



SZPITAL SPECJALISTYCZNY CHOROBY 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 www.szpitalodrodzenie.pl

NIP: 736-14-54-134

REGON 0295171

Znak sprawy:A.ZP-24-16/20

Zakopane, 2020-10-30

Zaproszenie do składania ofert na dostawę sprzętu medycznego na potrzeby Szpitala Specjalistycznego Chorób Płuc „Odrodzenie” w Zakopanem.

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

2) Przedmiot zamówienia:

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa sprzętu medycznego w tym:

-Pakiet nr 1: dostawa fabrycznie nowych łóżek szpitalnych regulowanych ręcznie wraz z materacami piankowymi zmywalnymi w ilości 16 sztuk;

-Pakiet nr 2: dostawa, montaż i uruchomienie fabrycznie nowych łóżek wielofunkcyjnych sterowanych elektrycznie z wyposażeniem w ilości 4 sztuk;

-Pakiet nr 3: dostawa fabrycznie nowych szafek przyłóżkowych w ilości 13 sztuk, na potrzeby Szpitala Specjalistycznego Chorób Płuc „Odrodzenie” im. Klary Jelskiej w Zakopanem. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia znajduje się w zał. nr 1 do niniejszej zaproszenia.

Przedmiot zamówienia obejmuje przeszkolenie personelu w zakresie obsługi sprzętu (dotyczy pakietu nr 2).

2. Przedmiot dostawy ma spełniać wymagania określone w ustawie z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (tj. Dz.U.2020 r. poz.186), 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

- **Pakiet nr 1 i 2 – 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 – dotyczy pakietu nr 2

- **Pakiet nr 3 – 12 miesięcy od daty zakupu (data protokołu zdawczo - odbiorczego).**

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. W przypadku nieprawidłowości w funkcjonowaniu sprzętu trwającego dłużej niż 10 dni roboczych (od momentu zgłoszenia tej nieprawidłowości), Wykonawca zobowiązany jest podstawić nieodpłatnie sprzęt zastępczy o takich samych parametrach technicznych lub lepszy- dotyczy pakietu nr 2.

5. Dopuszcza się składanie ofert częściowych, ilość części: 3

- Każdy Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę obejmującą jeden lub więcej pakietów.

- W ofercie wykonawca winien skalkulować cenę obejmującą jeden lub więcej pakietów.

3) Termin wykonania zamówienia:

Pakiet 1 – **do 12 tygodni** od daty podpisania umowy.

Pakiet 2 – **do 4 tygodni** od daty podpisania umowy.
Pakiet 3 – **do 2 tygodni** od daty podpisania umowy.

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,
- szczegółowy opis sprzętu medycznego potwierdzający, iż spełnia on wszystkie parametry techniczne określone w zał. nr 1 do zaproszenia (należy wypełnić zał. nr 1 - odpowiednio dla wybranego pakietu), ponadto należy dołączyć folder, katalog, prospekt z listą parametrów technicznych producenta itp.);
- 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).

Wszystkie w/w oświadczenia i dokumenty, mają być złożone w terminie określonym w pkt.8 niniejszego 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 dla całości zamówienia odpowiednio dla danego pakietu, gdzie należy uwzględnić wszelkie koszty dostawy, w tym: cena nabycia sprzętu, koszt dostarczenia, montażu, uruchomienia, 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

6) Kryterium wyboru oferty najkorzystniejszej:

1. Pakiet nr 1

1.1 Cena brutto za całość dostawy - 90%

$$C = \frac{C_n}{C_b} \times 100 \times 90\%$$

gdzie:

C- wartość punktowa w kryterium „cena”

C_n – najniższa cena ze wszystkich ważnych badanych ofert

C_b – cena badanej oferty

1.2 Termin dostawy– 10%

Termin dostawy dla pakietu 1 wynosi max 12 tygodni od dnia podpisania umowy.
Za skrócenie terminu dostawy oferta otrzyma więcej punktów tj.:

- 12 tygodni - 0 pkt,
- 10 tygodni - 2 pkt,
- 8 tygodni - 4 pkt,
- 6 tygodni - 6 pkt,

