



**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](mailto:administracja@szpitalodrodzenie.pl)

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

NIP: 736-14-54-134

REGON 0295171

Znak sprawy:A.ZP-24-2/22

Zakopane, 2022-02-28

**Zaproszenie do składania ofert  
na dzierżawę trzech analizatorów do wykonywania badań polegających na ocenie parametrów tzw. krytycznych pacjenta wraz z sukcesywną dostawą odczynników i innych materiałów eksploatacyjnych.**

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

**2) Przedmiot zamówienia:**

1. Przedmiotem zamówienia jest dzierżawa trzech analizatorów parametrów krytycznych typu kasetowego wraz z odczynnikami i innymi materiałami eksploatacyjnymi (płyty kalibracyjne, pojemniki na odpady, odczynniki do kontroli jakości, elektrody pomiarowe i referencyjne, wymienne elementy układu pomiarowego - dreny, łączniki, porty) do wykonywania badań polegających na ocenie parametrów krytycznych pacjenta, w ilości **13 500 rocznie**.

Przedmiot obejmuje nadzór serwisowy analizatorów oraz przeszkolenie pracowników z obsługi aparatów.

Minimalne wymagane parametry techniczne dla aparatów:

- 1) Aparat fabrycznie nowy nie starszy niż 2014r po kompleksowym przeglądzie , posiadający świadectwo CE
- 2) Minimalny zestaw parametrów jednocześnie mierzonych: pH, pO<sub>2</sub>, pCO<sub>2</sub>, Na<sup>+</sup>, K<sup>+</sup>, Ca<sup>++</sup>, glukoza, mleczały, HCT.
- 3) Wbudowana drukarka
- 4) Czytniki kodów kreskowych
- 5) Integracja z laboratoryjnym systemem informatycznym MARCEL- co umożliwi transfer wyników do szpitalnego systemu informatycznego (LIS)

Czas reakcji serwisu w dni robocze max do 8 godz.

Maksymalny czas naprawy – 3 dni

Zapewnienie na czas naprawy przekraczającej 3 dni elementu lub urządzenia zastępczego umożliwiającego utrzymanie ciągłości pracy.

Termin dostawy odczynników max.: 3 dni

2. Zamawiający zastrzega, że podane przewidywane ilości badań służą do obliczenia wartości zamówienia. Faktyczny zakres badań zlecony do wykonania w ciągu trwania umowy uzależniony będzie od potrzeb Zamawiającego (związanych z ilością hospitalizowanych pacjentów), stąd też może różnić się od ilości określonych w opisie przedmiotu zamówienia. Jednakże zmniejszenie ilości zamówionych badań nie przekroczy 20% w zakresie łącznej kwoty określonej w umowie.

3. Przedmiot dostawy ma spełniać wymagania określone w ustawie z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (t.j. Dz. U. z 2021 r., poz.1565 ze zm.), w szczególności ma być oznakowany znakiem CE, a jeżeli ocena zgodności była przeprowadzana pod nadzorem

jednostki notyfikowanej, to obok znaku CE ma być umieszczony numer identyfikacyjny właściwej jednostki notyfikowanej.

### **3) Termin wykonania zamówienia: 12 miesięcy od 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,

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

- opis analizatorów potwierdzający, iż spełniają one wymagane parametry techniczne określone w zał. nr 1 do zaproszenia (**należy wypełnić załącznik nr 1 do zaproszenia tabela nr 1, 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).

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

Wszystkie w/w dokumenty, mają być złożone w terminie określonym w pkt.8 niniejszego zaproszenia.

Brak któregokolwiek 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. Cena ma charakter ryczałtowy. Cena za 1 badanie ma obejmować wszystkie koszty związane z należytym przeprowadzeniem badań, w szczególności: czynsz oraz niezbędne koszty związane z przeprowadzeniem 1 badania m.in. koszty odczynników, niezbędnych materiałów zużywalnych ( w tym płyny kalibracyjne, pojemniki na odpady, odczynniki do kontroli jakości, elektrody pomiarowe i referencyjne, wymienne elementy układu pomiarowego –dreny, łączniki, porty), nadzór serwisowy analizatorów.

W cenie należy również uwzględnić wszelkie koszty dostawy, przeszkolenia pracowników- max. 4 osoby oraz 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 wynikającą z sumy wartości netto i podatku VAT wartość brutto. Ponadto w ofercie należy podać cenę za cały okres świadczenia dostawy tj. 12 miesięcy (przewidywana ilość badań w okresie trwania umowy: 13500).

3. Rozliczenia między zamawiającym a wykonawcą będą prowadzone w PLN w ustalonym okresie rozliczeniowym na podstawie ceny jednostkowej pomnożonej przez ilość wykonanych badań w okresie rozliczeniowym. Ilość badań ustalana będzie na podstawie licznika badań analizatora.

