



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-24-23/20

Zakopane, 2020-12-30

Zaproszenie do składania ofert

na świadczenie usługi polegającej na wykonywaniu okresowych przeglądów technicznych i konserwacji tomografu komputerowego wraz z osprzętem oraz aparatów RTG, znajdujących się w Zakładzie Diagnostyki Obrazowej 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 świadczenie usługi polegającej na wykonywaniu okresowych przeglądów technicznych i konserwacji :

- tomografu komputerowego Optima CT 660 wraz z osprzętem (AW SERVER VS5 ENHANCED AND FLOATING oraz dwugłowicowy wstrzykiwacz kontrastu NEMOTO) - PAKIET nr 1

- aparatu RTG ze zdalną ścianką rentgenodiagnostyczną z cyfrową obróbką obrazu - PAKIET nr 2

- aparat RTG do zdjęć przyłóżkowych typ FDR Go - PAKIET nr 3

znajdujących się w Zakładzie Diagnostyki Obrazowej w Szpitalu Specjalistycznym Chorób Płuc „Odrodzenie” im. Klary Jelskiej w Zakopanem.

2. Przedmiotowa usługa obejmuje w szczególności:

- wykonanie: planowanych czynności konserwacyjno- przeglądowych z uwzględnieniem kontroli zużycia części mechanicznych, wymiany części zużywalnych czy materiałów eksploatacyjnych;

- w ramach prowadzenia przeglądów okresowych przygotowanie bieżących zaleceń eksploatacyjnych związanych ze stanem aparatu oraz jego dalszym użytkowaniem, wykonanie ekspertyz technicznych związanych z wykrytymi usterkami oraz kosztorysu naprawy;

- nadzór techniczny nad powierzonym sprzętem,

- zdalne diagnozowanie uszkodzeń poprzez sieć komputerową oraz naprawy oprogramowania (Zamawiający wyraża zgodę na utworzenie połączenia sieciowego pomiędzy aparatem a centrum serwisowym), oprócz pakietu 3

- wystawienie raportu serwisowego i wpis do dokumentacji eksploatacji sprzętu (paszportu technicznego) wykonanych czynności,

- legalizację, kalibrację, walidację (jeżeli dotyczy)

- sprawdzenie instalacji (bezpieczeństwa mechanicznego, sprawdzenie bezpieczeństwa elektrycznego z uwzględnieniem skuteczności zerowania lub uziemienia),

- ustawienie (regulację) wymaganych przez producenta parametrów,

- sporządzenie orzeczenia o stanie urządzenia nie nadającego się do naprawy,

- zakres czynności wykonywanych w ramach przeglądów i terminy ich wykonania powinny być zgodne z zaleceniami producenta i obowiązującymi przepisami prawa,

3. Zakończenie usługi przeglądu powinno nastąpić w terminie max 5 dni roboczych od uzgodnionego terminu z Zamawiającym.

4. W przypadku wyłączenia aparatu/ urządzenia z użytkowania do Wykonawcy należy obowiązek umieszczenia na niesprawnym aparacie/ urządzeniu czytelnej informacji:

urządzenie niesprawne- nie używać lub urządzenie przeznaczone do naprawy- nie używać. Czas reakcji serwisu w przypadku awarii aparatu wynosi max 3 do 5 dni roboczych od momentu przeprowadzenia efektywnej diagnostyki (w zależności czy niezbędne części zamienne będą w Polsce, czy sprowadzane z zagranicy) .

5. W cenie za przegląd techniczny Wykonawca musi uwzględnić wszystkie koszty związane z tą usługą, w tym dojazd do Zamawiającego i pracę inżynierów serwisowych.

6. Przedmiot zamówienia musi być realizowany zgodnie z wymogami producenta aparatu, obowiązującymi Normami i odnośnymi przepisami oraz z zachowaniem przepisów BHP i P. Poż. Usługi będące przedmiotem niniejszego postępowania Wykonawca wykona przy użyciu własnej aparatury kontrolno-pomiarowej, narzędzi i materiałów w siedzibie Zamawiającego.

7. Usługi serwisowe Wykonawca wykonywać będzie na mocy pisemnego, drogą mailową lub telefonicznego zlecenia Zamawiającego- zgodnie z zaleceniami producenta aparatu (tomograf komputerowy - 3 przeglądy rocznie, AW serwer – 2 przeglądy rocznie, wstrzykiwacz kontrastu oraz aparaty RTG (stacjonarny i jezdny) – przegląd raz na rok). Zaleca się, aby Wykonawca zdobył wszelkie informacje, które mogą być konieczne do prawidłowego przygotowania oferty i prawidłowego wykonania przedmiotu umowy.

8. Na Wykonawcy spoczywa obowiązek uzgodnienia z Zamawiającym terminu przeprowadzenia przeglądu z dwutygodniowym wyprzedzeniem przed planowany przeglądem, zgodnie z przyjętym harmonogramem oraz z zaleceniami producenta aparatu. Harmonogram przeglądów zostanie przesłany przez Zamawiającego drogą mailową na adres wybranego Wykonawcy, podany w ofercie.

9. Konieczność przeprowadzenia napraw lub wymiany części zamiennych na nowe Wykonawca będzie uzgadniał z Działem Administracji Zamawiającego z podaniem przewidywanych kosztów. Wykonanie ich nastąpi po akceptacji kosztów przez Kierownika Zamawiającego z uwzględnieniem kosztów roboczogodziny i dojazdu podanych w ofercie. Wartość umowy nie obejmuje kosztów ewentualnej naprawy czy wymiany części.

10. Zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych, ilość części : 3

3) Termin wykonania zamówienia:

24 miesiące od daty podpisania umowy.

4) Warunki udziału w postępowaniu:

1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się wykonawcy, którzy posiadają niezbędne uprawnienia, kwalifikacje, wiedzę i doświadczenie oraz dysponują odpowiednim potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania przedmiotu zamówienia. Zamawiający uzna warunek za spełniony, jeżeli:

1.1 Wykonawca wykaże, że wykonał co najmniej 2 usługi przeglądu technicznego odpowiednio dla danego pakietu: **Pakiet nr 1: tomografu komputerowego, pakiet nr 2 lub/i 3 – aparatu RTG.**

1.2 Wykonawca wykaże, że będzie dysponował osobą/osobami, które posiadają kwalifikacje i doświadczenie zawodowe min. roczne, określone przez wytwórcę (producenta) do prowadzenia obsługi serwisowej sprzętu medycznego wskazanego w opisie przedmiotu zamówienia odpowiednio dla danego pakietu: tj. pakietu nr 1 - tomografu, pakietu nr 2 lub/i 3 - aparatu RTG.

Ocena spełnienia w/w warunków dokonana będzie metodą spełnia/nie spełnia na podstawie złożonych z ofertą oświadczeń zgodnie z wymogami pkt. 5) ppkt. 4 i 5 zaproszenia.