4 tygodni – 8 pkt,
2 tygodnie -10 pkt
Kryterium termin dostawy będzie obliczone wg wzoru:

$$T = \frac{Tb}{Tm} \times 100 \times 10 \%$$

gdzie:

gdzie:

T- wartość punktowa w kryterium termin dostawy

Tb – przyznane punkty wg oferowanego terminu badanej oferty ;

Tm- maksymalna ilość punktów do uzyskania w tym kryterium: 10 pkt

Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta, która otrzyma największą ilość punktów w skali 100 punktowej obliczonych wg następującego wzoru:

$$X = C + T$$

gdzie:

X - ilość punktów badanej oferty;

C - ilość punktów badanej oferty w kryterium cena ;

T - ilość punktów badanej oferty w kryterium termin dostawy

2. Pakiet nr 2

2.1 Cena brutto za całość dostawy - 80%

$$C = \frac{Cn}{Cb} \times 100 \times 80\%$$

gdzie:

C- wartość punktowa w kryterium „cena”

C_n – najniższa cena ze wszystkich ważnych badanych ofert

C_b – cena badanej oferty

2.2 Termin dostawy– 10%

Termin dostawy dla pakietu 2 wynosi max 4 tygodnie od dnia podpisania umowy.
Za skrócenie terminu dostawy oferta otrzyma więcej punktów tj.:

4 tygodni – 0 pkt,

3 tygodni – 5 pkt,

2 tygodnie - 10 pkt

Kryterium termin dostawy będzie obliczone wg wzoru:

$$T = \frac{Tb}{Tm} \times 100 \times 10 \%$$

gdzie:

gdzie:

T- wartość punktowa w kryterium termin dostawy

Tb – przyznane punkty wg oferowanego terminu badanej oferty ;

Tm- maksymalna ilość punktów do uzyskania w tym kryterium: 10 pkt

2.3 Gwarancja- 10%

Termin gwarancji dla Pakietu 2 wynosi min. 24 miesiące od dnia podpisania protokołu odbioru. Za wydłużenie terminu gwarancji oferta otrzyma więcej punktów tj.

24 miesiące – 0 pkt,

36 miesięcy – 5 pkt,

48 miesięcy – 10 pkt

Kryterium gwarancja będzie obliczone wg wzoru:

$$G = \frac{G_b}{G_m} \times 100 \times 10 \%$$

gdzie:

gdzie:

G- wartość punktowa w kryterium gwarancja

G_b – przyznane punkty wg oferowanego terminu badanej oferty ;

G_m- maksymalna ilość punktów do uzyskania w tym kryterium: 10 pkt

Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta, która otrzyma największą ilość punktów w skali 100 punktowej obliczonych wg następującego wzoru:

$$X = C + T + G$$

gdzie:

X - ilość punktów badanej oferty;

C - ilość punktów badanej oferty w kryterium cena ;

T - ilość punktów badanej oferty w kryterium termin dostawy;

G - ilość punktów badanej oferty w kryterium gwarancja.

3. Pakiet nr 3

3.1 Cena brutto za całość dostawy - 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

Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta, która otrzyma największą ilość punktów w skali 100 punktowej.

4. 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 przesyłać do dnia **04.11.2020 r. do godz.11.00** 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.24-16/20

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
- Natalia Kowalska - Referent ds. zaopatrzenia i administracji tel.18/20 150 45 wew.
169 fax.: 18/20 146 32

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 **w terminie do dnia 09.11.2020 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.