### **6) Kryterium wyboru oferty najkorzystniejszej:**

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

**gdzie:**

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

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

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

Za ofertę najkorzystniejszą zostanie uznana oferta z najniższą ceną.

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

### **7) Wyjaśnienia dotyczące treści zaproszenia do składania ofert.**

1. Wykonawca może zwrócić się do zamawiającego o wyjaśnienie treści zaproszenia do składania ofert.
2. Prośbę o wyjaśnienia należy przysyłać do dnia **03.03.2022 r. do godz.15.00**, na adres:

Szpital Specjalistyczny Chorób Płuc „Odrodzenie”  
im. Klary Jelskiej  
ul. Gładkie 1  
34-500 Zakopane  
**e-mail:** b.kreft@ szpitalodrodzenie.pl

**znak sprawy: A.ZP.24-2/22**

**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. administracji i zaopatrzenia tel. 18 20 150 45  
wew. 169

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

Ofertę należy złożyć **w Sekretariacie Szpitala, ul. Gładkie 1, Zakopane, pok. nr 03 (niski parter budynku)** opatrzoną własnoręcznym podpisem lub drogą elektroniczną na adres e-mail: **b.kreft@szpitalodrodzenie.pl** opatrzoną kwalifikowanym podpisem elektronicznym **w terminie do dnia 08.03.2022 r. do godz. 11.00**

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

Oferty otrzymane po terminie składania ofert nie będą rozpatrywane.

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

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](http://www.szpitalodrodzenie.pl)
2. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych – e-mail: [iod@szpitalodrodzenie.pl](mailto: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 11.09.2019 r. - Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2021 r. poz. 1129 ze zm.)**

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

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

Załączniki:

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

**OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**Warunki ogólne dotyczące analizatorów**

<b>Lp</b>	<b>Wymagane parametry dotyczące sprzętu</b>	<b>Wymóg</b>	<b>Odpowiedź wykonawcy TAK/NIE Oraz oferowane parametry (podać, opisać)</b>
1	Trzy jednakowe fabrycznie nowe analizatory lub nie starsze niż 2014 -po kompletnym przeglądzie.  Nazwa aparatu/ typ/ model/ producent:	TAK,  podać	
2	Praca w systemie ciągłym, pomiary jednocześnie w jednej próbce min.: pH, pCO <sub>2</sub> , pO <sub>2</sub> , Na <sup>+</sup> , K <sup>+</sup> , Ca <sup>++</sup> , glukoza, mleczany, HCT.	TAK	
3	Pomiar wszystkich parametrów z krwi chorego w jednym torze pomiarowym	TAK	
4	Zestawy odczynnikowe w postaci jednej wymiennej kasety zawierającej wszystkie elementy zużywalne tj. odczynniki, elektrody, płyny myjące, kontrolne oraz hermetycznie zamknięty pojemnik na ścieki. Walidacja każdej kasety przed jej uruchomieniem specjalnie dedykowanym materiałem w celu sprawdzenia jej integralności.	TAK	
5	Zestaw odczynnikowy z wbudowanym, automatycznym systemem kontroli jakości w czasie rzeczywistym-automatyczna kontrola po każdym oznaczeniu(IQM) lub min 3 x dziennie na 3 poziomach	TAK	
6	Automatyczna kalibracja .	TAK	
7	Objętość próbki do 150 mikrolitrów	TAK	
8	Czas pomiaru do max. 2 minuty	TAK	
9	Czas nagrzewania wymiennej kasety max. 60 minut	TAK	
10	Podtrzymywanie pracy analizatora przy awarii zasilania minimum 30 minut (UPS)	TAK	
11	Wbudowana drukarka	TAK	
12	Czytniki kodów kreskowych	TAK	
13	Przechowywanie zestawu odczynnikowego oraz wszelkich innych materiałów zużywalnych w temperaturze pokojowej.	TAK	
14	Przesyłanie danych w sieci w systemie dwukierunkowym – integracja z LIS (MARCEL)	TAK	
	<b>INNE</b>		
15	Czas reakcji serwisu w dni robocze max do 8 godz.	TAK	
16	Maksymalny czas naprawy – 3 dni	TAK	
17	Zapewnienie na czas naprawy przekraczającej 3 dni elementu lub	TAK	

	urządzenia zastępczego umożliwiającego utrzymanie ciągłości pracy.		
18	Termin dostawy odczynników do 3 dni roboczych od zgłoszenia.	TAK	
19	Szkolenie personelu z zakresu obsługi i użytkowania aparatu w miejscu instalacji po jego zainstalowaniu.	TAK	

.....