5) Wykaz wymaganych dokumentów:

1. 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;
2. oryginał pełnomocnictwa (pełnomocnictw), jeżeli oferta będzie podpisana przez pełnomocnika;
3. **wypełniony formularz oferty** stanowiący załącznik nr 2 do specyfikacji (wykonawca może złożyć ofertę na własnym formularzu, lecz jej treść musi być zgodna z treścią formularza załączonego do specyfikacji) wraz z **kalkulacją cenową do oferty**, stanowiącą zał. nr 1 do zaproszenia;
4. **wykaz usług wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych**, w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów na rzecz których usługi zostały wykonane, oraz załączeniem dowodów określających czy zostały wykonane lub są wykonywane należycie; (należy wypełnić **załącznik nr 3** do niniejszego zaproszenia), przy czym dowodami, o których mowa są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego usługi były wykonywane, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych są wykonywane, a jeżeli z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów- oświadczenie wykonawcy, w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych nadal wykonywanych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonywanie powinny być wydane nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert;
5. **wykaz osób, skierowanych przez wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego**, w szczególności odpowiedzialnych za świadczenie usług wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, uprawnień, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności, oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami (należy wypełnić **załącznik nr 4** do niniejszego zaproszenia) - dokument ten Wykonawca jest zobowiązany złożyć w celu oceny ofert (kryterium: kwalifikacje zawodowe i doświadczenie osób), jak również w celu potwierdzenia warunku udziału określonego w pkt.4) ppkt.2 zaproszenia;

Wszystkie w/w dokumenty, mają być złożone w terminie określonym w pkt.9) niniejszego zaproszenia.

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

Brak któregokolwiek z żądanych dokumentów, oświadczenia oraz niezgodność treści oferty z treścią zaproszenia spowoduje odrzucenie oferty.

6) Opis sposobu obliczania ceny oferty.

1. Cenę oferty należy podać w złotych polskich i wyliczyć na podstawie kalkulacji stanowiącej zał. nr 1 do niniejszego zaproszenia dla jednego lub więcej pakietów.
2. W cenie ryczałtowej za przegląd należy uwzględnić wszelkie koszty usługi określonej w pkt. 2 zaproszenia (w tym dojazd lub koszty przesyłki, koszt roboczogodziny i części eksploatacyjnych niezbędnych do przeprowadzenia przeglądu), podatki oraz rabaty, opusty itp., których wykonawca zamierza udzielić.
3. Kalkulując cenę oferty dla całości zamówienia w danym pakiecie należy podać cenę jednostkową netto każdej pozycji, w tym koszty związane z okresową konserwacją, następnie obliczyć wartość netto każdej pozycji mnożąc podaną cenę jednostkową netto przez przewidywaną ilość. Wskazać w nagłówku tabeli zastosowaną stawkę podatku (w %) i obliczyć wartość podatku VAT, po czym obliczyć wartość brutto każdej pozycji, poprzez zsumowanie wartości netto i wartości podatku VAT.
4. Rozliczenia między zamawiającym a wykonawcą będą prowadzone w PLN.

7) Kryterium wyboru oferty najkorzystniejszej:

1. Zamawiający wybiera najkorzystniejszą ofertę, spośród ważnych ofert złożonych w postępowaniu, na podstawie kryteriów oceny ofert określonych w niniejszym zaproszeniu.
2. Kryteria oceny ofert i ich znaczenie:

2.1. Cena brutto za całość usługi -60%

$$C = \frac{C_n}{C_b} \times 100 \times 60\%$$

gdzie:

C- wartość punktowa w kryterium „cena”

C_n – najniższa cena ze wszystkich ważnych badanych ofert

C_b – cena badanej oferty

2.2 Organizacja, kwalifikacje zawodowe i doświadczenie osób wyznaczonych do realizacji zamówienia, w tym autoryzowany serwis- 40%

To kryterium będzie oceniane na podstawie załączonych do oferty wykazu osób (zał. nr 4 do zaproszenia) oraz oświadczenia Wykonawcy- znajdującego się w formularzu oferty- w zakresie prowadzenia autoryzowanego serwisu sprzętu medycznego objętego zamówieniem.

I tak:

2.2.1 kwalifikacje zawodowe i doświadczenie osób wyznaczonych osób :

jeżeli Wykonawca wyznaczy do wykonania zamówienia osobę:

a) posiadającą kwalifikacje zawodowe i roczne doświadczenie określone przez wytwórcę (producenta) do prowadzenia obsługi serwisowej: pakiet nr 1 – tomografu, pakiet nr 2 i 3 – aparatu RTG - otrzyma **0 pkt**

b) posiadającą kwalifikacje zawodowe i ponad roczne doświadczenie określone przez wytwórcę (producenta) do prowadzenia obsługi serwisowej: pakiet nr 1 – tomografu, pakiet nr 2 i 3 – aparatu RTG - otrzyma odpowiednio za każdy kolejny rok o **5 pkt więcej , maksymalnie 25 pkt.**

Jeżeli Wykonawca wyznaczy więcej niż jedną osobę do wykonania zamówienia- z różnym doświadczeniem - to do oceny będzie brana pod uwagę osoba, posiadająca kwalifikacje zawodowe i najdłuższe doświadczenie.

2.2.2 autoryzowany serwis:

- prowadzenie autoryzowanego serwisu: pakiet nr 1- tomografu komputerowego wraz z osprzętem stanowiącym przedmiot zamówienia, pakiet nr 2 i 3 aparatu RTG stanowiącego przedmiot zamówienia – **25 pkt**

- brak autoryzacji serwisu – **0 pkt**

$$K = \frac{K_b}{K_m} \times 100 \times 40\%$$

gdzie:

K- wartość punktowa kryterium „Organizacja, kwalifikacje zawodowe i doświadczenie osób wyznaczonych do realizacji zamówienia, w tym autoryzowany serwis”

Kb – suma punktów pozycji (1 i 2) badanych ofert;

Km– maksymalna ilość punktów (max.50 pkt).

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

$$X = C + K$$

gdzie:

X - ilość punktów badanej oferty;
C - ilość punktów badanej oferty w kryterium cena ;
K - ilość punktów badanej oferty w kryterium organizacja, kwalifikacje zawodowe i doświadczenie osób wyznaczonych do realizacji zamówienia, w tym autoryzowany serwis.

4. 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 **05.01.2021 r. 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-24-23/20

9) 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 08.01.2021 r. do godz. 12.00**

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.

Osoby uprawnione do porozumiewania się z wykonawcami:

- Natalia Kowalska – Referent ds. administracji i zaopatrzenia tel. 18 20 150 45 wew. 169
- Barbara Kreft – Specjalista ds. zamówień publicznych i administracji tel. 18 20 150 45 wew. 172 fax. 18 20 150 45 wew.172

10) Postanowienia dotyczące niniejszego zaproszenia do składania ofert.

1. Zamawiający zastrzega sobie prawo do:
 - 1.1 wyjaśnienia treści ofert z Wykonawcami w przypadku gdy oferty są niejednoznaczne, niejasne lub budzą wątpliwości;
 - 1.2 wyjaśnienia wątpliwości w zakresie rażąco niskiej ceny wraz z ewentualnym odrzuceniem oferty w przypadku potwierdzenia tego faktu, bądź braku wyjaśnień ze strony Wykonawcy,
 - 1.3 wezwania do uzupełniania lub poprawienia lub udzielenia wyjaśnień oświadczeń/dokumentów/pełnomocnictw niezbędnych do przeprowadzenia postępowania, w terminie przez siebie wskazanym, w przypadku stwierdzenia ich braków, błędów, wątpliwości;
 - 1.4 poprawienia w treści oferty oczywistych omyłek pisarskich i rachunkowych, z uwzględnieniem konsekwencji rachunkowych dokonanych poprawek, niezwłocznie zawiadamiając o tym Wykonawcę, którego oferta została poprawiona;
 - 1.5 odrzucenia oferty, której treść nie odpowiada treści zapytania ofertowego;
 - 1.6 odrzucenia oferty, jeżeli jej złożenie stanowi czyn nieuczciwej konkurencji w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji;
 - 1.7 odrzucenia oferty, jeżeli zawiera rażąco niską cenę w stosunku do przedmiotu zamówienia;
 - 1.8 odrzucenia oferty zawierającej błędy w obliczeniu ceny (np. błędna stawka podatku VAT);
 - 1.9 Zamawiający zastrzega sobie prawo do unieważnienia postępowania, jeżeli cena oferty najkorzystniejszej przewyższa kwotę, którą Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia, chyba że zamawiający może zwiększyć tę kwotę do ceny oferty najkorzystniejszej,

11) 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 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, 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 Kierownik Zamawiającego)

Załączniki:

1. Kalkulacja cenowa
2. Formularz ofertowy
3. Wykaz usług
4. Wykaz osób
3. Wzór umowy

KALKULACJA CENOWA DO OFERTY PRZETARGOWEJ

Pakiet nr 1

Lp.	Nazwa urządzenia	Nr seryjny/ rok produkcji	Producent	Przewidywany termin przeglądu (miesiąc/rok)	Ilość przewidywanych przeglądów w czasie trwania umowy	koszt przeglądu jednego urządzenia netto	dodatkowe koszty związane z konserwacją okresową 1-go urządzenia netto* <i>jeżeli dotyczy</i>	Wartość netto 6*(7+8)	Stawka VAT % Kwota zł	Wartość brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1.	Tomograf komputerowy OPTIMA CT660	32875HM1/2013	GE HEALTHCARE	02-2021 07-2021 10-2021 02-2022 07-2022 10-2022	6					
2.	AW SERVER VS5 ENHANDCED AND FLOATING - wyposażenie tomografu komputerowego	USE238EMEC/2013	GE HEALTHCARE	02-2021 10- 2021 02-2022 10- 2022	4					
3.	DWUGŁOWICOWY WSTRZYKIWACZ KONTRASTU NEMOTO- wyposażenie tomografu komputerowego	HCB10133/2013	GE HEALTHCARE	02-2021 02-2022	2					
RAZEM										

**należy wskazać dodatkowe koszty, niezbędne do przeprowadzenia przedmiotowej usługi np. wymiana akumulatorów, baterii, zestawów konserwacyjnych itp., oraz należy dołączyć do oferty szczegółowy wykaz ww. części i materiałów niezbędnych do przeprowadzenia przeglądu technicznego.*

Powyższe ceny obejmują:

Koszt roboczogodziny: zł/godz. netto

koszt dojazdu (całkowity, a nie za 1 km) do siedziby Zamawiającego netto: zł

.....
(podpis wykonawcy)

Pakiet nr 2

Lp.	Nazwa urządzenia	Nr seryjny/ rok produkcji	Producent	Przewidywany termin przeglądu (miesiąc-rok)	Ilość przewidywanych przeglądów w czasie trwania umowy	koszt przeglądu jednego urządzenia netto	dodatkowe koszty związane z konserwacją okresową 1-go urządzenia netto* <i>jeżeli dotyczy</i>	Wartość netto 6*(7+8)	Stawka VAT % Kwota zł	Wartość brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1.	Aparat RTG ze zdalną ścianką rentgenodiagnostyczną z cyfrowa obróbką obrazu	MP7A13071002/2017	SHIMAZU	05-2021 05-2022	2					
RAZEM										

**należy wskazać dodatkowe koszty, niezbędne do przeprowadzenia przedmiotowej usługi np. wymiana akumulatorów, baterii, zestawów konserwacyjnych itp., oraz należy dołączyć do oferty szczegółowy wykaz ww. części i materiałów niezbędnych do przeprowadzenia przeglądu technicznego.*

Powyższe ceny obejmują:

Koszt roboczogodziny: zł/godz. netto

koszt dojazdu (całkowity, a nie za 1 km) do siedziby Zamawiającego netto: zł

.....
(podpis wykonawcy)

Pakiet nr 3

Lp.	Nazwa urządzenia	Nr seryjny/ rok produkcji	Producent	Przewidywany termin przeglądu (miesiąc)	Ilość przewidywanych przeglądów w czasie trwania umowy	koszt przeglądu jednego urządzenia netto	dodatkowe koszty związane z konserwacją okresową 1-go urządzenia netto* <i>jeżeli dotyczy</i>	Wartość netto 6*(7+8)	Stawka VAT % Kwota zł	Wartość brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1.	RTG do zdjęć przyłóżkowych typ FDR Go	SO:4370794	FUJIFILM	05-2021 05-2022	2					
RAZEM										

**należy wskazać dodatkowe koszty, niezbędne do przeprowadzenia przedmiotowej usługi np. wymiana akumulatorów, baterii, zestawów konserwacyjnych itp., oraz należy dołączyć do oferty szczegółowy wykaz ww. części i materiałów niezbędnych do przeprowadzenia przeglądu technicznego.*

Powyższe ceny obejmują:

Koszt roboczogodziny: zł/godz. netto

koszt dojazdu (całkowity, a nie za 1 km) do siedziby Zamawiającego netto: zł

.....
(podpis wykonawcy)

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

FORMULARZ OFERTY

W odpowiedzi na zaproszenie do składania ofert na świadczenie usługi polegającej na wykonywaniu okresowych przeglądów technicznych i konserwacji tomografu komputerowego Optima CT 660 wraz z osprzętem / aparatów RTG znajdujących się w Zakładzie Diagnostyki Obrazowej Szpitala Specjalistycznego Chorób Płuc „Odrodzenie” w Zakopanem – A.ZP.24-23/20, składam(y) poniższą ofertę:

Pakiet nr 1*

Cena netto za cały okres świadczenia usługi zł

VAT.....% zł

Cena brutto za cały okres świadczenia usługi zł
(słownie:)

Oświadczam(y), że prowadzimy / nie prowadzimy* autoryzowany serwis tomografu komputerowego wraz z osprzętem, stanowiącego przedmiot zamówienia.

Pakiet nr 2*

Cena netto za cały okres świadczenia usługi zł

VAT.....% zł

Cena brutto za cały okres świadczenia usługi zł
(słownie:)

Oświadczam(y), że prowadzimy / nie prowadzimy* autoryzowany serwis aparatu RTG, stanowiącego przedmiot zamówienia.

Pakiet nr 3*

Cena netto za cały okres świadczenia usługi zł

VAT.....% zł

Cena brutto za cały okres świadczenia usługi zł
(słownie:)

Oświadczam(y), że prowadzimy / nie prowadzimy* autoryzowany serwis aparatu RTG, stanowiącego przedmiot zamówienia.

Cena we wskazanym pakiecie została obliczona na podstawie kalkulacji stanowiącej załącznik nr 1 do zaproszenia.

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), iż usługę będę/my świadczyć w terminie: **24 miesięcy od daty podpisania umowy.**

Oświadczam(y), iż usługę przeglądu danego aparatu/urządzenia medycznego wykonam/y **w terminie** (max. 5 dni roboczych) **od uzgodnionego terminu z Zamawiającym.**

Oświadczam(y), że czas reakcji serwisu w przypadku awarii aparatu wynosi: max 3 do 5 dni roboczych od momentu przeprowadzenia efektywnej diagnostyki (w zależności czy niezbędne części zamienne będą w Polsce, czy sprowadzane z zagranicy) .

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

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 5** 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/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) .

.....
 (pieczęć wykonawcy)

Wykaz wykonanych w ciągu ostatnich trzech lat usług

Lp.	Nazwa i adres podmiotu na rzecz, którego usługi zostały wykonane	Wartość zamówienia brutto [PLN]	Przedmiot zamówienia (podać m.in. model serwisowanego sprzętu medycznego)	Okres realizacji zamówienia (daty wykonania) (od dzień-miesiąc -rok do dzień-miesiąc- rok)	
				początek	koniec

W załączeniu do wykazu przedkładam(y) dowody, że usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie:

.....

.....
 (Miejscowość, data)

.....
 (Podpis i pieczęć imienna
 upoważnionego przedstawiciela wykonawcy)

.....
(pieczęć wykonawcy)

**Wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia,
w szczególności odpowiedzialnych za świadczenie usług serwisowych**

Lp.	Imię i nazwisko	informacje nt. kwalifikacji zawodowych (w tym podać ukończone kursy kwalifikacyjne, szkolenia i ich zakres) na potwierdzenie warunku określonego pkt 4) ppkt.1.2 zaproszenia))	doświadczenie niezbędne do wykonania zamówienia (podać okres uzyskanego doświadczenia w zakresie serwisowania sprzętu wymaganego w danym pakiecie) – na potwierdzenie warunku określonego pkt 4) ppkt.1.2 zaproszenia),	wykształcenie niezbędne do wykonania zamówienia	zakres wykonywanych czynności	informacja o podstawie dysponowania

.....
(Miejscowość, data)

.....
(Podpis i pieczęć imienna upoważnionego przedstawiciela wykonawcy)

Projekt 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 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 świadczenie usługi polegającej na wykonywaniu okresowych przeglądów technicznych i konserwacji tomografu komputerowego wraz z osprzętem i wstrzykiwacza kontrastu*, aparatu RTG ze zdalną ścianką rentgenodiagnostyczną z cyfrową obróbką obrazu*, aparatu RTG do zdjęć przyłóżkowych typ FDR Go*, znajdującego(ych) się w Zakładzie Diagnostyki Obrazowej 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.

2. Wykaz sprzętu objętego przedmiotową usługą znajduje się w zał. nr 2 do niniejszej umowy.

3. Przedmiotowa usługa obejmuje w szczególności:

- wykonanie: planowanych czynności konserwacyjno- przeglądowych z uwzględnieniem kontroli zużycia części mechanicznych, wymiany części zużywalnych czy materiałów eksploatacyjnych
- w ramach prowadzenia przeglądów okresowych przygotowanie bieżących zaleceń eksploatacyjnych związanych ze stanem aparatu oraz jego dalszym użytkowaniem, wykonanie ekspertyz technicznych związanych z wykrytymi usterkami oraz kosztorysu naprawy,
- nadzór techniczny nad powierzonym sprzętem,
- zdalne diagnozowanie uszkodzeń poprzez sieć komputerową oraz naprawy oprogramowania Zamawiający wyraża zgodę na utworzenie połączenia sieciowego pomiędzy aparatem a centrum serwisowym*;
- wystawienie raportu serwisowego i wpis do dokumentacji eksploatacji sprzętu (paszportu technicznego) wykonanych czynności,
- legalizację, kalibrację, walidację (jeżeli dotyczy)

- sprawdzenie instalacji (bezpieczeństwa mechanicznego, sprawdzenie bezpieczeństwa elektrycznego z uwzględnieniem skuteczności zerowania lub uziemienia),
 - ustawienie (regulację) wymaganych przez producenta parametrów,
 - sporządzenie orzeczenia o stanie urządzenia nie nadającego się do naprawy,
 - zakres czynności wykonywanych w ramach przeglądów i terminy ich wykonania powinny być zgodne z zaleceniami producenta i obowiązującymi przepisami prawa,
4. Przedmiot umowy musi być realizowany zgodnie z wymogami producenta sprzętu medycznego o którym mowa w ust. 1, obowiązującymi Normami i odnośnymi przepisami oraz z zachowaniem przepisów BHP i P. Poż. Usługi będące przedmiotem niniejszego postępowania Wykonawca wykona przy użyciu własnej aparatury kontrolno-pomiarowej, narzędzi i materiałów w siedzibie Zamawiającego.
5. W przypadku konieczności wykonania usług objętych umową w siedzibie Wykonawcy koszty związane z dostarczeniem i odebraniem sprzętu objętego przedmiotem zamówienia ponosi Wykonawca.
6. Na Wykonawcy spoczywa obowiązek uzgodnienia z Zamawiającym terminu przeprowadzenia przeglądu, z dwutygodniowym wyprzedzeniem przed planowanym przeglądem, zgodnie z przyjętym harmonogramem oraz z zaleceniami producenta aparatury i sprzętu. Harmonogram przeglądów zostanie przesłany przez Zamawiającego drogą mailową na adres Wykonawcy, podany w ofercie. Usługi serwisowe Wykonawca wykonywać będzie na mocy pisemnego, drogą mailową lub telefonicznego zlecenia Zamawiającego.
7. Usługa określona w niniejszym paragrafie będzie wykonywana przez osoby posiadające odpowiednie uprawnienia, wykształcenie, kwalifikacje zawodowe, których wykaz stanowi zał. nr 3 do umowy. Zmiana osób, o których mowa w zdaniu pierwszym w okresie trwania umowy wymaga pisemnego uzasadnienia i zgody Zamawiającego. Wymagane jest, aby kwalifikacje i doświadczenie osób mających świadczyć usługę serwisową były, co najmniej takie same jak kwalifikacje i doświadczenie osób wskazanych w ofercie.
8. Wykonawca zobowiązany jest do wykonania czynności konserwacyjnych i przeglądowych zgodnie z przyjętym harmonogramem wynikającym z właściwości sprzętu medycznego o którym mowa w ust. 1, obowiązującymi instrukcjami, standardami, normą.
9. Zakończenie usługi przeglądu powinno nastąpić w terminie dni roboczych (zgodnie z oświadczeniem w ofercie) od dnia zgłoszenia, z uwzględnieniem postanowień zawartych w ust. 6 niniejszego paragrafu.
10. W przypadku wyłączenia aparatu/ urządzenia z użytkowania do Wykonawcy należy obowiązek umieszczenia na niesprawnym aparacie/ urządzeniu czytelnej informacji: urządzenie niesprawne- nie używać lub urządzenie przeznaczone do naprawy- nie używać.
- Czas reakcji serwisu w przypadku awarii aparatu wynosi: max 3 do 5 dni roboczych od momentu przeprowadzenia efektywnej diagnostyki (w zależności czy niezbędne części zamienne będą w Polsce, czy sprowadzane z zagranicy) .
11. Konieczność przeprowadzenia napraw lub wymiany części zamiennych na nowe Wykonawca zobowiązany jest uzgodnić z Działem Administracji Zamawiającego z podaniem przewidywanych kosztów. Wykonanie ich nastąpi po akceptacji kosztów przez Kierownika Zamawiającego z uwzględnieniem kosztów roboczogodziny i dojazdu podanych w ofercie. Wartość umowy nie obejmuje kosztów ewentualnej naprawy czy wymiany części (nie dot. części, o których mowa w ust. 3 tiret pierwszy).