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

Na podstawie artykułu 13 ust. 1 i ust. 2 oraz art. 6 ust. 1 lit. c Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego I Rady (EU) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólnego rozporządzenia o ochronie danych tj. RODO), informujemy, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Szpital Specjalistyczny Chorób Płuc „Odrodzenie” im. Klary Jelskiej w Zakopanem z siedzibą: 24 – 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 000000006064, 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. 2019r poz. 1843).**

Dyrektor
Prof. dr hab. med. Marcin Zieliński
(data i podpis)

Załączniki:

1. Kalkulacja cenowa
2. Formularz ofertowy
3. Wzór umowy lub istotne postanowienia umowy

OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**PAKIET NR 1:****Łóżka szpitalne regulowane ręcznie z materacem – 16 sztuk**

Producent

Typ/Model:..... Rok produkcji:

Lp.	Nazwa i opis parametru lub funkcji urządzenia	Wartość lub zakres wartości wymaganych	Wartość lub zakres parametrów oferowanych podać/ opisać
1.	Łóżko szpitalne regulowane ręcznie	TAK	
2.	Maksymalna długość całkowita łóżka	2170 mm +/- 3cm	
3.	Maksymalna szerokość całkowita łóżka	970 mm +/- 4 cm	
4.	Wymiary leża	1925 x 830 mm	
5.	Dopuszczalne obciążenie robocze	250 kg	
6.	Funkcja łóżka regulowane za pomocą mechanizmów ręcznych: - zmiana wysokości leża - regulacja kąta uniesienia segmentu pleców - regulacja segmentu nożnego	TAK	
7.	Konstrukcja łóżka wykonana z profili stalowych pokrytych lakierem proszkowym, odporna na dezynfekcję. Podstawa łóżka niezabudowana. Szczyty łóżka tworzywowe.	TAK	
8.	Czterosegmentowe leże wypełnione metalowymi panelami. Każdy z segmentów leża wykonany z pojedynczego elementu. Każdy segment wyposażony w otwory zapewniające cyrkulację powietrza. Segmenty leża zaokrąglone. Nie dopuszcza się rozwiązania w postaci wypełnienia leża siatka z drutu.	TAK	
9.	Zakres wysokości	Min. 420 - 700 mm	
10.	Kąt uniesienia segmentu oparcia pleców	75°	
11.	Minimalna wysokość	420 mm	
12.	Barierki boczne ze szczeblami wykonanymi z aluminium	TAK	
13.	Barierki jednoczęściowe, aluminiowe składane wzdłuż ramy leża	TAK	
14.	Barierki ze wskaźnikiem kolorystycznym informującym o ich zablokowaniu lub odblokowaniu. Kolor – czerwony – zablokowane, kolor zielony – odblokowane	TAK	
15.	Średnica kół	125 mm	

16.	Odbojniki umieszczone w każdym narożniku łóżka, nie wpływające na zwiększenie podanych wymiarów zewnętrznych łóżka	TAK	
17.	Uchwyty na worki urologiczne, uchwyty na wieszak kroplówki, uchwyty na wysięgnik ręki	TAK	
18.	Szczyty łóżka i inne elementy tworzywowe umożliwiające sterylizację w warunkach do 100°C i pod ciśnieniem do 30MPa	TAK	
19.	Dodatkowa metalowa półka zlokalizowana pod leżem. Półka na całej szerokości leża o wymiarach min. 800x300 mm	TAK	
20.	Dołączony stojak kroplówki	TAK	
21.	Materac piankowy w pokrowcu zmywalnym	TAK	
22.	Możliwość wyboru koloru czół przednich i tylnych zagłówek	TAK	
	INNE		
23.	Okres gwarancji min. 24 miesiące	TAK	
24.	Łóżko dostarczone w oryginalnym opakowaniu producenta	TAK	
25.	Powierzchnia łóżka odporne na środki dezynfekcyjne	TAK	

.....
podpis Wykonawcy

PAKIET NR 2:**Łóżka wielofunkcyjne sterowane elektrycznie z wyposażeniem – 4 sztuki**

Producent

Typ/Model:..... Rok produkcji:

Lp.	Nazwa i opis parametru lub funkcji urządzenia	Wartość lub zakres wartości wymaganych	Wartość lub zakres parametrów oferowanych podać/ opisać
1.	Kolumnowe łóżko wytworzone w antybakteryjnej nanotechnologii srebra (w częściach tworzywowych i lakierze) – fabrycznie nowe	TAK	
2.	Szerokość całkowita łóżka z podniesionymi lub opuszczonymi poręczami bocznymi maksymalnie 980 mm	TAK	
3.	Całkowita długość łóżka min. 2200 mm max. 2300 mm	TAK	
4.	Ręczny pilot przewodowy sterujący następującymi funkcjami łóżka: zmiana wysokości leża, pochycenie oparcia pleców, pochycenie segmentu udowego, funkcja autokontur, pozycja Trendelenburga i anty-Trendelenburga. Pilot z możliwością blokowania o odblokowywania funkcji elektrycznych za pomocą kluczyka	TAK	
5.	Łóżko wielofunkcyjne, wielopozycyjne z możliwością uzyskania pozycji krzesła kardiologicznego	TAK	
6.	Konstrukcja łóżka oparta na dwóch maksymalnie szeroko rozstawionych kolumnach o przekroju kołowym umożliwiających monitorowanie pacjenta ramieniem C (nie dopuszcza się rozwiązań pantografowych i nożycowych)	TAK	
7.	Leże łóżka czterosegmentowe, z trzema segmentami ruchowymi	TAK	
8.	Elektryczna regulacja wysokości leża	TAK	
9.	Minimalna wysokość leża od podłogi nie więcej niż 410 mm w celu zmniejszenia ryzyka tzw. wypadnięcia pacjenta z łóżka. Wymiar dotyczy powierzchni na której spoczywa materac.	TAK	
10.	Maksymalna wysokość leża od podłogi minimum 700 mm. Wymiar dotyczy powierzchni na której spoczywa materac.	TAK	
11.	Elektryczna regulacja oparcia pleców w zakresie od 0° do min. 70°	TAK	
12.	Elektryczna regulacja pozycji Trendelenburga	TAK	

	– regulacja z pilota przewodowego min. 15°		
13.	Elektryczna regulacja pozycji anty-Trendelenburga - regulacja z pilota przewodowego min. 15°	TAK	
14.	Elektryczna regulacja funkcji autokontur – jednoczesne uniesienie części plecowej do min. 70° oraz segmentu uda do min. 40°	TAK	
15.	Elektryczna regulacja segmentu uda w zakresie od 0° do min. 40°	TAK	
16.	Funkcja autoregresji oparcia pleców min. 120 mm zabezpieczająca przed tzw. wypychaniem szczytu od strony nóg	TAK	
17.	Segment podudzia regulowany za pomocą mechanizmu zapadkowego (nr. Restomat)	TAK	
18.	Konstrukcja łózka wykonana ze stali węglowej i lakierowanej proszkowo z użyciem lakieru z nanotechnologią srebra powodująca hamowanie namnażania bakterii i wirusów. Dodatki antybakteryjne muszą być integralną zawartością składu lakieru. Nie dopuszcza się aby własności antybakteryjne były uzyskiwane poprzez nanoszenie na powłokę lakierniczą oddzielnych środków.	TAK	
19.	Wbudowany akumulator wykorzystywany do sterowania funkcjami łózka w przypadku zaniku zasilania lub w przypadku przewożenia pacjenta	TAK	
20.	Segmenty leża wypełnione płytą laminatową przezierną dla promieniowania RTG	TAK	
21.	Segment oparcia pleców z możliwością szybkiego poziomowania (CPR) z obu stron leża dźwigniami umieszczonymi odpowiednio w okolicy oparcia pleców. Podniesione do maksymalnego kąta oparcie pleców, po uruchomieniu dźwigni CPR pod własnym ciężarem musi opadać (na oparcie pleców nie jest wywierany żaden zewnętrzny nacisk, np. od materaca)	TAK	
22.	4 koła o średnicy min. 150mm z czego 2 z indywidualną blokadą jazdy i obrotu	TAK	
23.	Podwozie zaopatrzone w osłony z tworzywa wykonanego z zastosowaniem nanotechnologii srebra. Dodatek antybakteryjny musi być integralną zawartością składu tworzywa i zapewniać powolne uwalnianie jonów srebra. Nie dopuszcza się aby własności antybakteryjne były uzyskiwane poprzez noszenie na powierzchni tworzywa oddzielnych środków.	TAK	

24.	Prześwit pod podwoziem o wysokości min. 195 mm i na długość min. 1050mm aby umożliwić swobodny najazd podnośnika chorego	TAK	
25.	Szczyty łóżka wyjmowane z gniazd rany leża, tworzywowe wytworzone z tworzywa z użyciem nanotechnologii srebra powodującej hamowanie namnażania się bakterii i wirusów. Dodatek antybakteryjny musi być integralną zawartością składu tworzywa i zapewniać powolne uwalnianie jonów srebra. Nie dopuszcza się aby własności antybakteryjne były uzyskiwane poprzez noszenie na powierzchni tworzywa oddzielnych środków. Szczyty od strony nóg i głowy poruszające się wraz z ramą leża	TAK	
26.	Odległość szczytu przy głowie pacjenta od podwozia pozwalająca personelowi na swobodne przemieszczenie łóżka (palce stóp nie uderzają w podwozie)	TAK	
27.	Rama leża wyposażona w: - krążki odbojowe w narożach leża - stworzeń wyrównania potencjału - trzy listwy ze stali nierdzewnej do mocowania wyposażenia (jedna listwa za głową pacjenta, dwie pozostałe po bokach leża) - poziomnice po jednej sztuce na obu bokach leża, w okolicy szczytu nóg - osiem haczyków do zawieszenie np. woreczków na płyny fizjologiczne – po cztery haczyki z dwóch stron leża	TAK	
28.	Możliwość montażu wieszaka kroplówki w czterech narożach ramy leża	TAK	
29.	Kolor czół przednich i tylnych zagłówek - zielony	TAK	
30.	Dopuszczalne obciążenie robocze min. 250 kg	TAK	

31.	<p>Elementy wyposażenia łózka:</p> <ul style="list-style-type: none"> - materac o grubości min. 120 mm w tkaninie nieprzemakalnej, paroprzepuszczalnej, antibakteryjnej, antybakteryjnej, trudnopalnej, antyalergicznnej, nieprzemakalnej dla roztoczy, dostosowany wymiarowo do łózka – 1 szt. - poręcze boczne lakierowane – 2 szt., Poręcze boczne lakierowane proszkowo z użyciem lakieru z nanotechnologią srebra powodująca hamowanie namnażania bakterii i wirusów. Dodatki antibakteryjne muszą być integralną zawartością składu lakieru. Nie dopuszcza się aby własności antibakteryjne były uzyskiwane poprzez nanoszenie na powłokę lakierniczą oddzielnych środków. Poręcze wykonane z 3 profili stalowych o średnicy 25 mm składane wzdłuż ramy leżą. Poręcze montowane w tulejach z zatrzaskami znajdującymi się pod leżem. Montaż i demontaż poręczy bez użycia jakichkolwiek pokręteł, narzędzi. - chromowany wieszak kroplówki – 1 szt. 	TAK	
32.	Łóżko dostarczone w oryginalnym opakowaniu producenta	TAK	
33.	Powierzchnia łózka odporne na środki dezynfekcyjne	TAK	
	INNE		
34.	Okres gwarancji min. 24 miesiące obejmującej przeglądy. Podać ilość wymaganych przeglądów i odstępy czasowe między przeglądami w okresie gwarancji	TAK podać	
35.	Czas reakcji serwisu na zgłoszenie awarii w okresie gwarancji	Podać (max. 24 godziny)	
36.	Czas usunięcia awarii w okresie gwarancji	Podać (max. 10 dni roboczych)	
37.	Instrukcja obsługi w języku polskim	TAK	
38.	Szkolenie w zakresie obsługi sprzętu	TAK	

.....
podpis Wykonawcy

PAKIET NR 3:**Szafka ze stolikiem – 13 sztuk**

Producent

Typ/Model:..... Rok produkcji:

Lp.	Nazwa i opis parametru lub funkcji urządzenia	Wartość lub zakres wartości wymaganych	Wartość lub zakres parametrów oferowanych podać/ opisać
1.	<p>Szafka z możliwością dostawienia do łóżka po lewej lub prawej stronie. Szerokość szafki:490 mm(+30mm) Głębokość szafki: 370mm (+30 mm) Wysokość blatu: 850 mm (20 mm) Dodatkowy blat boczny, chowany do boku szafki z regulacją wysokości i kąta nachylenia. Konstrukcja zespołu zmiany wysokości blatu bocznego chromowana poruszająca się w lakierowanych proszkowo prowadnicach. Regulacja wysokości blatu bocznego: 750-1080mm (+20mm0. Przechył blatu w zakresie od min. -30° do +30°. Szerokość blatu bocznego min. 550 mm. Głębokość blatu bocznego min. 340 mm. Blaty szafki wykonane z tworzywa z użyciem nanotechnologii srebra powodującej hamowanie namnażania się bakterii i wirusów, odporne na środki dezynfekcyjne i wysoką temperaturę. Dodatek antybakteryjny musi być integralną zawartością składu tworzywa i zapewniać powolne uwalnianie jonów srebra. Nie dopuszcza się aby własności antybakteryjne były uzyskiwane poprzez nanoszenie na powłokę tworzywa oddzielnych środków. Blaty profilowane z wypukłą krawędzią zewnętrzną ograniczającą możliwości zlewania się płynów na podłogę. Konstrukcja szafki oraz czoła szuflady i drzwiczki wykonane z blachy stalowej ocynkowanej lakierowanej proszkowo z użyciem lakieru z nanotechnologii srebra powodującej hamowanie namnażania się bakterii i wirusów. Dodatek antybakteryjny musi być integralną zawartością składu lakieru. Nie dopuszcza się aby własności antybakteryjne były uzyskiwane poprzez nanoszenie na powłokę lakierniczą oddzielnych środków. Kolor czoł szuflady oraz drzwiczek – zielony. Skrzynka szafki wyposażona w półkę i dwoje drzwiczek. Szuflada i drzwiczki wyposażone w chromowany zaokrąglony uchwyt do otwierania. Szuflada dwustronnego wysuwania wyposażona w ogranicznik eliminujący</p>	TAK	

	wypadnięcie szuflady z szafki. Wyjmowany, dwukomorowy, tworzywowy wkład wykonany z tworzywa z użyciem nanotechnologii srebra powodującej hamowanie namnażania się bakterii i wirusów. Dodatek antybakteryjny musi być integralną zawartością składu tworzywa i zapewniać powolne uwalnianie jonów srebra. Nie dopuszcza się aby własności antybakteryjne były uzyskiwane poprzez nanoszenie na powłokę tworzywa oddzielnych środków. Szuflada z ogranicznikiem wysuwu uniemożliwia wysunięcie szuflady w stronę ściany. W trakcie użytkowania szafki wysuw możliwy tylko w stronę pacjenta. Szafka przejezdna z blokadą dwóch kół wykonanych z tworzywa .		
	INNE		
2.	Okres gwarancji min. 12 miesięcy	TAK	

.....
podpis Wykonawcy

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

FORMULARZ OFERTY

W odpowiedzi na zaproszenie do składania ofert na dostawę sprzętu medycznego na potrzeby Szpitala Specjalistycznego Chorób Płuc „Odrodzenie” w Zakopanem – znak A.ZP.24-16/20, składam(y) poniższą ofertę:

PAKIET NR 1 – 16 sztuk łóżek szpitalnych regulowanych ręcznie wraz z materacami piankowymi zmywalnymi - 16 sztuk: *

Cena netto za całość dostawy (czyli cena całego zamówienia tj. cena nabycia sprzętu, koszty dostawy, itp.) : zł

Podatek VAT% tj. zł

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

Cena jednostkowa (1 szt) łóżka szpitalnego regulowanego ręcznie wraz z materacem piankowym zmywalnym: ProducentTyp..... Model..... rok produkcji
netto: zł brutto: zł

Na oferowany przedmiot udzielam(y) gwarancji: **miesiące** (*minimalnie 24 miesiące*)

Oświadczam(y), że przedmiot zamówienia określony w pakiecie nr 1 dostarczymy w terminie do **tygodni** (*maksimum 12 tygodni*)

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

PAKIET NR 2: 4 sztuki łóżek wielofunkcyjnych sterowanych elektrycznie z wyposażeniem*

Cena netto za całość dostawy (czyli cena całego zamówienia tj. cena nabycia sprzętu, koszty dostawy, montażu, uruchomienia, przeszkolenia personelu itp.): zł

Podatek VAT% tj. zł

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

Cena jednostkowa (1 szt) łóżko **wielofunkcyjne sterowane elektrycznie z wyposażeniem**: ProducentTyp..... Model..... rok produkcji
netto: zł brutto: zł

Na oferowany przedmiot udzielam(y) gwarancji: **miesiące** (*minimalnie 24 miesiące*)

Oświadczam(y), że przedmiot zamówienia określony w pakiecie nr 2 dostarczymy w terminie do **tygodni** (*maksimum 4 tygodni*)

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

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

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

PAKIET NR 3: 13 sztuk szafek przyłóżkowych *

Cena netto za całość dostawy (czyli cena całego zamówienia tj. cena nabycia sprzętu, koszty dostawy, itp.): zł

Podatek VAT% tj. zł

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

Cena jednostkowa (1 szt.) szafka przyłóżkowa: ProducentTyp..... Model..... rok produkcji

netto: zł brutto: zł

Na oferowany przedmiot udzielam(y) gwarancji: **miesiący** (minimalnie 12 miesięcy)

Oświadczam(y), że przedmiot zamówienia określony w pakiecie nr 3 dostarczymy w terminie do **2 tygodni**.

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

Oświadczamy, że w cenie oferty w zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia i realizacji przyszłego świadczenia umownego.

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

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

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 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 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 postępowaniu1*

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

projekt Umowy

Zawarta zgodnie z art. 4 pkt 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2019r poz. 1843) w dniu roku w Zakopanem pomiędzy: Szpitalem 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 Głównej 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:

-Pakiet nr 1: dostawa fabrycznie nowych łóżek szpitalnych regulowanych ręcznie wraz z materacami piankowymi zmywalnymi w ilości 16 sztuk *

-Pakiet nr 2: dostawa, montaż i instalacja fabrycznie nowych łóżek wielofunkcyjnych sterowanych elektrycznie z wyposażeniem w ilości 4 sztuk *

-Pakiet nr 3: dostawa fabrycznie nowych szafek przyłóżkowych w ilości 13 sztuk*

na potrzeby Szpitala Specjalistycznego Chorób Płuc „Odrodzenie” w Zakopanem, zgodnie ze złożoną ofertą, na warunkach określonych w zaproszeniu do składania ofert oraz zgodnie z postanowieniami niniejszej umowy.

Przedmiot zamówienia obejmuje przeszkolenie personelu w zakresie obsługi sprzętu (dotyczy pakietu nr 2).

3. Zamawiający zleca, a Wykonawca przyjmuje do wykonania przedmiot umowy określony w ust. 1.

4. Specyfikację przedmiotu umowy zawiera załączona do niniejszej umowy oferta Wykonawcy wraz ze specyfikacją techniczną (opisem) sprzętu medycznego.

5. Wykonawca oświadcza, że przedmiot umowy spełnia wymagania określone w ustawie z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (tj. Dz.U.2020 r. poz.186), 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(i) - Natalia Kowalska - Referent ds. zaopatrzenia i administracji tel.18/20 150 45 wew. 169 fax.: 18/20 146 32

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

§ 3

Dostawa i odbiór przedmiotu umowy

1. Przedmiot umowy określony w § 1 ust. 1 i 2 zostanie zrealizowany w terminie do (zapisy zostaną doprecyzowane zgodnie ze złożoną ofertą)
2. Dostawa przedmiotu zamówienia do siedziby Zamawiającego ul. Gładkie 1, 34-500 Zakopane nastąpi na koszt Wykonawcy. O terminie dostawy Wykonawca zawiadomi Zamawiającego z co najmniej trzydniowym wyprzedzeniem faksem na nr 18/2014632 lub drogą elektroniczną na adres: administracja@szpitalodrodzenie.pl . Ryzyko przypadkowej utraty lub uszkodzenia urządzenia/eń w czasie jego dostawy, rozładunku, instalacji i uruchomienia ciąży na Wykonawcy.
3. Do dostarczonego przedmiotu zamówienia Wykonawca dołączy wymagane świadectwo dopuszczenia do obrotu, atest, certyfikat, instrukcję obsługi, paszporty techniczne urządzeń, 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 (jeżeli dotyczy).

§ 4

Wynagrodzenie

1. Wynagrodzenie za dostarczony przedmiot zamówienia zgodnie ze złożoną ofertą przetargową wynosi:
 - pakiet nr 1: netto:..... zł plus podatek VAT% w kwocie zł, co daje kwotę brutto: zł (słownie złotych:)*
 - pakiet nr 2: netto:..... zł plus podatek VAT% w kwocie zł, co daje kwotę brutto: zł (słownie złotych:)*
 - pakiet nr 3: netto:..... zł plus podatek VAT% w kwocie zł, co daje kwotę brutto: zł (słownie złotych:)*(zapisy zostaną doprecyzowane zgodnie ze złożoną ofertą)
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 wyboru przez Wykonawcę wysłania ustrukturyzowanej faktury 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.

6. W przypadku nieterminowego uregulowania należności, określonej w ust. 1 Zamawiający zapłaci Wykonawcy ustawowe odsetki 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

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 trzech dni roboczych od daty zgłoszenia.

3. Wykonawca gwarantuje, że dostarczony przedmiot umowy jest nowy, sprawny i zostanie zainstalowany 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.:

- pakiet nr 1: miesięcy*

- pakiet nr 2: miesięcy*

- pakiet nr 2: miesięcy*

(zapisy zostaną doprecyzowane zgodnie ze złożoną ofertą)

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 (*dot. pakietu nr 2*)

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 (*dot. pakietu nr 2*)

9. Czas usunięcia awarii w okresie gwarancji max 10 dni roboczych. W przypadku nieprawidłowości w funkcjonowaniu sprzętu trwającego dłużej niż 10 dni roboczych (od momentu zgłoszenia tej nieprawidłowości Wykonawca zapewni w ciągu max 72 godzin nieodpłatnie sprzęt zastępczy o takich samych parametrach technicznych lub lepszy.

10. Maksymalnie 3 udokumentowane naprawy gwarancyjne tego samego elementu lub podzespołu przedmiotu umowy, wyłączające urządzenie 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 prześle protokół Zamawiającemu (*dot. pakietu nr 2*)

13. Na Wykonawcy spoczywa obowiązek pisemnego zawiadomienia Zamawiającego o planowanym przeprowadzeniu przeglądu gwarancyjnego i upływie okresu gwarancji. (*dot. pakietu nr 2*)

14. W wypadku nie złożenia zawiadomienia, o którym mowa w ust. 13 niniejszego paragrafu, okres gwarancji zostaje przedłużony do czasu dokonania kolejnego przeglądu gwarancyjnego (*dot. pakietu nr 2*)

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 związany 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, odpowiednio dla danego pakietu:

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 % jednostkowego wynagrodzenia brutto wadliwego urządzenia, wskazanego w formularzu oferty, stanowiącego zał. nr 2 do umowy, za każdy dzień zwłoki wymiany lub usunięcia wad ponad terminy wynikające z umowy;

c) 0,2 % jednostkowego wynagrodzenia brutto wadliwego urządzenia, wskazanego w formularzu oferty, stanowiącego zał. nr 2 do umowy za każdy dzień zwłoki w przekroczeniu terminu wstawienia sprzętu zastępczego o parametrach nie gorszych niż urządzenie/a stanowiące przedmiot umowy;

d) 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. 1 mogą być potrącone przez Zamawiającego z wynagrodzenia należnego Wykonawcy.

4. Zamawiający zastrzega sobie prawo do dochodzenia odszkodowania przewyższającego kary umowne na zasadach ogólnych.

§ 8

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 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:

- opis przedmiotu zamówienia,

- Formularz ofertowy.

.....
Zamawiający

.....
Wykonawca