



SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ  
**CENTRALNY SZPITAL KLINICZNY**  
**UNIwersYTETU MEDYCZNEGO W ŁÓDZI**  
92-213 Łódź, ul. Pomorska 251  
REGON:472147559 NIP:728-22-46-128 KRS:0000149790  
zam.publ@csk.umed.pl www.csk.umed.pl

ZP/93/2023

Załącznik Nr 8

## WZÓR – UMOWA NR ZP/93/2023

W dniu ..... r. w Łodzi zawarto umowę pomiędzy:

- Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej Centralnym Szpitalem Klinikcznym Uniwersytetu Medycznego w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251, wpisanym do Krajowego Rejestru Sądowego pod Nr 0000149790, NIP 728-22-46-128,

reprezentowanym przez:

— **Dyrektor – dr n. med. Monikę Domarecką, zwanym dalej Szpitalem,**

a

- .....,

— reprezentowaną przez:

1. .... - .....
2. .... - .....

zwaną dalej Wykonawcą,

na podstawie ustawy z dnia 11 września 2019 r. - Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz.U. z 2023 r., poz. 1605 z późn. zm.) w trybie przetargu nieograniczonego zgodnie z art. 132, została zawarta umowa o następującej treści:

### 1. Wynagrodzenie.

- 1.1. Szpital zapłaci Wykonawcy wynagrodzenie jednostkowe netto w wysokości ..... PLN, za każdy rozpoczęty miesiąc użytkowania urządzenia („Wynagrodzenie za Urządzenie”). Wartość wynagrodzenia jednostkowego brutto wynosi: ..... PLN.
- 1.2. Wynagrodzenie za urządzenie jest obliczane za okres wskazany w zamówieniu / zleceniu.
- 1.3. Wykonawca zobowiązany jest w ciągu 48 godzin od przesłania zamówienia na adres e-mail Wykonawcy, do zastosowaniu urządzenia u pacjenta.
- 1.4. Miesięczne wynagrodzenie za Urządzenie zawiera następujące usługi: szkolenie pacjenta oraz dopasowanie urządzenia, w tym dodatkowe szkolenie w razie potrzeby, aktywacja oraz dodanie pacjenta do systemu monitoringu ....., całodobowa infolinia ze wsparciem technicznym dostępna dla pacjenta w języku polskim, w razie wystąpienia awarii całodobowa możliwość zamiany sprzętu, jak również inne wydatki logistyczne związane z odbiorem oraz dostawą urządzenia.
- 1.5. Przedmiot zamówienia składa się z niżej wymienionych opcji:
  - 1.5.1. usługa na trzymiesięczny schemat leczenia dla 20 pacjentów,
  - 1.5.2. usługa na jednomiesięczny schemat leczenia dla 60 pacjentów (opcjonalnie w przypadku pacjentów wymagających innego schematu leczenia).
- 1.6. Wartość brutto umowy strony ustaliły do kwoty: ..... PLN.

### 2. Rozliczenia.

- 2.1. Wykonawca dostarcza Szpitalowi fakturę za liczbę miesięcy wskazaną w zleceniu / zamówieniu.
- 2.2. Dane Szpitala, adres rozliczeniowy oraz inne informacje niezbędne w toku realizacji niniejszej umowy zawarte są w Załączniku B.
- 2.3. Szpital ma czternaście dni od daty otrzymania faktury na zakwestionowanie ważności płatności.
- 2.4. Zapłata wynagrodzenia nastąpi przelewem w terminie: **do** ..... **dni** od dnia otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury wraz z protokołem odbioru.
- 2.5. Za datę dokonania płatności strony uznają dzień złożenia przez Zamawiającego bankowego polecenia przelewu na wskazany przez Wykonawcę rachunek bankowy.
- 2.6. Złożenie faktury następuje w formie pisemnej lub elektronicznej za pośrednictwem poczty elektronicznej na adres: [kancelaria@csk.umed.pl](mailto:kancelaria@csk.umed.pl)