§ 2

Oświadczenia 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

Podwykonawstwo

1. Wykonawca zobowiązuje się wykonać zamówienia własnymi siłami, bez udziału podwykonawców*/ przy udziale podwykonawców*
2. Wykonawca zamierza zlecić podwykonawcy następujący zakres czynności:
.....(*zapis ten zostanie doprecyzowany po wyborze Wykonawcy*)
3. Zmiana podwykonawcy w okresie trwania umowy wymaga pisemnego uzasadnienia i zgody Zamawiającego.
4. Zatrudnienie podwykonawcy bez uzyskania zgody Zamawiającego stanowi podstawę odstąpienia od umowy przez Zamawiającego z winy Wykonawcy.
5. Wykonawca odpowiada za działania i zaniechania podwykonawców jak za własne.

§ 4

Warunki i termin świadczenia usługi

1. Umowa zostaje zawarta na czas określony tj.: **24 miesiące od daty podpisania umowy.**
2. Każda ze stron może rozwiązać umowę w okresie jej trwania z zachowaniem trzymiesięcznego okresu wypowiedzenia przypadającego na koniec miesiąca kalendarzowego.
3. Zamawiający zastrzega sobie prawo odstąpienia od umowy bez zachowania terminu wypowiedzenia w przypadku rażącego naruszenia jej postanowień przez wykonawcę, w szczególności, gdy mimo jednokrotnego pisemnego wezwania do należytego wykonania umowy i wyznaczenia w tym celu dodatkowego terminu, Wykonawca nie wywiązał się z ciążących na nim obowiązków.
4. W przypadku odstąpienia umowy przez Zamawiającego z przyczyn leżących po stronie wykonawcy określonych w ust. 3, Zamawiający zobowiązany jest do zapłaty jedynie za należycie wykonaną pracę.

§ 5

Wynagrodzenie

1. Wynagrodzenie za wykonywane usługi będzie obliczane każdorazowo dla przewidywanej ilości przeglądów technicznych oraz każdorazowej wymiany części zużywalnych (uwzględnionych w kalkulacji) zgodnie ze złożoną ofertą z dnia oraz kalkulacją cenową stanowiącymi załącznik nr 1 i 2 do umowy.
2. Wynagrodzenie określone w ust. 1 nie może przekroczyć w pakiecie nr łącznej kwoty netto:..... zł podatek VAT % w kwocie..... co daje kwotę brutto (słownie złotych:)
3. 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.
4. Podstawą wystawienia faktury przez Wykonawcę jest podpisana przez uprawnione osoby obu stron umowy karta pracy (raport serwisowy, protokół przeglądu). Do faktury należy dołączyć ponadto szczegółową specyfikację cenową zużytych materiałów .
5. W przypadku nieterminowej zapłaty faktur Zamawiający zapłaci Wykonawcy ustawowe odsetki.
6. 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.

7. 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 dn. 8 marca 2013 r. o terminach zapłaty w transakcjach handlowych (t.j. Dz.U. z 2019 r., poz. 118).

§ 6

Warunki gwarancji

1. Wykonawca udziela 6 miesięcy gwarancji należytego wykonania naprawy, przez co należy rozumieć gwarancję na wykonane czynności i zużyte do wykonania usługi części zamienne.
2. W okresie gwarancji, Wykonawca zobowiązuje się usuwać wady wynikające z nienależytego wykonania naprawy w terminie 4 dni, bez pobierania dodatkowego wynagrodzenia.

§ 7

Sposób porozumiewania

1. O każdym wypadku wadliwej pracy przedmiotu umowy, Zamawiający zawiadomi Wykonawcę niezwłocznie za pośrednictwem poczty elektronicznej lub faxu.
2. Wykonawca oświadcza, że zgłoszenia wadliwej pracy przedmiotu umowy winny być zgłaszane pod następujący adres e-mail :
lub następujący numer faksu:
3. Ze strony Wykonawcy za kontakt z Zamawiającym i koordynację działań serwisowych odpowiedzialni są :
4. Koordynatorem ze strony Zamawiającego jest Pani Natalia Kowalska tel. 18/20 146-32 wew. 169.

§ 8

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 zobowiązany jest zapłacić Zamawiającemu karę umowną w wysokości 0,2% wartości zamówieniowej usługi określonej odpowiednio dla każdego pakietu, za każdy dzień opóźnienia realizacji zamówienia.
3. Za odstąpienie od umowy z przyczyn zależnych od Wykonawcy w wysokości 10% wynagrodzenia umownego brutto w danym pakiecie określonego w § 5 ust. 2, odpowiednio dla każdego pakietu.
4. Zamawiający zastrzega sobie prawo do odszkodowania uzupełniającego do wysokości rzeczywiście poniesionej szkody.
5. Zamawiający kary umowne może potrącić z faktur Wykonawcy.
6. Strony ustalają, iż łączna maksymalna wysokość kar umownych, którą może dochodzić Zamawiający nie może przekroczyć 25% wartości brutto umowy, wskazanej w § 5 ust. 2 umowy.
7. W okresie obowiązywania stanu zagrożenia epidemicznego albo stanu epidemii ogłoszonego w związku z COVID-19 i przez 90 dni od dnia odwołania stanu, który obowiązywał jako ostatni, Zamawiający nie może potrącić kary umownej zastrzeżonej na wypadek niewykonania lub nienależytego wykonania umowy, o której mowa w niniejszym paragrafie, o ile zdarzenie w związku z którym zastrzeżono tę karę nastąpiło w okresie obowiązywania stanu zagrożenia. W takiej sytuacji odpowiednie zastosowanie ma przepis art. 15r¹ ustawy z dnia 2 marca 2020 r. o szczególnych rozwiązaniach związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID19, innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowych (t.j. Dz. U. z 2020 r. 1842 zm.: Dz. U. z 2020 r. poz. 2112, poz. 2123, poz. 2157, poz. 2255 i poz. 2327)

§ 9

Warunki zmiany postanowień umowy

1. Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają zgody Stron w formie pisemnej (aneksu) pod rygorem nieważności.
2. Strony przewidują możliwość zmiany cen w odstępstwach półrocznych według wskaźnika cen towarów i usług opublikowanego przez Prezesa GUS w Monitorze Polskim. Kwota ta może zostać zmieniona wyłącznie na podstawie aneksu do niniejszej umowy na uzasadniony wniosek Wykonawcy.
3. W przypadku, gdy w okresie obowiązywania umowy nastąpi zmiana:
 - a) stawki VAT,
 - b) wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę ustalonego na podstawie art. 2 ust. 3-5 ustawy z 10 października 2002 r. o minimalnym wynagrodzeniu za pracę;
 - c) zasad podlegania ubezpieczeniom społecznym lub ubezpieczeniu zdrowotnemu lub wysokości stawki składki na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne,
 - d) zasad gromadzenia i wysokości wpłat do pracowniczych planów kapitałowych, o których mowa w ustawie z dn. 4 października 2018r. o pracowniczych planach kapitałowych- jeżeli zmiany te będą miały wpływ na koszty wykonania umowy przez Wykonawcę - zastosowanie mają zasady wprowadzania zmian wysokości wynagrodzenia należnego Wykonawcy, określone w postanowieniach ust. 4-7.
4. W razie zmiany stawki podatku VAT, o której mowa w ust. 3 pkt a) umowy, wynagrodzenie umowne netto nie ulegnie zmianie, a jedynie zostanie do niego doliczony podatek VAT w zmienionej wysokości. Kwota ta może zostać zmieniona wyłącznie na podstawie aneksu do niniejszej umowy na wniosek Wykonawcy.
5. Wykonawca najpóźniej w terminie 30 dni od dnia wejścia w życie przepisów wprowadzających zmiany, o których mowa w ust. 3 pkt b)-d), może wystąpić do Zamawiającego z pisemnym wnioskiem o dokonanie odpowiedniej zmiany umowy w zakresie wysokości wynagrodzenia wraz z jej uzasadnieniem oraz dokumentami niezbędnymi do oceny przez Zamawiającego, czy zmiany mają wpływ na koszty wykonania umowy przez Wykonawcę oraz w jakim stopniu zmiany tych kosztów uzasadniają zmianę wysokości wynagrodzenia Wykonawcy określonego w umowie, a w szczególności:
 - a) szczegółową kalkulację proponowanej zmienionej wysokości wynagrodzenia Wykonawcy oraz wykazanie adekwatności propozycji do zmiany wysokości kosztów wykonania umowy przez Wykonawcę,
 - b) przyjęte przez Wykonawcę zasady kalkulacji wysokości kosztów wykonania umowy oraz założenia co do wysokości dotychczasowych oraz przyszłych kosztów wykonania umowy, wraz z dokumentami potwierdzającymi prawidłowość przyjętych założeń - takimi jak np. umowy o pracę lub dokumenty potwierdzające zgłoszenie pracowników do ubezpieczeń.
6. W terminie 30 dni od otrzymania wniosku, o którym mowa w ust. 5, Zamawiający może zwrócić się do Wykonawcy o jego uzupełnienie, poprzez przekazanie dodatkowych wyjaśnień, informacji lub dokumentów (np. zażądać oryginałów do wglądu lub kopii potwierdzonych za zgodność z oryginałami).
7. Zamawiający w terminie 30 dni od otrzymania kompletnego wniosku zajmie wobec niego pisemne stanowisko. Za dzień przekazania stanowiska uznaje się dzień jego wysłania na adres właściwy dla doręczeń pism dla Wykonawcy.
8. Jeżeli w trakcie procedury opisanej w ust. 4-7 zostanie wykazane, że zmiany, o których mowa w ust.3, uzasadniają zmianę wysokości wynagrodzenia, Strony uzgodnią treść aneksu do umowy oraz podpiszą aneks, z zachowaniem zasady zmiany wysokości wynagrodzenia w kwocie odpowiadającej zmianie kosztów wykonania umowy wywołanych przyczynami określonymi w ust.3.

§ 10

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.

.....
Zamawiający

.....
Wykonawca

Umowa powierzenia przetwarzania danych osobowych (projekt)

zawarta w dniu, pomiędzy:

Szpitałem Specjalistycznym Chorób Płuc „Odrodzenie” im. Klary Jelskiej w Zakopanem, z siedzibą: 34 – 500 Zakopane, ul. Gładkie 1, wpisanym do Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem 0000007565, wpisanym przez Wojewodę Małopolskiego do Rejestru Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą pod numerem 000000006064, posiadającym numer REGON 000295171, NIP 736-14-54-134, zwanym dalej **Administratorem**, reprezentowanym przez:

Dyrektora – Prof. dr hab. med. Marcina Zielińskiego

za kontrasygnatą Główniej Księgowej- mgr Jadwigi Radom

zwanym w dalszej części niniejszej umowy Zamawiającym

a

zwanym dalej **Podmiotem Przetwarzającym**, reprezentowanym przez:

.....

wspólnie zwanymi dalej **Stronami**

Wstęp

§ 1

W związku z zawarciem przez Strony w dniu roku umowy dotyczącej świadczenia usługi polegającej na wykonywaniu okresowych przeglądów technicznych i konserwacji tomografu komputerowego wraz z osprzętem i wstrzykiwacza kontrastu*, aparatu RTG ze zdalną ścianką rentgenodiagnostyczną z cyfrową obróbką obrazu*, aparatu RTG do zdjęć przyłóżkowych typ FDR Go*, znajdującego(ych) się w Zakładzie Diagnostyki Obrazowej Szpitala Specjalistycznego Chorób Płuc „Odrodzenie” w Zakopanem, (umowa nr), zwanej dalej „Umową główną” Strony postanawiają co następuje:

Powierzenie przetwarzania danych osobowych

§ 2

1. **Administrator** na podstawie art.28 ust. 3 w zw. z ust. 9 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. 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, zwane w dalszej części RODO), powierza **Podmiotowi Przetwarzającemu**, przetwarzanie danych osobowych w celu wykonania i realizacji Umowy głównej.
2. **Zbiór***, **zbiory*** danych osobowych: - określa załącznik nr 1 do umowy
3. Zakres przetwarzania: *wgląd**, *wprowadzanie**, *opracowywanie*, *modyfikacje**, *udostępnianie**, *archiwizacja**, *usuwanie**
4. Forma zbioru: ~~papierowa*~~, elektroniczna*
5. Rodzaj powierzonych do przetwarzania danych osobowych: - określa załącznik nr 1 do umowy

6. Dane osobowe, których dotyczy niniejsza umowa, ~~nie zawierają się*~~ / zawierają się* również w szczególnej kategorii danych osobowych (dane wrażliwe) wymienionych w art. 9 ust. 1 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych, dopuszczone do przetwarzania na podstawie art. 9 ust. 2 lit. c, h, z zastrzeżeniem art. 9 ust. 3 cytowanego rozporządzenia.*