**(podpis wykonawcy)**

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

**FORMULARZ OFERTY**

W odpowiedzi na zaproszenie do składania ofert na *dzierżawę trzech analizatorów do wykonywania badań polegających na ocenie parametrów tzw. krytycznych pacjenta wraz z sukcesywną dostawą odczynników i innych materiałów eksploatacyjnych, znak postępowania: A.ZP-24-2/22*, składam(y) poniższą ofertę:

**Cena netto za 1 badanie ..... zł**

**Podatek VAT .....% tj. .... zł**

**Cena brutto za 1 badanie : ..... zł**

( słownie: ..... zł)

**Łączna cena za cały okres dostawy tj. 12 miesięcy (13 500 badań):**

**netto: ..... zł**

**Podatek VAT .....% tj. .... zł**

**brutto: ..... zł**

( słownie: ..... zł)

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

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

Oświadczam(y), że oferowane analizatory (3 szt.) spełniają wszystkie wymagania zamawiającego.

Przedmiot zamówienia będziemy realizować w terminie: **12 miesięcy od daty podpisania umowy.**

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

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

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

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

.....  
.....

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

Oświadczam(y), że wypełniłem(śmy) obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio

pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu<sup>1\*</sup>

**OSOBA UPRAWNIONA DO KONTAKTÓW:**

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

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

Miejscowość ....., dnia ..... r.

---

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



**Wzór umowy.**

Zawarta dnia ..... 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 – 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 dzierżawa trzech analizatorów parametrów krytycznych typu kasetowego wraz z odczytnikami i innymi materiałami eksploatacyjnymi ( płyny kalibracyjne, pojemniki na odpady, odczytniki do kontroli jakości, elektrody pomiarowe i referencyjne, wymienne elementy układu pomiarowego – dreny, łączniki, porty) do wykonywania badań polegających na ocenie parametrów krytycznych pacjenta, w ilości 13 500 rocznie, zgodnie ze złożoną ofertą z dnia ....., oraz zgodnie z postanowieniami niniejszej umowy.
2. Przedmiot zamówienia określony w ust. 1 obejmuje nadzór serwisowy analizatorów i przeszkolenie personelu w zakresie obsługi sprzętu.
3. Specyfikację przedmiotu umowy zawiera załączona do niniejszej umowy oferta Wykonawcy wraz z specyfikacją techniczną (opisem) przedmiotu zamówienia, stanowiące integralną część umowy.
4. Zamawiający zleca, a Wykonawca przyjmuje do wykonania przedmiot umowy określony w ust. 1.
5. Wykonawca oświadcza, że przedmiot umowy spełnia wymagania określone w ustawie z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (tj. Dz.U. 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. Wykonawca oświadcza, że dysponuje kompletem dokumentów dopuszczających do obrotu i używania na terytorium RP oraz, że dostarczy je na każde żądanie Zamawiającego.
7. Każda dostawa musi zawierać nazwy dostarczonego asortymentu wraz ze specyfikacją ilościową.
8. Asortyment ma być dostarczany w opakowaniu producenta. Opłata za opakowanie jest wliczona w cenę.
9. Każde opakowanie zewnętrzne i wewnętrzne ma zawierać nazwę towaru, nr serii, datę produkcji i datę ważności (jeżeli dotyczy).
10. Wykonawca gwarantuje odpowiednio długi okres ważności dostarczanych produktów, zapewniający prawidłową pracę analizatorów.
11. Zamawiający zastrzega sobie prawo do ograniczenia wielkości zamówienia z zastrzeżeniem, iż zmniejszenie ilości zamówionych badań nie przekroczy 20% w zakresie łącznej kwoty określonej w umowie.

12. Zamawiający zamawia zrealizowanie, a Wykonawca zobowiązuje się wykonać przedmiot umowy bez zbędnej zwłoki, w terminie określonym w § 3 niniejszej umowy, przy zachowaniu należytej staranności.
13. Wykonawca zobowiązuje się wydzierżawić stanowiące jego własność analizatory na okres 12 miesięcy od daty zawarcia umowy lub wyczerpania wartości umowy.

## **§ 2**

### **Oświadczenia i zobowiązania Wykonawcy**

1. Wykonawca oświadcza, że posiada odpowiednią wiedzę, doświadczenie i dysponuje stosowną bazą do wykonania przedmiotu umowy.
2. Wykonawca oświadcza, iż jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej przez siebie działalności i posiada aktualną polisę ubezpieczeniową, a w przypadku jej braku inny dokument potwierdzający, że Wykonawca jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia
3. Wykonawca zamierza zlecić podwykonawcy ..... (nazwa firmy) następujący zakres czynności: .....( zapisy zostaną doprecyzowane po wyborze Wykonawcy)
4. Zmiana podwykonawcy w okresie trwania umowy wymaga pisemnego uzasadnienia i zgody Zamawiającego.
5. Zatrudnienie podwykonawcy bez uzyskania zgody Zamawiającego stanowi podstawę odstąpienia od umowy przez Zamawiającego z winy Wykonawcy.
6. Powierzenie wykonania części zamówienia podwykonawcom nie zwalnia Wykonawcy z odpowiedzialności za należyte wykonanie zamówienia.

