



## SZPITAL SPECJALISTYCZNY CHOROÓB PŁUC „ODRODZENIE”

im. Klary Jelskiej

UL. GŁADKIE 1, 34-500 ZAKOPANE

tel. 18/ 20 150 45,

fax. (018) 20 146 32

e-mail: [administracja@szpitalodrodzenie.pl](mailto:administracja@szpitalodrodzenie.pl)

[www.szpitalodrodzenie.pl](http://www.szpitalodrodzenie.pl)

NIP: 736-14-54-134

REGON 0295171

Znak sprawy:A.ZP-24-13/20

Zakopane, 2020-07-09

### **Zaproszenie do składania ofert na dzierżawę aparatu do diagnostyki in vitro oraz dostawa testów diagnostycznych**

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

#### **2) Przedmiot zamówienia:**

1. Przedmiotem zamówienia jest dzierżawa aparatu do diagnostyki in vitro (aparat fabrycznie nowy lub używany nie starszy niż 2018r., po autoryzowanym przeglądzie serwisowym producenta sprzętu) oraz sukcesywna dostawa testów diagnostycznych in vitro umożliwiających wykonanie badania diagnostyki molekularnej opartej na PCR w czasie rzeczywistym metodą jakościową mutacji w genie EGFR **w ilości 288 testów**, na potrzeby Szpitala Specjalistycznego Chorób Płuc „Odrodzenie” w Zakopanem. Przedmiot zamówienia obejmuje w okresie trwania umowy gwarancję techniczną aparatu (w tym bezpłatne przeglądy techniczne wraz z wymianą części zgodnie z zaleceniami producenta analizatora) oraz przeszkolenie personelu w zakresie obsługi sprzętu medycznego.

**Szczegółowy opis przedmiotu** zamówienia znajduje się w **załączniku nr 1** do niniejszego Zaproszenia.

2. Wykonawca zobowiązuje się dostarczyć i zainstalować dzierżawiony aparat w czasie nie dłuższym niż 21 dni od daty podpisania umowy. Do aparatu powinna być dołączona instrukcja obsługi sporządzona w języku polskim oraz paszport techniczny urządzenia.
3. Przedmiot dostawy ma spełniać wymagania określone w ustawie z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych ( t.j.Dz. U. z 2020r, poz. 186 ze zm.), 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.
4. Przedmiot zamówienia określony jako sukcesywne dostawy ma być dostarczany w opakowaniu producenta.
5. Opakowanie zewnętrzne i wewnętrzne ma zawierać nazwę towaru, nr serii, datę produkcji i datę ważności, jeżeli dotyczy.
6. Wykonawca musi zagwarantować odpowiednio długi okres ważności dostarczonych testów - min. 8 miesięcy, liczony od dnia dostawy.
7. Zamawiający zastrzega, że podane w opisie przedmiotu zamówienia ilości testów w okresie realizacji umowy służą do obliczenia wartości zamówienia. Faktyczny zakres dostaw zlecony do wykonania w ciągu 12 miesięcy uzależniony będzie od zapotrzebowania Zamawiającego, stąd też może różnić się od ilości testów określonych w opisie przedmiotu zamówienia. Jednakże zmniejszenie ilości zamówionych testów będącej następstwem zmiany ilości badań nie przekroczy 20% w zakresie łącznej kwoty określonej w umowie.

#### **3) Termin wykonania zamówienia:**

Termin dostawy i instalacji aparatu: **do 21 dni od dnia podpisania umowy.**

Dzierżawa i dostawa odczynników na okres 12 miesięcy liczona od daty przekazania i uruchomienia aparatu, potwierdzonego protokołem odbioru.

#### 4) 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,

-oświadczenie Wykonawcy, że dysponuje kompletem dokumentów dopuszczających przedmiot zamówienia do obrotu i używania na terytorium RP oraz, że na każde żądanie zamawiającego przedstawi poświadczony kserokopie tych dokumentów;

- opis aparatu i testów potwierdzający, iż spełniają one wymagane parametry określone w zał. nr 1 do zaproszenia (**należy wypełnić załącznik nr 1 do zaproszenia tabela nr 1**

- **folder, katalog, prospekt** z listą parametrów technicznych producenta oferowanego urządzenia itp., których autentyczność musi zostać poświadczona przez wykonawcę na żądanie zamawiającego;

- **katalogi/prospekty** odnoszące się do numerów katalogowych oferowanego przedmiotu zamówienia tj. **aparatu i testów** 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).

*Dokumenty przedstawione w formie kopii (kserokopii) mają być poświadczone za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę.*

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

#### 5) Opis sposobu obliczania ceny oferty.

1. Cenę oferty należy podać w złotych polskich i wyliczyć jako sumę:

a) iloczynu ilości testów (288 szt.) i ceny jednostkowej testu, gdzie należy uwzględnić wszelkie koszty dostawy testów, cła, podatki oraz rabaty, opusty itp., których Wykonawca zamierza udzielić. Kalkulując cenę dostawy testów należy w ofercie: - podać cenę jednostkową testu (netto, vat, brutto), następnie obliczyć wartość netto całej dostawy mnożąc podaną cenę jednostkową netto przez przewidywaną ilość. Wskazać zastosowaną stawkę podatku (w %) i obliczyć wartość podatku VAT, po czym obliczyć wartość brutto, poprzez zsumowanie wartości netto i wartości podatku VAT;

b) czynszu dzierżawnego, gdzie należy w ofercie: podać cenę jednostkową za miesiąc dzierżawy aparatu (netto, vat, brutto) a następnie wyliczyć za cały okres realizacji umowy tj. 12 miesięcy. W czynszu dzierżawnym należy uwzględnić w szczególności koszty kontroli jakości pracy aparatu zalecane przez producenta, dostawy, instalacji, uruchomienia aparatu, cła, podatki oraz rabaty, opusty itp., których Wykonawca zamierza udzielić jak również koszty związane z serwisowaniem przedmiotu zamówienia w tym m.in. dostawy części zużywalnych aparatu wymaganych do prawidłowej eksploatacji aparatu w okresie trwania umowy oraz szkolenie pracowników z obsługi aparatu – 3 osoby.

2. Kalkulując cenę oferty, należy zsumować wartości netto i brutto obliczone na podstawie elementów, o których mowa w ppkt 1 lit a), b);

3. Po zsumowaniu poszczególnych elementów wartości netto i brutto określonych jako suma 1, suma 2, w zał. 1 a do siwz, otrzymamy całkowitą cenę oferty. Wyliczona cena formularzu oferty.

4. Rozliczenia między Zamawiającym a Wykonawcą będą prowadzone w PLN.

#### 6) Kryterium wyboru oferty najkorzystniejszej:

Cn

$$C = \text{-----} \times 100 \times 100\%$$

Cb

**gdzie:**

**C- wartość punktowa w kryterium „cena”**

**C<sub>n</sub> – najniższa cena ze wszystkich ważnych badanych ofert**

**C<sub>b</sub> – cena badanej oferty**

Za ofertę najkorzystniejszą zostanie uznana oferta z najniższą ceną.

Wszystkie obliczenia będą dokonywane z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.

### **7) 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 przysyłać do dnia **14.07.2020 r. do godz.12.00**, na adres:

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

**e-mail:** b.kreft@ szpitalodrodzenie.pl

**znak sprawy: A.ZP.24-13/20**

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

Osoby uprawnione do porozumiewania się z wykonawcami:

- Barbara Kreft - Specjalista ds. zamówień publicznych i administracji  
tel. 18 20 150 45 wew. 172 fax. 18 20 150 45 wew.188
- Monika Pasięka - Lis - diagnosta laboratoryjny tel. 18/20 15045 wew.148 lub 132, fax.:  
18/2014632

### **8) Termin i miejsce składania ofert:**

Oferty należy złożyć **w Sekretariacie Szpitala, ul. Gładkie 1, Zakopane, pok. nr 03 (niski parter budynku)** lub w postaci elektronicznej opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym na adres e-mail: [b.kreft@szpitalodrodzenie.pl](mailto:b.kreft@szpitalodrodzenie.pl) **w terminie do dnia 17.07.2020 r. do godz. 11.00**

*Dopuszcza się składanie skanu ofert drogą elektroniczną (tj. nie opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym), potwierdzonych niezwłocznie pisemnie. W takim przypadku należy przesłać niezwłocznie oryginał oferty na ww. adres Zamawiającego.*

Oferty otrzymane po terminie składania ofert nie będą rozpatrywane.

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

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:

- administratorem danych osobowych zbieranych i przekazywanych w celu wyboru wykonawcy, zawarcia umowy oraz realizacji umowy jest Szpital Specjalistyczny Chorób Płuc „Odrodzenie” im. Klary Jelskiej, ul. Gładkie 1, 34-500 Zakopane, tel.: 18/20 150 45, fax: 18/20 146 32;
- dane osobowe mogą zostać ujawnione właściwym organom oraz podmiotom upoważnionym zgodnie z obowiązującym prawem.
- osobom, które w ofercie podały swoje dane osobowe przysługuje prawo wglądu do treści tych danych oraz ich poprawienia. Podanie danych jest dobrowolne, ale konieczne dla wyboru wykonawcy, zawarcia umowy oraz realizacji umowy;
  - osobom, które w ofercie podały swoje dane osobowe przysługuje prawo do wniesienia sprzeciwu wobec dalszego przetwarzania;

- osobom, które w ofercie podały swoje dane osobowe przysługuje prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego;
- 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;
- dane osobowe są przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit c RODO;
- okres przetwarzania danych jest zgodny z kategorią archiwalną dokumentacji postępowania;
- dane kontaktowe do Inspektora Ochrony Danych – [iod@szpitalodrodzenie.pl](mailto:iod@szpitalodrodzenie.pl), tel.: 18/2015045;
- 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.

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. 2019r poz. 1843).**

**Zastępca Dyrektora  
ds. Pielęgniarstwa i Administracji  
mgr Helena Brzozowska**

.....  
(podpis i pieczęć Kierownika Zamawiającego)

Załączniki:

1. Formularz ofertowy
2. Wzór umowy lub istotne postanowienia umowy

**zał. nr 1 do zaproszenia do składania ofert**

**OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

<b>Lp</b>	<b>Wymagane parametry dotyczące aparatu / testu.</b>	<b>Wymóg</b>	<b>Odpowiedź wykonawcy TAK/NIE Oraz oferowane parametry (podać, opisać)</b>
1	Aparat do diagnostyki in vitro fabrycznie nowy lub nie starszy niż 2018r. - po kompletnym przeglądzie.  <b>Nazwa aparatu/ typ/ model/ producent:</b>	TAK	
2	Sprzęt do automatycznej izolacji materiału genetycznego, amplifikacji sekwencji docelowych i wykrywania powstałego produktu.	TAK	
3	Wykorzystujący technologię Real Time.	TAK	
4	W pełni zautomatyzowany i zamknięty system Real Time PCR	TAK	
5	Proces całkowicie automatyczny: od przygotowania skrawka parafinowego, przez lizę komórki, izolację kwasów nukleinowych aż do analizy opartej na Real Time PCR.	TAK	
6	Sprzęt w pełni zautomatyzowany z możliwością wykonania pojedynczej próbki.	TAK	
7	Wynik gotowy do interpretacji .	TAK	
8	Każdy test zawiera kontrolę wewnętrzną.	TAK	
9	Czas przygotowania próbki przez operatora: do 5 minut.	TAK	
10	Możliwość zastosowania różnych próbek: skrawki parafinowe (FFPE), osocze.	TAK	
11	Skrawki parafinowe nie wymagają deparafinizacji, lizy, izolacji DNA- cały proces odbywa się automatycznie w zamkniętym teście.	TAK	
12	Wszystkie odczynniki do przeprowadzenia pojedynczego badania muszą być umieszczone w jednym zamkniętym teście bez możliwości ingerencji z zewnątrz (zarówno w czasie przygotowania próbki, jak przeprowadzania testu). Test musi zawierać komory umożliwiające przeprowadzenie reakcji w termocyklerze i analizę fluorescencji.	TAK	
13	Testy pakowane po jednym (bez konieczności zbierania próbek)	TAK	
14	W jednym teście możliwość oznaczenia: - w teście EGFR - mutacji w eksonie 18 (G719A/S/C), eksonie 21 (L858R, L861Q), eksonie 20 (T790M, S768I), delecji w eksonie 19 oraz insercji w eksonie 20 genu EGFR w czasie nie dłuższym niż 150 min od aplikacji skrawka parafinowego (próbka) do uzyskania wyniku	TAK	

15	Polski interfejs programu sterującego.	TAK	
16	Urządzenie wykorzystujące odczynniki tego samego producenta, fabrycznie rozporcjowane i zafoliowane	TAK	
17	Kody umieszczone na odczytnikach automatycznie odczytywane przez czytnik kodów wewnątrz aparatu i weryfikowane przez oprogramowanie.	TAK	
18	W jednym teście możliwość oznaczenia do 30 markerów.	TAK	
19	Funkcja analizy do 6 fluorescencji w 5 komorach PCR.	TAK	
20	Funkcja podłączenia systemu przez sieć do serwisu umożliwiającego monitorowanie pracę systemu i uaktualnianie oprogramowanie.	TAK	
21	Sprzęt spełniający wymagania dyrektywy 98/79/EC, zwalidowany i przeznaczony do diagnostyki in vitro (IVD)	Tak	
	<b>INNE</b>		
22	W ramach umowy nieodpłatne szkolenie personelu ( min. 3 osoby) z zakresu obsługi i użytkowania aparatu w miejscu instalacji po jego zainstalowaniu.	TAK	
23	W ramach umowy zapewnienie przeglądów okresowych oraz serwisu wraz z częściami eksploatacyjnymi aparatu podlegającymi okresowej wymianie jak również aktualizację oprogramowania i dokumentacji w całym okresie eksploatacji sprzętu.	TAK	
24	Zapewnienie na czas naprawy przekraczającej 3 dni robocze (licząc od daty zgłoszenia) urządzenia zastępczego umożliwiającego utrzymanie ciągłości pracy.	TAK	
25	Czas reakcji serwisu w dni robocze max. 24 h	TAK	
26	Ze sprzętem dostarczone zostaną: 1) Instrukcja obsługi i użytkowania sprzętu oraz karty charakterystyki substancji niebezpiecznych (jeśli występują) w języku polskim w formie papierowej i elektronicznej 2) paszport techniczny, 3) harmonogram przeglądów.	TAK	

.....  
(podpis wykonawcy)

**zał. nr 2 do zaproszenia do składania ofert**

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

**FORMULARZ OFERTY**

W odpowiedzi na zaproszenie do składania ofert na *dzierżawę aparatu do diagnostyki in vitro wraz z sukcesywną dostawą testów diagnostycznych, znak postępowania: A.ZP-24-13/20*, składam(y) poniższą ofertę:

**Cena netto przedmiotu zamówienia ..... zł**

**Podatek VAT .....% tj. .... zł**

**Cena brutto przedmiotu zamówienia : ..... zł**

**( słownie: ..... zł)**

Na powyższą cenę składają się następujące kwoty ( 1+2):

**1) Cena netto za całość dostawy (288 testów) ..... zł**

**Podatek VAT .....% tj. .... zł**

**Cena brutto za całość dostawy: ..... zł**

cena netto 1 testu: ..... zł

Podatek VAT .....% tj ..... zł

cena brutto 1 testu: ..... zł

**oferowane testy diagnostyczne in vitro** umożliwiające wykonanie badania diagnostyki molekularnej opartej na PCR w czasie rzeczywistym metodą jakościową mutacji w genie EGFR: **nazwa producenta ..... nr katalogowy .....**

**2) czynsz dzierżawny 1 aparatu za cały okres trwania umowy tj. 12 miesięcy:**

**netto: .....zł**

**Podatek VAT .....% tj. .... zł**

**brutto: .....zł**

cena netto 1 miesiąca dzierżawy: ..... zł

Podatek VAT .....% tj ..... zł

cena brutto 1 miesiąca dzierżawy: ..... zł

**Nazwa oferowanego w dzierżawę aparatu, typ, model: .....**

**Nazwa producenta: ..... rok produkcji: .....**

Oświadczam(y), że w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia i realizacji przyszłego świadczenia umownego.

Oświadczam(y), iż zapoznałem(liśmy) się z opisem przedmiotu zamówienia i wymogami Zamawiającego i nie wnoszę(simy) do nich żadnych zastrzeżeń.

Oświadczam(y), że oferowany aparat spełnia wszystkie wymagania zamawiającego.

Oświadczam(y), że aparat będący przedmiotem dzierżawy dostarczę(my) i zainstalujemy **w terminie do 21 dni od daty podpisania umowy.**

Oświadczam(y), iż dzierżawę aparatu i sukcesywną dostawę testów będziemy świadczyć przez **okres 12 miesięcy** liczony od daty przekazania i uruchomienia aparatu, potwierdzonego protokołem odbioru.

Oświadczam(y), że gwarantuję(my) odpowiednio długi okres ważności dostarczanych produktów - **min. 8 miesięcy, liczony od dnia dostawy** .

Oświadczam(y), że posiadam(y) niezbędne uprawnienia, kwalifikacje, wiedzę i doświadczenie oraz dysponuję odpowiednim potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania przedmiotu zamówienia.

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

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

Oświadczam(y), iż powierzam(y) podwykonawcy(om) następujący zakres rzeczowy\*:

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

Oświadczam(y), że akceptuję(my) wzór umowy, stanowiący *załącznik nr 3* do zapytania.

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<sup>1\*</sup>

**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.

<sup>1</sup> 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) .



### **Wzór umowy**

Zawarta zgodnie z art. 4 pkt 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2019 poz. 1843) w dniu ..... 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 – Prof. 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 dzierżawa aparatu do diagnostyki in vitro oraz sukcesywna dostawa testów diagnostycznych in vitro umożliwiających wykonanie badania diagnostyki molekularnej opartej na PCR w czasie rzeczywistym metodą jakościową mutacji w genie EGFR **w ilości 288 testów**, na potrzeby Szpitala Specjalistycznego Chorób Płuc „Odrodzenie” w Zakopanem, zgodnie ze złożoną ofertą z dnia ....., oraz zgodnie z postanowieniami niniejszej umowy.
2. Przedmiot zamówienia określony w ust. 1 obejmuje nadzór serwisowy aparatu i przeszkolenie personelu w zakresie obsługi sprzętu.
3. Specyfikację przedmiotu umowy zawiera załączona do niniejszej umowy oferta Wykonawcy wraz z opisem przedmiotu zamówienia, stanowiące integralną część umowy.
4. Zamawiający zleca, a Wykonawca przyjmuje do wykonania przedmiot umowy określony w ust. 1.
5. Wykonawca oświadcza, że przedmiot umowy spełnia wymagania określone w ustawie z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (tj. Dz.U. 2019 r. poz. 175), 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. Wykonawca oświadcza, że dysponuje kompletem dokumentów dopuszczających do obrotu i używania na terytorium RP oraz, że dostarczy je na każde żądanie Zamawiającego.
7. Każda dostawa musi zawierać nazwy dostarczonego asortymentu wraz ze specyfikacją ilościową.
8. Asortyment ma być dostarczany w opakowaniu producenta. Opłata za opakowanie jest wliczona w cenę.
9. Każde opakowanie zewnętrzne i wewnętrzne ma zawierać nazwę towaru, nr serii, datę produkcji i datę ważności (jeżeli dotyczy).
10. Wykonawca gwarantuje odpowiednio długi okres ważności dostarczanych produktów - min. 8 miesięcy od daty dostawy. Zamawiający zastrzega sobie prawo do ograniczenia wielkości zamówienia z zastrzeżeniem, iż zmniejszenie ilości zamówionych testów nie przekroczy 20% w zakresie łącznej kwoty określonej w umowie.