Obowiązki Podmiotu Przetwarzającego

§ 3

1. **Podmiot Przetwarzający** zobowiązuje się przetwarzać powierzone dane wyłącznie w zakresie i w celu określonym w § 2 na zasadach określonych w niniejszej umowie oraz zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawnymi.
2. **Podmiot Przetwarzający** zobowiązuje się przy przetwarzaniu danych osobowych do ich zabezpieczenia poprzez stosowanie odpowiednich środków technicznych i organizacyjnych zapewniających adekwatny stopień bezpieczeństwa, odpowiadający ryzyku związanym z przetwarzaniem danych osobowych, o którym mowa w art. 32 RODO.
3. **Podmiot Przetwarzający** zobowiązuje się utrzymywać wszelkie środki w zakresie bezpieczeństwa przetwarzania, wymagane na mocy art. 32 RODO, przez cały okres obowiązywania niniejszej umowy.
4. **Podmiot Przetwarzający** w zakresie przestrzegania zapisów, o których mowa w ust. 2 niniejszego paragrafu ponosi odpowiedzialność jak **Administrator**.
5. **Podmiot Przetwarzający** ponosi odpowiedzialność za przetwarzanie danych w sposób niezgodny z RODO oraz innymi przepisami w zakresie ochrony danych osobowych oraz niniejszą umową.

§ 4

1. Do przetwarzania powierzonych danych osobowych mogą być dopuszczeni jedynie pracownicy **Podmiotu Przetwarzającego**, na podstawie odrębnego upoważnienia.
2. **Administrator** umocowuje **Podmiot Przetwarzający** do wydawania i odwoływania pracownikom **Podmiotu przetwarzającego** upoważnień do przetwarzania danych osobowych oraz zobowiązuje do prowadzenia ewidencji pracowników **Podmiotu Przetwarzającego**, upoważnionych do przetwarzania powierzonych danych.

§ 5

1. **Podmiot Przetwarzający** zobowiązuje się do:
 - 1.1. dołożenia najwyższej staranności przy przetwarzaniu powierzonych danych osobowych;
 - 1.2. pomagania **Administratorowi** poprzez odpowiednie środki techniczne i organizacyjne w wywiązaniu się z obowiązku odpowiadania na żądania osoby, której dane dotyczą, w zakresie wykonywania jej praw określonych w rozdziale III RODO;
 - 1.3. pomagania **Administratorowi** w wywiązaniu się z obowiązków określonych w art. od 32 do 36 RODO;
 - 1.4. prowadzenia rejestru kategorii czynności przetwarzania dokonywanych w imieniu **Administradora**, zgodnie z wymogami art. 30 ust. 2 RODO,
 - 1.5. niezwłocznego informowania **Administradora** o każdym przypadku naruszenia bezpieczeństwa lub tajemnicy danych osobowych, nie później jednak niż w terminie 24 godzin od momentu powzięcia informacji o naruszeniu;
 - 1.6. informowania **Administradora** o:

- 1.6.1. wszystkich czynnościach związanych z niniejszą umową powadzonych przez jakikolwiek organ państwowy,
- 1.6.2. postępowaniach sądowych lub administracyjnych i kontrolach prowadzonych wobec **Podmiotu Przetwarzającego**, związanych z przetwarzaniem danych objętych niniejszą umową,
- 1.6.3. decyzjach, postanowieniach i orzeczeniach wydanych w stosunku do **Podmiotu Przetwarzającego**, związanych z przetwarzaniem danych objętych niniejszą umową;
- 1.7. udzielania **Administratorowi** wszelkiej niezbędnej pomocy podczas kontroli organu właściwego w sprawie ochrony danych osobowych, w szczególności do udzielania **Administratorowi** stosownych do przedmiotu kontroli wyjaśnień,
 - 1.7.1. czynności, o których mowa powyżej **Podmiot Przetwarzający** winien wykonać niezwłocznie, jednak nie później niż w terminie wskazanym przez **Administradora**.

Prawo kontroli

§ 6

1. **Administrator** zgodnie z art. 28 ust. 3 lit. h RODO, ma prawo kontroli czy **Podmiot Przetwarzający** przy przetwarzaniu danych osobowych spełnia wymogi RODO i niniejszej umowy.
2. **Administrator** zawiadomi **Podmiot Przetwarzający** o zamiarze przeprowadzenia kontroli co najmniej 7 dni przed rozpoczęciem czynności kontrolnych.
3. **Podmiot Przetwarzający** zobowiązuje się do usunięcia, w terminie wyznaczonym przez **Administradora**, wszelkich uchybień jakie zostaną stwierdzone w trakcie audytu. Brak usunięcia uchybień stanowi podstawę wypowiedzenia Umowy Głównej w trybie natychmiastowym.
4. **Podmiot Przetwarzający** zobowiązuje się do zastosowania ewentualnych zaleceń pokontrolnych **Administradora** dotyczących ochrony powierzonych danych osobowych oraz sposobu ich przetwarzania, o ile zalecenia te są zgodne z niniejszą Umową powierzenia przetwarzania danych osobowych i obowiązującymi przepisami prawa.

Korzystanie z usług innego Podmiotu Przetwarzającego

§ 7

1. **Podmiot Przetwarzający** może powierzyć dane osobowe do dalszego przetwarzania innemu podmiotowi przetwarzającemu jedynie w celu i zakresie niezbędnym do wykonywania i realizacji Umowy Głównej i po uzyskaniu pisemnej zgody **Administradora**.
2. **Administrator** udziela odpowiedzi na wniosek o wyrażenie zgody na dalsze powierzenie danych osobowych do przetwarzania innemu podmiotowi w terminie 14 dni od daty wpływu wniosku do **Administradora**. Brak odpowiedzi **Administradora** po tym terminie jest równoznaczny z wyrażeniem zgody na dalsze powierzenie danych osobowych do przetwarzania innemu podmiotowi przetwarzającemu.
3. W przypadku uzyskania pisemnej zgody **Administradora** na korzystanie z usług innego podmiotu przetwarzającego, **Podmiot przetwarzający** przestrzega warunków określonych w art. 28 RODO w zakresie korzystania z usług podmiotu przetwarzającego.
4. Wykaz podmiotów, którym **Podmiot Przetwarzający** powierzył do dalszego przetwarzania, w celu i zakresie niezbędnym do wykonywania i realizacji Umowy Głównej, dane osobowe, stanowi załącznik nr 2 do niniejszej umowy,
 - 4.1. **Podmiot Przetwarzający** zobowiązany jest do przesyłania aktualnego wykazu podmiotów, którym powierzył dalsze przetwarzanie danych osobowych.

Zachowanie tajemnicy

§ 8

1. **Podmiot Przetwarzający** zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy powierzonych danych osobowych na podstawie niniejszej umowy oraz sposobu ich zabezpieczenia przez **Administradora**, zarówno w trakcie obowiązywania niniejszej umowy, jak i po jej rozwiązaniu.
2. **Podmiot Przetwarzający** zobowiązuje swoich pracowników do zachowania w tajemnicy powierzonych danych osobowych na podstawie niniejszej umowy oraz sposobu ich zabezpieczenia, zarówno w trakcie obowiązywania niniejszej umowy, jak i po jej rozwiązaniu.
3. Zobowiązanie do zachowania tajemnicy w zakresie danych osobowych ma zastosowanie również po śmierci Pacjenta w zakresie jakim obowiązek zachowania tajemnicy danych osobowych wywodzi się z realizacji świadczeń zdrowotnych.*

Usunięcie i kopiowanie danych

§ 9

1. **Podmiot Przetwarzający** po zakończeniu obowiązywania niniejszej umowy zobowiązany jest do usunięcia lub zwrócenia **Administratorowi** wszelkich danych osobowych oraz usunięcia wszelkich ich istniejących kopii, chyba że prawo Unii lub prawo państwa członkowskiego nakazują przechowywanie danych osobowych.
 - 1.1. Brak żądania zwrotu danych osobowych do 14 dnia od daty zakończenia Umowy Głównej jest równoznaczny z decyzją **Administradora** o usunięciu powierzanych danych osobowych.
2. **Podmiot Przetwarzający** nie może kopiować powierzonych danych osobowych.

Czas trwania umowy

§ 10

3. Umowa niniejsza obowiązuje od dnia roku i zostaje zawarta na czas analogiczny jak Umowa główna oraz ulega rozwiązaniu wraz z rozwiązaniem Umowy głównej, z zastrzeżeniem ust.2.
4. Postanowienia § 8 pozostają w mocy również po rozwiązaniu niniejszej umowy.
5. Niniejsza umowa powierzenia danych osobowych reguluje wzajemne prawa i obowiązki stron w zakresie przetwarzania danych osobowych wynikających z Umowy Głównej, zastępując dotychczasowe postanowienia Umowy Głównej w tym zakresie oraz inne ustalenia dokonane pomiędzy **Administratorem** a **Podmiotem Przetwarzającym** dotyczące przetwarzania danych osobowych

Wynagrodzenie

§ 11

Niniejsza umowa zostanie zrealizowana przez Podmiot Przetwarzający w ramach wynagrodzenia przysługującego z tytułu wykonania Umowy Głównej.

Grzywny i odszkodowania

§ 12

W przypadku naruszenia przepisów ogólnego rozporządzenia o ochronie danych lub innych przepisów w zakresie ochrony danych osobowych, z przyczyn leżących po stronie **Podmiotu**

Przetwarzającego, w następstwie którego **Administrator** zostanie obciążony grzywną lub zobowiązany do wypłaty odszkodowania, **Podmiot Przetwarzający** zobowiązuje się do zwrotu **Administratorowi** poniesionych z tego tytułu strat.

Postanowienia końcowe

§ 13

1. Wszelkie zmiany niniejszej umowy winny być dokonywane w formie pisemnej pod rygorem nieważności.
2. W sprawach nie uregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie właściwe przepisy prawa, w szczególności przepisy Kodeksu Cywilnego oraz RODO.
3. Wszelkie spory wynikłe na tle stosowania niniejszej umowy Strony poddają pod rozstrzygnięcie sądu właściwego dla siedziby **Administratora**.
4. Strony zobowiązują się do polubownego i w dobrej wierze rozwiązania wszelkich sporów mogących powstać na tle realizacji niniejszej umowy.
5. Umowa niniejsza została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.

.....
Administrator
Przetwarzający

.....
Podmiot

**do projektu umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych
dla postępowania nr A.ZP.24-23/20**

Lp.	Nazwa zbioru	Zakres powierzonych danych osobowych
1	<p>PERSONEL MEDYCZNY ADMINISTRATORA – osoby wykonujące zawód medyczny, które udzielają świadczeń opieki zdrowotnej lub świadczą usługi farmaceutyczne w ramach stosunku pracy lub umowy cywilno – prawnej z Administratorem</p>	<p>Oznaczenie osoby udzielającej świadczeń zdrowotnych oraz osoby kierującej na badania diagnostyczne, konsultacje lub leczenie:</p> <ol style="list-style-type: none"> a. nazwisko i imię, b. tytuł zawodowy, c. uzyskane specjalistyczne, d. numer prawa wykonywania e. oraz inne dane osobowe, zgodnie z § 10 ust. 1 pkt. 3 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 9 listopada 2015 r. w sprawie rodzaju, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania <p>Oznaczenie podmiotu udzielającego świadczeń zdrowotnych (w przypadku zewnętrznej praktyki zawodowej):</p> <ol style="list-style-type: none"> a. nazwa podmiotu, b. kod resortowy, c. adres miejsca udzielania świadczeń zdrowotnych.
2	<p>PERSONEL MEDYCZNY ZEWNĘTRZNY - osoby wykonujące zawód medyczny, które udzielają świadczeń opieki zdrowotnej lub świadczą usługi farmaceutyczne w ramach stosunku pracy lub umowy cywilnoprawnej z innym podmiotem leczniczym lub w formie praktyk zawodowych poza Szpitalem</p>	<p>Oznaczenie osoby udzielającej świadczeń zdrowotnych oraz osoby kierującej na badania diagnostyczne, konsultacje lub leczenie:</p> <ol style="list-style-type: none"> a. nazwisko i imię, b. tytuł zawodowy, c. uzyskane specjalistyczne, d. numer prawa wykonywania e. oraz inne dane osobowe, zgodnie z § 10 ust. 1 pkt. 3 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 9 listopada 2015 r. w sprawie rodzaju, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania <p>Oznaczenie podmiotu udzielającego świadczeń zdrowotnych (w przypadku zewnętrznej praktyki zawodowej):</p> <ol style="list-style-type: none"> a. nazwa podmiotu, b. kod resortowy, c. adres miejsca udzielania świadczeń zdrowotnych.
3	<p>PACJENCI</p>	<p>Oznaczenie Pacjenta, pozwalające na ustalenie jego tożsamości:</p> <ol style="list-style-type: none"> a. Imię / imiona i nazwisko, b. data urodzenia, c. oznaczenie płci, d. adres zamieszkania (adres do korespondencji), e. numer PESEL jeżeli został nadany, w przypadku osób, które nie mają nadanego numeru PESEL – rodzaj i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość,

		<p>f. w przypadku, gdy Pacjentem jest osoba małoletnia, całkowicie ubezwłasnowolniona lub niezdolna do świadomego wyrażenia zgody – nazwisko i imię / imiona przedstawiciela ustawowego oraz adres jego miejsca zamieszkania;</p> <p>Opis stanu zdrowia Pacjenta lub udzielonych mu świadczeń zdrowotnych</p>
<p>4</p>	<p>OSOBY UPOWAŻNIONE PRZEZ PACJENTA do uzyskiwania informacji o jego stanie zdrowia i udzielonych świadczeniach zdrowotnych lub do uzyskania jego dokumentacji medycznej, przedstawiciele ustawowi lub opiekunowie faktyczni Pacjenta</p>	<p>Oznaczenie Osoby pozwalające na ustalenie jego tożsamości</p> <ul style="list-style-type: none"> a. imię / imiona i nazwisko, imiona Rodziców, b. data urodzenia / PESEL, c. numer dowodu osobistego, d. miejsce zamieszkania (adres do korespondencji), e. numer telefonu kontaktowego