- 2.7. W przypadku, gdy Wykonawca skorzysta z możliwości przesłania ustrukturyzowanych faktur elektronicznych, wówczas zobowiązany jest do skorzystania z Platformy Elektronicznego Fakturowania udostępnionej na stronie internetowej <https://efaktura.gov.pl>
- 2.8. Szczegółowe zasady związane z wysyłaniem ustrukturyzowanych faktur elektronicznych i innych ustrukturyzowanych dokumentów określa ustawa z dnia 9 listopada 2018 r. o elektronicznym fakturowaniu oraz akty wykonawcze.
- 2.9. Wykonawca zobowiązany jest powiadomić Zamawiającego o wysyłaniu faktur na Platformie Elektronicznego Fakturowania na poniższego e-maila: [kancelaria@csk.umed.pl](mailto:kancelaria@csk.umed.pl)
- 2.10. Oświadczamy, że niniejszy numer rachunku bankowego: \_\_\_\_\_, jest taki sam jak numer rachunku na białej liście podatników VAT. Wyżej wskazany nr rachunku bankowego będzie zgodny z podanym na fakturze VAT Wykonawcy. W przypadku zmiany nr rachunku informacje o zmianie prześlemy niezwłocznie do Zamawiającego.

### 3. Zwroty.

- 3.1. Wykonawca we własnym zakresie i na własny koszt dokona odbioru kamizelki ..... (z domu pacjenta lub ze szpitala) po upływie okresu przepisania lub wcześniej, jeśli lekarz przepisujący uzna to za konieczne.
- 3.2. Po upływie terminu przepisania Szpital w ciągu dwóch dni roboczych skontaktuje się z Wykonawcą i poinformuje o tym, w celu zorganizowania odbioru urządzenia.
- 3.3. W przypadku, gdyby urządzenie nie było potrzebne przez pierwotnie zamierzony okres (np. poprawa stanu pacjenta), strony zobowiązują się do korekty rozliczeń in minus o miesięczne okresy naliczania zgodnie z postanowieniami pkt 1. powyżej.
- 3.4. Jednocześnie Szpital zobowiązuje się do niezwłocznego przekazania tej informacji płatnikowi w celu wprowadzenia odpowiednich zmian w rozliczeniu między nimi.

### 4. Przedłużenie i rozwiązanie.

- 4.1. Niniejsza Umowa obowiązuje od dnia podpisania do dnia ..... roku, lub do wcześniejszego zakończenia stosowania kamizelek ..... przez pacjentów.
- 4.2. Zamawiający zgodnie z art. 441 ust. 1 korzysta z prawa opcji, w związku z czym precyzuje:
- określenie rodzaju i maksymalnej wartości: zamówienie o dodatkowe 80% ilości produktów (wielkości świadczenia) przedstawionych w SWZ. W takim przypadku warunki realizacji pozostają bez zmian.
  - określenie okoliczności skorzystania z opcji: w związku z ewentualną koniecznością zamówienia dodatkowych urządzeń w wynikających z braku możliwości przewidzenia liczby hospitalizowanych pacjentów.
  - powyższe nie modyfikuje ogólnego charakteru umowy.

### 5. Przeniesienie i zmiana kontroli w Szpitalu:

- 5.1. Niniejsza Umowa nie podlega przeniesieniu, chyba że z mocy prawa lub za pisemną zgodą Stron.
- 5.2. Szpital zobowiązuje się powiadamiać Wykonawcę zgodnie z niniejszą Umową o wszelkich zmianach w zakresie kontroli lub własności.

### 6. Własność.

- 6.1. Wykonawca, a nie Szpital lub pacjenci, jest wyłącznym właścicielem kamizelek Szpitalowi nie przysługuje żadne prawo własności do kamizelek.
- 6.2. Szpital nie podejmie żadnych działań niezgodnych z prawem własności, w tym, ale nie wyłącznie, nie będzie usuwał ani zasłaniał etykiet, które Wykonawca może umieścić na kamizelkach, jak również nie będzie odmawiał zwrotu urządzeń Wykonawcy na żądanie tej spółki.