## **§ 3**

### **Warunki i termin dostawy**

1. Termin realizacji umowy:
  - a) dostawa analizatorów do siedziby Zamawiającego, będących przedmiotem dzierżawy wraz z instalacją aparatów i przeszkoleniem pracowników w terminie do 10 dni od daty zawarcia umowy;
  - b) sukcesywna dostawa zestawów odczynnikowych niezbędnych do wykonywania badań, na wydzierżawionych aparatach, sukcesywnie przez okres 12 miesięcy od daty zawarcia umowy, według zamówień pisemnych składanych przez Zamawiającego.
2. Wykonawca zobowiązuje się dostarczyć aparaty, o cechach opisanych w zał. nr 1 do umowy-tabela nr 1 na Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii i do Pracowni Badań Czynnościowych układu oddechowego (Spirometrii) Zamawiającego.
3. Przekazanie przedmiotu dzierżawy nastąpi protokołem zdawczo - odbiorczym, po przeszkoleniu personelu Zamawiającego.
4. Do analizatorów Wykonawca dołączy wymagane świadectwa dopuszczenia do obrotu, atest, certyfikaty, instrukcje obsługi, paszporty techniczne urządzeń, kartę gwarancyjną itp. Wszystkie dokumenty muszą być przetłumaczone na język polski.
5. Strony ustalają, że w okresie obowiązywania umowy przeglądy oraz naprawy serwisowe związane z normalną eksploatacją analizatorów, tzn. nie wynikające z winy Zamawiającego, świadczone będą przez Wykonawcę zgodnie z postanowieniami umowy i zaleceniami producenta.
6. Zamawiający zobowiązuje się użytkować analizatory zgodnie z ich przeznaczeniem, z zachowaniem należytej staranności, zgodnie z instrukcją obsługi dostarczoną przez Wykonawcę oraz zwrócić urządzenia po okresie obowiązywania niniejszej umowy. Po wygaśnięciu umowy dzierżawy Zamawiający zobowiązany jest zwrócić urządzenia Wykonawcy w stanie nie gorszym ponad zużycie wynikłe z normalnej eksploatacji.
7. W przypadku nieprawidłowości w funkcjonowaniu urządzeń trwającej dłużej niż 3 dni robocze (od momentu zgłoszenia tej nieprawidłowości przez Zamawiającego), Wykonawca zobowiązany jest podstawić nieodpłatnie sprzęt zastępczy o takich samych parametrach technicznych lub lepszy. Czas reakcji serwisu w dni robocze max do 8 godz. Maksymalny czas naprawy - 3 dni.
8. Realizacja dostaw, o których mowa w ust. 1 lit. b) będzie następować partiami, w godzinach od 9.00-14.00, od poniedziałku do piątku, zgodnie z pisemnym zamówieniem składanym przez Zamawiającego.

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

#### § 4

##### Wynagrodzenie

1. Strony ustalają, że wynagrodzenie będzie obliczane każdorazowo na podstawie rzeczywistej ilości przeprowadzonych badań w ciągu miesiąca pomnożonej przez podaną w ofercie ceną jednostkową brutto za 1 badanie w wysokości ..... zł. Podstawą obliczenia wynagrodzenia będzie odczyt z licznika analizatorów.
2. Wynagrodzenie za cały okres umowy zgodnie ze złożoną ofertą wynosi **netto**:..... zł plus podatek VAT ....% w kwocie .....zł co daje kwotę **brutto**: ..... (słownie złotych: .....)
3. Wynagrodzenie, o którym mowa w ust. 2 obowiązywać będzie przez cały czas trwania umowy.
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. Strony dokonywać będą rozliczenia wykonywanych dostaw na podstawie faktur częściowych, wystawionych zgodnie z ilością przeprowadzonych badań.
6. Warunkiem płatności faktury jest jej zatwierdzenie przez uprawnionego pracownika Zamawiającego.
7. 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.
8. W przypadku nieterminowego uregulowania należności, Zamawiający zapłaci Wykonawcy ustawowe odsetki za opóźnienia w transakcjach handlowych, o których mowa w ustawie z dnia 8 marca 2013 r. o przeciwdziałaniu nadmiernym opóźnieniom w transakcjach handlowych ( t.j. Dz.U. z 2021 r., poz. 424)

#### §5

##### Realizacja umowy

1. