



SZPITAL SPECJALISTYCZNY CHOROBY PŁUC „ODRODZENIE”

im. Klary Jelskiej

UL. GŁADKIE 1, 34-500 ZAKOPANE

tel. 18/ 20 150 45,

fax. (18) 20 146 32

e-mail: administracja@szpitalodrodzenie.pl www.szpitalodrodzenie.pl

NIP: 736-14-54-134

REGON 0295171

Znak sprawy: A.ZP-24-3/19

Zakopane, 2019-01-17

Zaproszenie do składania ofert na dostawę bronchofiberoskopu

1) Zamawiający: Szpital Specjalistyczny Chorób Płuc „Odrodzenie” im. Klary Jelskiej, ul. Gładkie 1, 34-500 Zakopane.

2) Przedmiot zamówienia:

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa fabrycznie nowego bronchofiberoskopu, rok produkcji 2019, na potrzeby Szpitala Specjalistycznego Chorób Płuc „Odrodzenie” w Zakopanem. Przedmiot zamówienia obejmuje przeszkolenie personelu w zakresie obsługi urządzenia. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia znajduje się w zał. nr 1 do niniejszej zaproszenia.

2. Przedmiot dostawy ma spełniać wymagania określone w ustawie z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (t.j. Dz. U. z 2017 r., poz.211), w szczególności ma być oznakowany znakiem CE, a jeżeli ocena zgodności była przeprowadzana pod nadzorem jednostki notyfikowanej, to obok znaku CE ma być umieszczony numer identyfikacyjny właściwej jednostki notyfikowanej.

3. **Minimalny wymagany okres gwarancji** na przedmiot zamówienia – **24 miesiące** od daty zakupu (data protokołu zdawczo - odbiorczego). Zamawiający wymaga, by Wykonawca w okresie gwarancji wykonał nieodpłatnie niezbędne przeglądy techniczne sprzętu medycznego z częstotliwością zalecaną przez producenta.

4. **Oferta powinna zawierać informacje na temat możliwości serwisowania sprzętu, w tym wykaz podmiotów upoważnionych przez wytwórcę lub autoryzowanego przedstawiciela do wykonywania czynności serwisowych zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych.**

W przypadku awarii sprzętu w okresie objętym gwarancją wykonawca odpowiada zarówno za serwis sprzętu u zamawiającego lub jeśli zachodzi taka potrzeba- za transport sprzętu do punktu naprawy. Czas usunięcia awarii w okresie gwarancji max 10 dni. W przypadku nieprawidłowości w funkcjonowaniu urządzenia trwającego dłużej niż 10 dni roboczych (od momentu zgłoszenia tej nieprawidłowości), Wykonawca zobowiązany jest w ciągu max 72 godzin podstawić nieodpłatnie sprzęt zastępczy o takich samych parametrach technicznych lub lepszy.

5. Do przedmiotu zamówienia powinna być dołączona instrukcja obsługi sporządzona w języku polskim oraz paszport techniczny urządzenia.

3) Termin wykonania zamówienia:

Wymagany termin: do 6 tygodni od daty podpisania umowy

4) Opis wymagań stawianych potencjalnym wykonawcom

Zamawiający nie stawia szczególnych wymagań.

5) Wykaz wymaganych dokumentów:

- aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, wystawionego nie wcześniej 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert;
- opis przedmiot zamówienia, sporządzony w oparciu o opis stanowiący załącznik nr 1 do zaproszenia;
- katalogi/prospekty odnoszące się do numerów katalogowych oferowanego przedmiotu zamówienia z opisem oferowanych produktów potwierdzających stawiane wymagania (tylko strony katalogu z wyraźnie zaznaczonym produktem, który jest oferowany, których autentyczność musi zostać poświadczona przez wykonawcę na żądanie zamawiającego;
- oryginał pełnomocnictwa (pełnomocnictw), jeżeli oferta będzie podpisana przez pełnomocnika;
- wypełniony formularz oferty stanowiący załącznik nr 2 do zaproszenia (wykonawca może złożyć ofertę na własnym formularzu, lecz jej treść musi być zgodna z treścią formularza załączonego do zaproszenia)

Brak któregośkolwiek dokumentu oraz niezgodność treści oferty z treścią zaproszenia spowoduje odrzucenie oferty.

6) Opis sposobu obliczania ceny oferty.

1. Cenę oferty należy podać w złotych polskich dla całego zamówienia, gdzie należy uwzględnić wszelkie koszty dostawy, w tym: cena urządzenia, koszt dostarczenia urządzenia, przeszkolenia pracowników, cła, podatki oraz rabaty, opusty itp., których wykonawca zamierza udzielić.
2. Obliczając cenę oferty należy podać wartość netto, wskazać wysokość i kwotę należnego podatku od towarów i usług VAT, oraz wartość brutto.
3. Rozliczenia między zamawiającym a wykonawcą będą prowadzone w PLN

7) Kryterium wyboru oferty najkorzystniejszej:

1. Cena brutto za całość dostawy- waga 100%

$$C = \frac{C_n}{C_b} \times 100 \times 100 \%$$

gdzie:

C- wartość punktowa w kryterium „cena”

C_n – najniższa cena ze wszystkich ważnych badanych ofert

C_b – cena badanej oferty

2. Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta, która otrzyma największą ilość punktów w skali 100 punktowej.
3. Wszystkie obliczenia będą dokonywane z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.

8) Wyjaśnienia dotyczące treści zaproszenia do składania ofert.

1. Wykonawca może zwrócić się do zamawiającego o wyjaśnienie treści zaproszenia do składania ofert.
2. Prośbę o wyjaśnienia należy przesyłać do dnia **21.01.2019 r.**, na adres:

Szpital Specjalistyczny Chorób Płuc „Odrodzenie”
im. Klary Jelskiej
ul. Gładkie 1
34-500 Zakopane
nr faksu : 18/20 146 32

e-mail: s.kolasa@szpitalodrodzenie.pl

znak sprawy: A.ZP-24-3/19

Po upływie ww. terminu Zamawiający może pozostawić wniosek bez rozpoznania.

9) Termin i miejsce składania ofert:

Oferty należy złożyć w **Sekretariacie Szpitala, ul. Gładkie 1, Zakopane, pok. nr 03 (niski parter budynku) w terminie do dnia 24.01.2019 r. do godz. 10.00**

Dopuszcza się składanie ofert drogą elektroniczną: e-mail: s.kolasa@szpitalodrodzenie.pl, potwierdzonych niezwłocznie pisemnie.

Oferty otrzymane po terminie składania ofert nie będą rozpatrywane.

Osoba uprawniona do porozumiewania się z wykonawcami:
dr hab. n.med. Artur Szlubowski - tel. 18/20 150 45 wew. 154 fax.: 18 20 14632

10) Informacja o przetwarzaniu danych osobowych - dotyczy wykonawcy będącego osobą fizyczną

1. **Administratorem Pani/Pana danych osobowych** jest Szpital Specjalistyczny Chorób Płuc „Odrodzenie” im. Klary Jelskiej w Zakopanem z siedzibą: 34 – 500 Zakopane, ul. Gładkie 1, wpisany do Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem 0000007565, wpisany przez Wojewodę Małopolskiego do Rejestru Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą pod numerem 00000006064, posiadający numer NIP 736-14-54-134, REGON 000295171, tel. 18 20 016 26, fax.18 20 146 32, e-mail: administracja@szpitalodrodzenie.pl, www.szpitalodrodzenie.pl
2. **Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych** – e-mail: iod@szpitalodrodzenie.pl
3. **Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu** wyboru wykonawcy, zawarcia umowy oraz realizacji umowy.
4. **Pani/Pana dane osobowe mogą zostać ujawnione** właściwym organom oraz podmiotom upoważnionych zgodnie z obowiązującym prawem.
5. **Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane**, zgodnie kategorią archiwalną dokumentacji postępowania.
6. **Obowiązek podania przez Panią/Pana danych osobowych** jest dobrowolny, ale konieczny dla wyboru wykonawcy, zawarcia umowy oraz realizacji umowy.

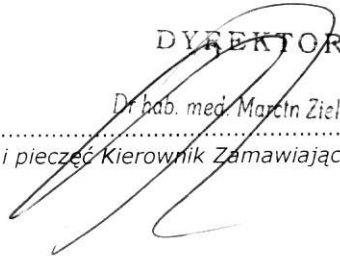
7. **Pani/Pana dane osobowe nie są przekazywane do odbiorców w państwach trzecich**, tj. poza Europejski Obszar Gospodarczy (EOG) lub do organizacji międzynarodowych.
8. **W związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych przysługuje Pani/Panu prawo do:**
- żądania od Administratora Danych Osobowych dostępu do swoich danych osobowych, ich sprawdzenia, sprostowania,
 - wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania,
 - wniesienia skargi do organu nadzorczego
9. W przypadku, gdy przed zawarciem umowy zgłoszenie żądania ograniczenia przetwarzania, o którym mowa w art. 18 ust. 1 RODO wpływa na zmianę treści złożonej oferty, w sposób mający lub mogący mieć wpływ na wynik postępowania, zamawiający odrzuca ofertę zawierającą dane osobowe, których przetwarzanie ma zostać ograniczone.
10. W przypadku przekazywania zamawiającemu danych osobowych w sposób inny niż od osoby, której dane dotyczą, Wykonawca zobowiązany jest do podania osobie, której dane dotyczą informacji, o których mowa w art. 14 RODO.
11. **Administrator Danych Osobowych** nie podejmuje w oparciu o Pani/Pana dane osobowe zautomatyzowanych decyzji, w tym nie będzie dokonywać profilowania, o którym mowa w art. 22 ust. 1 i 4 RODO.
12. **Administrator Danych Osobowych** dokłada wszelkich starań, aby zapewnić wszelkie środki fizycznej, technicznej i organizacyjnej ochrony danych osobowych przed ich przypadkowym, czy umyślnym, zniszczeniem, przypadkową utratą, zmianą, nieuprawnionym ujawnieniem, wykorzystaniem czy dostępem, zgodnie ze wszystkimi obowiązującymi przepisami.

Zamawiający informuje, iż przedmiotowe zapytanie **nie jest postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2018 r. poz.1986; zm. Dz. U. z 2018 r. poz. 1603).**

Załączniki:

1. opis przedmiotu
2. Formularz ofertowy
3. Projekt umowy

DYREKTOR
Dr hab. med. Marcin Zieliński
.....
(podpis i pieczęć Kierownik Zamawiającego)



OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**Bronchofiberoskop**

L.p.	Opis	Parametry oferowane (podać)
1.	Producent	
2.	Nazwa-model/typ	
3.	Kraj pochodzenia	
4.	Rok produkcji	

L.P.	FUNKCJA/PARAMETR	WARUNEK GRANICZNY	PARAMETRY OFEROWANE podać/opisać
1.	Kąt widzenia 120 stopni	TAK	
2.	Głębina ostrości min. 3-50 mm	TAK	
3.	Średnica zewnętrzna sondy 6 mm	TAK	
4.	Średnica kanału roboczego 2,8 mm		
5.	Zakres zaginania końcówki min. góra 180 dół 130 stopni	TAK	
6.	długość robocza 600 mm	TAK	
7.	okres gwarancji min. 24 miesiące, obejmującej przeglądy. Podać ilość wymaganych przeglądów i odstępy czasowe między przeglądami w okresie gwarancji i w okresie pogwarancyjnym	TAK	
8.	pełna kompatybilność oferowanego sprzętu z myjniemi typu ETD oraz źródłami światła CLE-10, CLK-4, CLV-160 firmy Olympus	TAK	
9.	Instrukcja obsługi urządzenia w języku polskim	TAK	

.....
podpis Wykonawcy

.....
/nazwa lub imię i nazwisko wykonawcy,
Adres, NIP, REGON/

FORMULARZ OFERTY

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe na *dostawę bronchofiberoskopu, znak postępowania: A.ZP-24-2/19* składam(y) poniższą ofertę:

Cena netto za całość dostawy: zł

Podatek VAT% tj. zł

Cena brutto za całość dostawy : zł
(słownie: zł)

Na oferowany przedmiot udzielam(y) następującej gwarancji: miesięcy
(*min. 24 miesiące*)

Oświadczam(y), że oferowane urządzenie spełnia wszystkie wymagania zamawiającego zgodnie z załączonym do oferty opisem technicznym.

Oferowane narzędzia dostarczę(my) w terminie do 6 tygodni od daty podpisania umowy.

Oświadczam(y), że akceptuję(my) 21-o dniowy termin płatności faktury zatwierdzonej przez zamawiającego.

Informacja dotycząca warunków serwisowania sprzętu w okresie gwarancji jak i w okresie pogwarancyjnym (w tym wykaz podmiotów wykonujących czynności serwisowe) :

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

Oświadczam(y), że będę(my)/nie będę(my)* korzystać z podwykonawców.

Oświadczam(y), iż powierzam(y) podwykonawcy(om):

.....

.....
(nazwa/firma podwykonawcy/ów)

następujący zakres rzeczowy*:

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

Oświadczam(y), że akceptuję(my) projekt umowy, stanowiący załącznik nr 3 do zaproszenia.

Oświadczam(y), że wypełniłem(śmy) obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu^{1*}

OSOBA UPRAWNIONA DO KONTAKTÓW:

Imię i nazwisko	
Ades:	
Nr telefonu	
Nr faksu	
Adres e-mail	

.....
(pieczęć i podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)

Miejscowość, dnia r.

* niepotrzebne skreślić

¹ W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia przez jego wykreślenie).

projekt Umowy

Zawarta zgodnie z art. 4 pkt 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2018 poz. 1986;zm. Dz.U. z 2018 r. poz. 1603) w dniu 2019 roku w Zakopanem pomiędzy:

Szpitałem Specjalistycznym Chorób Płuc "Odrodzenie" im. Klary Jelskiej w Zakopanem, ul. Gładkie 1, zarejestrowanym w Krajowym Rejestrze Sądowym -rejestrze stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji oraz samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej pod nr 0000007565, prowadzonym przez Sąd Rejonowy dla Krakowa - Śródmieścia w Krakowie XII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego oraz zarejestrowanym w rejestrze podmiotów wykonujących działalność leczniczą pod nr 000000006064, prowadzonym przez Wojewodę Małopolskiego, NIP: 736-14-54-134, REGON 000295171

reprezentowanym przez:

Dyrektora – dr hab. med. Marcina Zielińskiego

za kontrasygnatą Główniej Księgowej- mgr Jadwigi Radom

zwanym w dalszej części niniejszej umowy **Zamawiającym**

a

.....
reprezentowanym przez

.....
zwanym w dalszej części niniejszej umowy **Wykonawcą**

§ 1

Przedmiot umowy

1. Przedmiotem niniejszej umowy jest dostawa fabrycznie nowego bronchofiberoskopu, rok produkcji 2019, na potrzeby Samodzielnego Publicznego Szpitala Specjalistycznego Chorób Płuc w Zakopanem, zgodnie ze złożoną ofertą z dnia....., na warunkach określonych w zaproszeniu oraz zgodnie z postanowieniami niniejszej umowy.
2. Przedmiot zamówienia określony w ust. 1 obejmuje przeszkolenie personelu w zakresie obsługi sprzętu.
3. Specyfikację przedmiotu umowy zawiera załączona do niniejszej umowy oferta Wykonawcy wraz ze specyfikacją techniczną (opisem) urządzenia, stanowiące integralną część umowy.
4. Zamawiający zleca, a Wykonawca przyjmuje do wykonania przedmiot umowy określony w ust. 1 i 2.
5. Wykonawca oświadcza, że przedmiot umowy spełnia wymagania określone w ustawie z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (t.j. Dz. U. z 2017 r., poz.211), w szczególności jest oznakowany znakiem CE, a jeżeli ocena zgodności była przeprowadzana pod nadzorem jednostki notyfikowanej, to obok znaku CE jest umieszczony numer identyfikacyjny właściwej jednostki notyfikowanej.
6. Zamawiający zamawia zrealizowanie, a Wykonawca zobowiązuje się wykonać przedmiot umowy bez zbędnej zwłoki, w terminie określonym w § 3 niniejszej umowy, przy zachowaniu należytej staranności.
7. Osobą upoważnioną ze strony Wykonawcy do kontaktów z Zamawiającym jest Pan(i) tel. fax
8. Osobą upoważnioną ze strony Zamawiającego do kontaktów z Wykonawcą jest Pan dr hab. n.med. Artur Szlubowski - tel. 18/20 150 45 wew. 154 fax.: 18 20 14632

§ 2

Oświadczenia i zobowiązania Wykonawcy

1. Wykonawca oświadcza, że posiada odpowiednią wiedzę, doświadczenie i dysponuje stosowną bazą do wykonania przedmiotu umowy.
2. Wykonawca oświadcza, iż jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej przez siebie działalności i posiada aktualną polisę ubezpieczeniową, a w przypadku jej braku inny dokument potwierdzający, że Wykonawca jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia
3. Wykonawca zobowiązuje się wykonać zamówienia własnymi siłami, bez udziału podwykonawców*/ przy udziale podwykonawców*
4. Wykonawca zamierza zlecić podwykonawcy następujący zakres czynności:
.....(zapis ten zostanie doprecyzowany po wyborze Wykonawcy)
5. Wykonawca odpowiada za działania i zaniechania podwykonawców jak za własne.

§ 3

Dostawa i odbiór przedmiotu umowy

1. Przedmiot umowy określony w § 1 ust. 1 zostanie zrealizowany w terminie **do 6 tygodni od daty podpisania umowy**.
2. Dostawa przedmiotu zamówienia do siedziby Zamawiającego ul. Gładkie 1, 34-500 Zakopane nastąpi na koszt Wykonawcy.
3. Do dostarczonego przedmiotu zamówienia Wykonawca dołączy wymagane świadectwo dopuszczenia do obrotu, atest, certyfikat, instrukcję obsługi, paszport techniczny urządzenia, wykaz materiałów zużywalnych niezbędnych dla bieżącej eksploatacji, przedmiotu umowy określonych przez producenta, wykaz dostawców części zamiennych, części zużywalnych oraz materiałów eksploatacyjnych określonych przez producenta przedmiotu umowy, wykaz podmiotów upoważnionych przez wytwórcę lub autoryzowanego przedstawiciela do wykonywania okresowej konserwacji, okresowej lub doraźnej obsługi serwisowej, aktualizacji oprogramowania, okresowych lub doraźnych przeglądów, regulacji, kalibracji, wzorcowań, sprawdzeń lub kontroli bezpieczeństwa – które zgodnie z instrukcją używania przedmiotu umowy nie mogą być wykonane przez Zamawiającego itp. Wszystkie dokumenty muszą być przetłumaczone na język polski.
4. O terminie odbioru przedmiotu zamówienia Wykonawca zobowiązany jest powiadomić Zamawiającego z co najmniej trzydniowym wyprzedzeniem przed planowanym terminem dostawy.
5. Odbiór przedmiotu nastąpi poprzez podpisanie przez obie strony protokołu odbioru.

§ 4

Wynagrodzenie

1. Wynagrodzenie za dostarczony przedmiot zamówienia zgodnie ze złożoną ofertą z dnia wynosi: netto:..... zł plus podatek VAT% w kwocie zł co daje kwotę brutto:..... zł (słownie złotych:)
2. Wskazane w ust. 1 wynagrodzenie jest ostateczne i zawiera wszystkie koszty Wykonawcy.
3. Wykonawca, określone w ust. 1 wynagrodzenie, otrzyma po wykonaniu całości przedmiotu umowy, potwierdzonego protokołem odbioru i złożeniu faktury.
4. Płatność wynikająca z realizacji niniejszej umowy nastąpi przelewem na wskazany w treści faktury numer rachunku bankowego Wykonawcy w ciągu 21 dni od daty otrzymania faktury przez Zamawiającego.
5. W przypadku nieterminowego uregulowania należności, określonej w ust. 1 Zamawiający zapłaci Wykonawcy odsetki ustawowe.

§ 5

Warunki gwarancji i serwisu

1. Wykonawca zobowiązuje się wykonać przedmiot umowy bez usterek.

2. W przypadku stwierdzenia wad w wykonanym przedmiocie umowy Wykonawca zobowiązuje się do ich nieodpłatnej wymiany lub usunięcia w terminie do pięciu dni roboczych od daty zgłoszenia.
3. Wykonawca gwarantuje, że dostarczony przedmiot umowy jest nowy, sprawny i zostanie dostarczony bez żadnego uszczerbku.
4. Wykonawca udziela gwarancji jakości przedmiotu umowy objętego niniejszą umową, na warunkach oferty licząc od dnia dokonania końcowego, bezusterkowego i protokolarnego odbioru, tj.: miesięcy, zgodnie kartą gwarancyjną oraz z postanowieniami zawartymi w opisie przedmiotu zamówienia stanowiącym zał. nr 1 do umowy.
5. Warunki gwarancji nie mogą skutkować naruszeniem warunków zaproszenia w toku realizacji umowy i zawierać zapisy mniej korzystne niż określone w K.C. art. 577 do art. 581.
6. Wykonawca zapewnia w okresie gwarancji jakości bezpłatny autoryzowany serwis gwarancyjny oraz autoryzowany serwis eksploatacyjny na warunkach oferty, w tym w szczególności: wymagane przez Wytwórcę wszelkie przeglądy techniczne i konserwacje, celem zapewnienia niezawodnej i bezpiecznej pracy sprzętu medycznego stanowiących przedmiot umowy. Wykonanie prac serwisowych Wykonawca będzie potwierdzał dokonując wpisów we właściwej dokumentacji eksploatacyjnej sprzętu medycznego zgodnie z wymogami wytwórcy i obowiązującym stanem prawnym, w szczególności każda czynność będzie odnotowana w paszporcie technicznym urządzenia.
7. W okresie gwarancji jakości Wykonawca zobowiązuje się do załatwiania wszelkich formalności celnych, związanych z ewentualną wymianą wadliwego elementu przedmiotu umowy na nowy, jego wysyłką, odbiorem i dostarczeniem do Zamawiającego lub importem części zamiennych – bez udziału Zamawiającego.
8. Wykonawca oświadcza, że obowiązki wynikające z gwarancji realizować będzie autoryzowany serwis.
9. Czas usunięcia awarii w okresie gwarancji max 10 dni. W przypadku naprawy gwarancyjnej trwającej powyżej 10 dni roboczych. Wykonawca zobowiązany jest w ciągu max 72 godzin podstawić nieodpłatnie sprzęt zastępczy o takich samych parametrach technicznych lub lepszy.
10. Maksymalnie 3 udokumentowane naprawy gwarancyjne tego samego elementu lub podzespołu przedmiotu umowy, wyłączające sprzęt z eksploatacji uprawniają do wymiany elementu lub podzespołu na nowy.
11. Wszelkie naprawy odbywają się z uwzględnieniem transportu, na koszt i ryzyko Wykonawcy.
12. Wykonawca jest zobowiązany do sporządzenia protokołu przeglądu technicznego w ostatnim dniu upływu gwarancji poszczególnych elementów, podzespołów przedmiotu umowy. Przeprowadzenie przeglądu technicznego elementów, podzespołów i całego przedmiotu umowy Wykonawca potwierdzi stosownym protokołem i przekaze protokół Zamawiającemu.
13. Na Wykonawcy spoczywa obowiązek pisemnego zawiadomienia Zamawiającego o planowanym przeprowadzeniu przeglądu gwarancyjnego i upływie okresu gwarancji.
14. W wypadku nie złożenia zawiadomienia, o którym mowa w ust. 13 niniejszego paragrafu, okres gwarancji zostaje przedłużony do czasu dokonania kolejnego przeglądu gwarancyjnego.
15. Zamawiający może dochodzić roszczeń z tytułu gwarancji, także po upływie terminu gwarancji, jeżeli wniósł reklamację przed upływem okresu gwarancji.
16. Każda naprawa gwarancyjna powoduje przedłużenie okresu gwarancji o czas wynikający z przestoju przedmiotu umowy związanej z naprawą lub wymianą uszkodzonego podzespołu lub jego części.
17. O wadliwej pracy dostarczonego przedmiotu umowy Zamawiający powiadomi Wykonawcę niezwłocznie w formie pisemnej i na numer faksu Wykonawcy.

§ 6

Kary umowne

1. Strony zastrzegają sobie prawo do dochodzenia kar umownych za niezgodne z niniejszą umową lub nienależyte wykonanie zobowiązań z umowy wynikających.
2. Wykonawca zobowiązuje się zapłacić Zamawiającemu kary umowne, w wysokości:
 - a) 0,2 % całkowitego wynagrodzenia brutto określonego w § 4 ust. 1 niniejszej umowy, za każdy dzień zwłoki w dostarczeniu przedmiotu niniejszej umowy;
 - b) 0,2 % całkowitego wynagrodzenia brutto określonego w § 4 ust. 1 niniejszej umowy, za każdy dzień zwłoki wymiany lub usunięcia wad, ponad terminy wynikające z umowy,
 - c) 10 % całkowitego wynagrodzenia brutto określonego w § 4 ust. 1 niniejszej umowy, w sytuacji odstąpienia od umowy z powodu okoliczności, leżących po stronie Wykonawcy.
3. Kary umowne, o których mowa w ust. 2 mogą być potrącone przez Zamawiającego z wynagrodzenia należnego Wykonawcy.
4. Zamawiający zastrzega sobie prawo do dochodzenia odszkodowania przewyższającego kary umowne na zasadach ogólnych.

§ 7

Postanowienia końcowe

1. Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają zgody Stron w formie pisemnej pod rygorem nieważności.
2. W sprawach nie unormowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy oraz Kodeksu Cywilnego.
3. Spory powstałe na tle realizacji niniejszej umowy będą rozstrzygane przez sąd powszechny właściwy dla siedziby Zamawiającego.
4. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

Załączniki do umowy:

1. opis przedmiotu zamówienia,
2. Formularz ofertowy.

.....
Zamawiający

.....
Wykonawca