### 7. Odpowiedzialność w przypadku uszkodzenia lub utraty.

- 7.1. Szpital zapłaci Wykonawcy stałą opłatę administracyjną w wysokości 3.500 EUR w przypadku dokonania wymiany uszkodzonych, zniszczonych lub utraconych kamizelek defibrylacyjnych w wyniku niewłaściwego ich użytkowania, nadużywania lub niedbalstwa któregośkolwiek z pracowników, agentów i/lub przedstawicieli Szpitala, w czasie gdy kamizelki defibrylacyjne znajdowały się pod nadzorem i/lub kontrolą Szpitala. Opłata administracyjna pokrywa koszty związane z prowadzeniem procedury oraz dodatkowych działań związanych z otrzymaniem świadczenia od ubezpieczyciela, który ubezpiecza sprzęt. W czasie używania Kamizelki defibrylacyjnej przez pacjenta, odpowiedzialność za uszkodzenie, zniszczenie lub zgubienie tego urządzenia, ponosi pacjent na podstawie oddzielnej umowy zawieranej pomiędzy Wykonawcą a pacjentem przed wyposażeniem go w urządzenie, jeżeli jest to spowodowane nieprawidłowym lub niezgodnym z przeznaczeniem użytkowaniem, niedbalstwem lub brakiem zwrotu.

- 7.2. Szpital będzie posiadał polisę ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej niezbędną do ubezpieczenia Szpitala i jego pracowników, agentów i przedstawicieli od odpowiedzialności za wszelkie roszczenia, w tym roszczenia odszkodowawcze wynikające z uszkodzenia, zniszczenia lub utraty kamizelek, powstałe bezpośrednio lub pośrednio w związku z niewłaściwym użytkowaniem, nadużywaniem lub niedbalstwem dotyczącym kamizelek w czasie, gdy znajdowały się one pod nadzorem i/lub kontrolą Szpitala.
- 7.3. Na żądanie Wykonawca, Szpital przekaze Wykonawca certyfikat ubezpieczenia w możliwie najkrótszym terminie od daty zgłoszenia żądania.
- 7.4. Szpital dołoży wszelkich starań, aby powiadomić Wykonawca na piśmie z wyprzedzeniem o każdym przypadku anulowania lub zmiany zakresu ubezpieczenia.
- 7.5. W czasie używania Kamizelki przez pacjenta, odpowiedzialność za uszkodzenie, zniszczenie lub zgubienie tego urządzenia, ponosi pacjent na podstawie oddzielnej umowy zawieranej pomiędzy Wykonawcą a pacjentem przed wyposażeniem go w urządzenie, jeżeli jest to spowodowane nieprawidłowym lub niezgodnym z przeznaczeniem użytkowaniem, niedbalstwem lub brakiem zwrotu.

#### 8. Ograniczenie odpowiedzialności odszkodowawczej.

- 8.1. Żadna ze stron nie ponosi odpowiedzialności wobec drugiej strony za jakiegokolwiek szkody następne, uboczne, pośrednie, szczególne lub nawiązkę, straty lub wydatki (w tym, ale nie wyłącznie, szkody z tytułu przerwania działalności, utraty zleceń, utraty zysków lub utraty oszczędności), nawet jeśli strona ta została poinformowana o ich ewentualnym wystąpieniu.
- 8.2. Powyższe ograniczenie odpowiedzialności nie ma zastosowania do:
- 8.2.1. kwot, za które strona jest odpowiedzialna zgodnie ze swoimi zobowiązaniami odszkodowawczymi,
- 8.2.2. naruszenia zobowiązań do zachowania poufności lub jakiegokolwiek naruszenia prywatności danych, bezpieczeństwa danych i/lub zgodności z odnoszącymi się do nich przepisami prawa,
- 8.2.3. szkody na osobie oraz
- 8.2.4. umyślnego naruszenia, takiego jak oszustwo, sabotaż itp.
- 8.3. Wykonawca, w przypadku wystąpienia incydentu medycznego, jest odpowiedzialny w zakresie opisanym ustawą z dnia 7 kwietnia 2022 r. o wyrobach medycznych (t.j. Dz.U. 2022 poz. 974 ze zm.) - dotyczy towarów będących wyrobami medycznymi) za niedopełnienie obowiązków przewidzianych ww ustawą.

9. Nieważność. Nieważność lub nieskuteczność któregośkolwiek z postanowień niniejszej Umowy pozostanie bez wpływu na pozostałe postanowienia niniejszej Umowy, a niniejsza Umowa będzie interpretowana we wszystkich aspektach tak, jakby takie nieważne lub niewykonalne postanowienie zostało pominięte.

#### 10. Powiadomienia.

- 10.1. Wszelkie zawiadomienia i korespondencja w ramach niniejszej Umowy będą uznawane za przekazane, gdy zostaną przesłane listem poleconym z uiszczoną z góry opłatą, na adres, który strona może wskazać drugiej stronie na piśmie.
- 10.2. O ile niniejsza Umowa nie stanowi inaczej, wszelkie powiadomienia dotyczące zmiany własności Szpitala lub zmiany w Załączniku A lub w Załączniku C, muszą być przekazywane Wykonawca w formie pisemnej na adres podany powyżej, nie mniej niż trzydzieści (30) dni przed wprowadzeniem zmiany.

11. Zrzeczenie się. Niedochodzenie przez stronę wykonania jakiegokolwiek warunku niniejszej Umowy lub jakiegokolwiek prawa lub przywileju wynikającego z niniejszej Umowy nie będzie interpretowane jako zrzeczenie się takiego warunku, prawa lub przywileju w przyszłości.

12. Całość Umowy. Niniejsza Umowa stanowi całość i jest kompletna w odniesieniu do wszystkich jej warunków oraz zastępuje wszystkie wcześniejsze Umowy, propozycje i oświadczenia, które miały miejsce pomiędzy stronami, w tym wszelkie ustne lub pisemne oświadczenia złożone przez przedstawicieli i/lub agentów strony lub w jakichkolwiek materiałach marketingowych, reklamowych lub na innych nośnikach. Żadna modyfikacja lub zmiana niniejszej Umowy nie będzie wiążąca, chyba że zostanie uzgodniona na piśmie i podpisana przez obie strony.

#### 13. Kary umowne

- 13.1. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu z tytułu niewykonania lub nienależytego wykonania umowy następujące kary umowne:
- 1.1. za zwłokę w wykonaniu przedmiotu umowy, za każdy dzień zwłoki w wysokości 0,5% łącznego wynagrodzenia umownego netto, o którym mowa w pkt 1 podpkt 6.
- 1.2. za odstąpienie od umowy przez Zamawiającego z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy – w wysokości 10% wynagrodzenia umownego netto, o którym mowa w pkt 1 podpkt 6. Strony przewidują możliwość dochodzenia tej kary po odstąpieniu od umowy z tytułu jej niewykonania przez Wykonawcę

w całości lub części.

- 13.2. Obowiązek zapłaty kar umownych nie wyłącza odpowiedzialności odszkodowawczej Wykonawcy na zasadach ogólnych kodeksu cywilnego.
- 13.3. Wykonawca wyraża zgodę na potrącanie kar umownych z wystawionej faktury.
- 13.4. Wykonawcy przysługuje kara umowna w wysokości 10% wynagrodzenia umownego netto, o którym mowa w pkt 1 podpkt 6, za odstąpienie od umowy przez Wykonawcę z przyczyn leżących po stronie Zamawiającego.
- 13.5. Łączna maksymalna wysokość wszystkich kar umownych nie może przekroczyć 30% wartości netto umowy.
- 13.6. Wykonawca zobowiązuje się nie przekazywać wierzytelności wynikających z niniejszej umowy na rzecz osoby trzeciej bez zgody podmiotu tworzącego Zamawiającego.
- 13.7. Wykonawca zobowiązuje się do nieustanawiania żadnych zabezpieczeń wierzytelności wynikających z niniejszej umowy bez zgody Zamawiającego.

#### 14. Odstąpienie

- 14.1. Zamawiający może odstąpić od umowy:
- 14.2. w terminie 30 dni od dnia powzięcia wiadomości o zaistnieniu istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, lub dalsze wykonywanie umowy może zagrozić podstawowemu interesowi bezpieczeństwa państwa lub bezpieczeństwu publicznemu;
- 14.3. jeżeli zachodzi co najmniej jedna z następujących okoliczności:
  - 14.3.1. dokonano zmiany umowy z naruszeniem art. 454 p.z.p. i art. 455 p.z.p.,
  - 14.3.2. Wykonawca w chwili zawarcia umowy podlegał wykluczeniu na podstawie art. 108 p.z.p.,
  - 14.3.3. Trybunał Sprawiedliwości Unii Europejskiej stwierdził, w ramach procedury przewidzianej w art. 258 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej, że Rzeczpospolita Polska uchybiła zobowiązaniom, które ciąży na niej na mocy Traktatów, dyrektywy 2014/24/UE, dyrektywy 2014/25/UE i dyrektywy 2009/81/WE, z uwagi na to, że Zamawiający udzielił zamówienia z naruszeniem prawa Unii Europejskiej.
  - 14.3.4. w przypadku rażącego naruszenia jej postanowień przez drugą Stronę, a w szczególności nie zapewnienia przez Wykonawcę czterech kolejnych terminowych dostaw przedmiotu zamówienia.
- 14.4. W przypadku odstąpienia z powodu dokonania zmiany umowy z naruszeniem art. 454 p.z.p. i art. 455 p.z.p., Zamawiający odstępuje od umowy w części, której zmiana dotyczy.
- 14.5. W przypadku odstąpienia przez Zamawiającego od umowy Wykonawca może żądać wyłącznie wynagrodzenia należnego z tytułu wykonania części umowy.

#### 15. Dopuszczalne zmiany umowy

1. Zamawiający dopuszcza zmianę postanowień zawartej umowy, w tym zmianę terminu realizacji umowy, w następujących przypadkach:
  - 1.1. w uzasadnionych przypadkach, gdy zajdzie konieczność wprowadzenia zmian wynikających z okoliczności, których nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy,
  - 1.2. w przypadku, gdy zmiany postanowień zawartej umowy będą korzystne dla Zamawiającego, a zmiany wynikły w trakcie realizacji zamówienia,
  - 1.3. zmiany w sposobie dokonywania płatności, rozliczenia,
  - 1.4. zmiany danych Wykonawcy np. zmiana adresu, konta bankowego, nr REGON, osób kontaktowych itp.
  - 1.5. zmiany stanu prawnego, zmiany stawki podatku VAT,
  - 1.6. braku możliwości kontynuacji dostawy z winy Zamawiającego,
  - 1.7. rezygnacji przez Zamawiającego z części dostawy,
  - 1.8. zmiany lokalizacji siedziby Zamawiającego, miejsca dostawy, uruchomienia,
  - 1.9. wycofania podzespołów, modelu sprzętu / urządzenia z produkcji,
  - 1.10. konieczności zmiany terminu końcowego wykonania przedmiotu umowy, w przypadku, gdy nie można było tego przewidzieć w chwili podpisania umowy,
  - 1.11. możliwa jest korzystna dla Zamawiającego zmiana terminów i sposobu płatności za realizację przedmiotu zamówienia,
  - 1.12. w przypadku wystąpienia awarii, siły wyższej np. klęski żywiołowe, konflikt zbrojny, zdarzenia związane z działaniem sił natury, ogłoszenia stanu epidemicznego, pandemii itp.
  - 1.13. niezbędna jest zmiana sposobu wykonania zamówienia, o ile taka zmiana jest korzystna dla Zamawiającego lub jest konieczna w celu prawidłowego wykonania umowy,
  - 1.14. Zamawiający dopuszcza zmianę Wykonawcy, któremu udzielił zamówienia. Wykonawcę dotychczasowego może zastąpić nowy Wykonawca w wyniku połączenia, podziału, przekształcenia, upadłości, restrukturyzacji lub nabycia dotychczasowego Wykonawcy lub jego przedsiębiorstwa, o ile nowy wykonawca spełnia warunki udziału w postępowaniu, nie zachodzą wobec niego podstawy

wykluczenia oraz nie pociąga to za sobą innych istotnych zmian umowy.

1.15. Z powodu okoliczności zaistniałych po stronie Zamawiającego możliwe jest wydłużenia terminu wykonania zamówienia,

1.16. Wydłużenie terminu obowiązywania umowy do całkowitej realizacji umowy, itp.

2. Warunki dokonania zmian:

- a) zmiana postanowień zawartej umowy może nastąpić wyłącznie za zgodą obu stron, wyrażoną na piśmie (w formie aneksu), pod rygorem nieważności,
- b) strona występująca o zmianę postanowień zawartej umowy:
  - opiszze zaistniałe okoliczności,
  - uzasadni, udokumentuje zaistnienie powyższych okoliczności,
  - obliczy koszty zmiany, jeśli zmiana będzie miała wpływ na wynagrodzenie Wykonawcy,
  - opiszze wpływ zmian na termin wykonania umowy.
- c) wniosek o zmianę postanowień zawartej umowy musi być wyrażony na piśmie.

16. Zamawiający przewiduje możliwość waloryzacji wynagrodzenia na następujących zasadach:

- a) zmiana wynagrodzenia może odbyć się nie częściej niż raz na 6 miesięcy z zastrzeżeniem, iż pierwsza zmiana wynagrodzenia nie może się odbyć wcześniej niż po upływie 6 miesięcy od dnia zawarcia umowy oraz z zastrzeżeniem treści art. 439 ust. 3 ustawy Pzp,
- b) zmiana wynagrodzenia będzie możliwa, jeśli cena materiałów lub kosztów związanych z realizacją przedmiotu zamówienia zmieni się o min. 5%, Strona wnioskująca o zmianę wynagrodzenia będzie zobowiązana udokumentować zmianę kosztów i cen w odniesieniu do okresów, o których mowa w pkt c),
- c) podstawą waloryzacji będą wskaźniki cen towarów i usług konsumpcyjnych (inflacja) za okres od dnia podpisania umowy do dnia wystąpienia z wnioskiem o waloryzację (odpowiednio od dnia podpisania aneksu do umowy do dnia wystąpienia z wnioskiem o waloryzację), ogłaszane w tabelach Głównego Urzędu Statystycznego w Biuletynie Statystycznym GUS dla poszczególnych grup towarów objętych umową,
- d) zmiana cen materiałów lub kosztów mających wpływ na wykonanie zamówienia co najmniej o wartość, o której mowa w pkt b), spowoduje zmianę wynagrodzenia Wykonawcy w wysokości połowy wartości ustalonej, faktycznej zmiany cen ww. materiałów i kosztów,
- e) dopuszcza się zmianę całkowitego wynagrodzenia Wykonawcy, wynikającego z umowy, z tytułu waloryzacji o maks. 20%.

17. Prawo właściwe.

17.1. Niniejsza Umowa podlega prawu kraju, w którym Szpital ma siedzibę określoną powyżej.

17.2. Niniejsza Umowa została należycie zawarta przez upoważnionych przedstawicieli Stron wymienionych poniżej, z dniem (dniami) określonym poniżej.

17.3. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową stosuje się przepisy ustaw: Kodeksu cywilnego (t.j. Dz. U. z 2023 r., poz. 1610), ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (j.t. Dz. U. z 2023 r., poz. 1605 ze zm.), o ile przepisy ustawy prawa zamówień publicznych nie stanowią inaczej oraz 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.

17.4. Wykonawca przy realizacji niniejszej umowy, zarówno w trakcie jej obowiązywania, jak i po jej ustaniu zapewnia przestrzeganie zasad przetwarzania i ochrony danych osobowych zgodnie z przepisami 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) zwanym w dalszej części RODO oraz z innymi przepisami prawa powszechnie obowiązującego z zakresu ochrony danych osobowych.

17.5. Umowę sporządzono w 2 jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

---

Szpital

---

Wykonawca

<u><b>ZAŁĄCZNIK A</b></u>
(Wykaz Uczestniczących Placówek)
<u>CSK UM w Łodzi</u>

<u><b>ZAŁĄCZNIK B – Informacje na temat należności</b></u>
(Wypełnia Szpital dla każdej lokalizacji)
Nazwa Szpitala:
Adres rozliczeniowy:
Osoba wyznaczona do kontaktów w sprawie płatności:
Nr telefonu w sprawie płatności:
Nr faksu w sprawie płatności:
Adres e-mail w sprawie płatności:
Sposób przekazywania faktur (wybierz jeden):
___ poczta
___ e-mail
___ fax

<u><b>ZAŁĄCZNIK C – szczegóły procedury</b></u>
1. Gdy lekarz zaleci pacjentowi używanie ....., urządzenie może zostać zamówione drogą elektroniczną (e-mail) poprzez wysłanie wiadomości na adres: ..... lub telefonicznie pod numerem ..... Przedstawiciel Wykonawcy wyposaży pacjenta w urządzenie i przeprowadzi w Szpitalu szkolenie z jego używania.
2. W trakcie dopasowywania urządzenia dla danego pacjenta Lekarz zalecający musi podpisać Formularz Zamówienia Medycznego i dostarczyć go Przedstawicielowi Wykonawcy.
3. Jeśli pacjent ma jakiegokolwiek pytania lub obawy związane z urządzeniem, może zadzwonić do Wykonawcy w każdym momencie (24 godziny 7 dni w tygodniu). Czasem konieczna będzie wymiana sprzętu. Jeśli okaże się ona niezbędna, Wykonawca ją zorganizuje. Wykonawca posiada skład / magazyn logistyczny, który jest dostępny przez 24 godziny 7 dni w tygodniu. Pozwala to na wysłanie pacjentowi sprzętu zastępczego w każdej chwili. Wszystkie powyższe usługi są uwzględnione w miesięcznym wynagrodzeniu za Urządzenie.
4. Jeśli lekarz zdecyduje, że pacjent nie potrzebuje dalszego noszenia kamizelki pacjent pozostawi kamizelkę w Szpitalu. Po zwróceniu urządzenia Szpital niezwłocznie skontaktuje się z Wykonawcą [pod adres e-mail: ..... / ..... w celu rozpoczęcia procesu odbioru urządzenia.
5. Wykonawca zorganizuje proces jego odbioru, a urządzenie zostanie wysłane do ..... (punktu serwisowego) w ..... Wszystkie koszty wysyłki są uwzględnione w wynagrodzeniu za Urządzenie.
6. W ..... kamizelka i jego elementy wielokrotnego użytku zostaną zdezynfekowane, wyczyszczone, naprawione, sprawdzone, zbadane i przetestowane zgodnie z wymogami technicznymi i okresami gwarancji, aby zapewnić jego pełną funkcjonalność i zdolność do działania przed użyciem przez kolejnego pacjenta.