11. Zamawiający zamawia zrealizowanie, a Wykonawca zobowiązuje się wykonać przedmiot umowy bez zbędnej zwłoki, w terminie określonym w § 3 niniejszej umowy, przy zachowaniu należytej staranności.

## **§ 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 zamierza zlecić podwykonawcy ..... (nazwa firmy) następujący zakres czynności: .....( zapisy zostaną doprecyzowane po wyborze Wykonawcy)
4. Zmiana podwykonawcy w okresie trwania umowy wymaga pisemnego uzasadnienia i zgody Zamawiającego.
5. Zatrudnienie podwykonawcy bez uzyskania zgody Zamawiającego stanowi podstawę odstąpienia od umowy przez Zamawiającego z winy Wykonawcy.
6. Powierzenie wykonania części zamówienia podwykonawcom nie zwalnia Wykonawcy z odpowiedzialności za należyte wykonanie zamówienia.

## **§ 3**

### **Warunki i termin dostawy**

1. Termin realizacji umowy:
  - a) dostawa aparatu do siedziby Zamawiającego, będącego przedmiotem dzierżawy wraz z instalacją aparatu i przeszkoleniem pracowników w terminie do 21 dni od daty zawarcia umowy;
  - b) dzierżawa aparatu i dostawa testów według zamówień pisemnych składanych przez Zamawiającego, sukcesywnie przez okres 12 miesięcy od daty przekazania i uruchomienia aparatu potwierdzonego protokołem odbioru, chyba że przedmiot umowy zostanie zrealizowany wcześniej na łączną wartość określoną w § 4 ust. 3 niniejszej umowy.
2. Wykonawca zobowiązuje się dostarczyć przedmiot umowy, o cechach opisanych w zał. nr 1 do umowy.
3. Przekazanie przedmiotu dzierżawy nastąpi protokołem zdawczo – odbiorczym, po przeszkoleniu personelu Zamawiającego.
4. Do aparatu Wykonawca dołączy wymagane świadectwa dopuszczenie do obrotu, atest, certyfikaty, instrukcje obsługi, paszport techniczny urządzenia, kartę gwarancyjną itp. Wszystkie dokumenty muszą być przetłumaczone na język polski.
5. Strony ustalają, że w okresie obowiązywania umowy przeglądy oraz naprawy serwisowe związane z normalną eksploatacją analizatorów, tzn. nie wynikające z winy Zamawiającego, świadczone będą przez Wykonawcę zgodnie z postanowieniami umowy i zaleceniami producenta.
6. Zamawiający zobowiązuje się użytkować aparat zgodnie z jego przeznaczeniem, z zachowaniem należytej staranności, zgodnie z instrukcją obsługi dostarczoną przez Wykonawcę oraz zwrócić urządzenie po okresie obowiązywania niniejszej umowy. Po wygaśnięciu umowy dzierżawy Zamawiający zobowiązany jest zwrócić urządzenie Wykonawcy w stanie nie gorszym ponad zużycie wynikłe z normalnej eksploatacji.
7. W przypadku nieprawidłowości w funkcjonowaniu urządzeń trwającej dłużej niż 3 dni robocze (od momentu zgłoszenia tej nieprawidłowości przez Zamawiającego), Wykonawca zobowiązany jest podstawić nieodpłatnie sprzęt zastępczy o takich samych parametrach technicznych lub lepszy. Czas reakcji serwisu w dni robocze max do 24 godz.
8. Realizacja dostaw, o których mowa w ust. 1 lit. b) będzie następować partiami, w godzinach od 9.00-14.00, od poniedziałku do piątku, zgodnie z pisemnym zamówieniem składanym przez Zamawiającego.
9. Termin dostawy zamówionych odczynników i innych materiałów eksploatacyjnych: max 3 dni od daty złożenia zamówienia.
10. Wykonawca zobowiązuje się wykonać przedmiot umowy bez usterek.

11. W przypadku dostarczenia wadliwego towaru, określonego w ust. 1 lit. b, w szczególności bez właściwego terminu ważności, niezgodnego pod względem ilościowym bądź jakościowym, Zamawiającemu przysługuje prawo zwrotu towaru na koszt Wykonawcy w terminie 7 dni od zrealizowania wadliwego zamówienia.
12. Wykonawca jest zobowiązany do wymiany wadliwego towaru, o którym mowa w ust. 1 lit. b umowy, w terminie 3 dni roboczych od dnia złożenia reklamacji, bez ponoszenia przez Zamawiającego dodatkowych kosztów.
13. Za uszkodzenia przedmiotu zamówienia powstałe w trakcie trwania transportu z przyczyn niewłaściwego opakowania lub nie spełnienia wymaganych warunków transportu oraz za wyniki z tego tytułu szkody ponosi Wykonawca.
14. Wszelkie reklamacje będą zgłaszane w formie pisemnej.
15. Dostawa przedmiotu zamówienia do siedziby Zamawiającego ul. Gładkie 1, 34-500 Zakopane odbywać się będzie na koszt Wykonawcy.

#### § 4

##### Wynagrodzenie

1. Strony ustalają, że wynagrodzenie będzie obliczane każdorazowo jako iloczyn zamówionej ilości testów i ceny jednostkowej za test. Zgodnie ze złożoną ofertą cena 1 testu wynosi netto: ..... zł plus podatek vat ...% co daje brutto ..... zł
2. Za dzierżawę aparatu zgodnie ze złożoną ofertą Zamawiający zapłaci Wykonawcy czynsz dzierżawny w wysokości tj. netto ..... zł, podatek VAT ..... % w kwocie....., **brutto ..... zł miesięcznie.**
3. Wynagrodzenie określone w ust. 1 i ust. 2 nie może przekroczyć łącznej kwoty netto: ..... zł, **brutto ..... zł** (słownie: .....).
4. Wynagrodzenie o którym mowa w ust. 3 obowiązywać będzie przez cały czas trwania umowy.
5. Strony dokonywać będą rozliczenia wykonywanych dostaw na podstawie faktur częściowych, wystawionych zgodnie z ilością dostarczonego asortymentu.
6. Warunkiem płatności faktury jest jej zatwierdzenie przez uprawnionego pracownika Zamawiającego przyjmującego towar.
7. Płatności wynikające z realizacji niniejszej umowy następować będą przelewem na wskazany w treści faktury numer rachunku bankowego Wykonawcy w ciągu 21 dni od daty otrzymania faktury przez Zamawiającego wraz z dokumentami potwierdzającymi wykonanie dostawy.
8. Strony ustalają, iż Zamawiający będzie uiszczał czynsz dzierżawny, co miesiąc, w ciągu 21 dni od daty wystawienia przez Wykonawcę faktury za miesiąc poprzedni, na rachunek podany na fakturze.
9. W przypadku wystąpienia niepełnego miesiąca dzierżawy, czynsz dzierżawny będzie ustalony proporcjonalnie do ilości dni w oparciu o stawkę miesięczną, określoną w ust. 2.
10. W przypadku wyboru przez Wykonawcę wysłania ustrukturyzowanej fakruy elektronicznej należy ją wysłać do Zamawiającego za pośrednictwem Platformy Elektronicznego Fakturowania (PEF): skrócona nazwa skrzynki: Szpital Specjalistyczny Chorób Płuc; Typ/Numer skrzynki PEPPOL: NIP 7361454134.
11. W przypadku nieterminowego uregulowania należności, określonej w ust. 1 Zamawiający zapłaci Wykonawcy odsetki ustawowe za opóźnienia w transakcjach handlowych, o których mowa w ustawie z dnia 8 marca 2013 r. o terminach zapłaty w transakcjach handlowych ( t.j. Dz.U. z 2019 r., poz. 118).

#### §5

##### Realizacja umowy

1. Koordynatorem ze strony Zamawiającego jest Pan lek. med. Artur Bartczak – tel. 18/20 15045 wew.148 lub 132, fax.: 18/2014632
2. Koordynatorem ze strony Wykonawcy jest ..... tel. ....

#### § 6

##### Kary umowne i warunki odstąpienia od umowy

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) W przypadku opóźnienia realizacji dostawy i instalacji aparatu , za każdy dzień zwłoki obciąża się Wykonawcę karą umowną w wysokości 0.3 % wartości brutto określonej w § 4 ust.3 niniejszej umowy
  - b) W przypadku opóźnienia realizacji dostawy przedmiotu umowy, za każdy dzień zwłoki obciąża się Wykonawcę karą umowną w wysokości 1 % wartości brutto zamówionej partii.
3. Postanowienia ust. 1 nie wyłączają prawa Zamawiającego do dochodzenia od Wykonawcy odszkodowania uzupełniającego na zasadach ogólnych, jeżeli wartość powstałej szkody przekroczy wartość kar umownych.
4. Zamawiającemu przysługuje prawo do odstąpienia od niniejszej umowy ze skutkiem natychmiastowym w przypadku rażącego naruszenia przez Wykonawcę obowiązków wynikających z zakresu przedmiotowego niniejszej umowy.
5. Przez rażące naruszenie obowiązków wynikających z niniejszej umowy rozumie się w szczególności:
  - a) opóźnienia w realizacji dostaw przekraczające 7 dni kalendarzowych;
  - b) dostarczenie wadliwego towaru pomimo wcześniejszych dwukrotnych wezwań Wykonawcy do wymiany towaru w trybie określonym w § 3 ust. 11 i 12 niniejszej umowy.
6. W przypadku odstąpienia od umowy z jednej ze stron, strona winna odstąpienia zapłaci drugiej karę umowną w wysokości 10 % łącznej wartości brutto niezrealizowanej części umowy.
7. Kary umowne, o których mowa w ust. 1 mogą być potrącone przez Zamawiającego z faktury Wykonawcy.
8. W razie zaistnienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, zamawiający może odstąpić od umowy w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o tych okolicznościach. W takim wypadku Wykonawca może żądać jedynie wynagrodzenia należnego mu z tytułu wykonania części umowy.

## **§ 7**

### **Dopuszczalne zmiany umowy**

1. Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają zgody Stron w formie pisemnej pod rygorem nieważności.
2. Zamawiający dopuszcza możliwość dokonania zmian postanowień zawartej umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru wykonawcy w zakresie:
  - 1) przedłużenia okresu trwania umowy w przypadku gdy przed upływem terminu jej obowiązywania, umowa nie zostanie wyczerpana wartościowo,
  - 2) zmiany cen z uwagi na ustawową zmianę stawki podatku VAT, przy czym zmianie ulegnie wyłącznie cena brutto.
  - 3) Powyższe zmiany nie mogą skutkować zmianą ceny jednostkowej, wartości umowy, z zastrzeżeniem ust. 2 pkt 2, i nie mogą być niekorzystne dla Zamawiającego.

## **§ 8**

### **Postanowienia końcowe**

1. W sprawach nie unormowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy ustawy Prawo zamówień publicznych oraz Kodeksu Cywilnego.
2. Spory powstałe na tle realizacji niniejszej umowy będą rozstrzygane przez sąd powszechny właściwy dla siedziby Zamawiającego.
3. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.
4. Załączniki do umowy:
  - 1) Formularz oferty, wg załącznika nr 2 do zaproszenia
  - 2) Opis przedmiotu umowy, wg załącznika nr 1 do zaproszenia

.....  
**Zamawiający**

.....  
**Wykonawca**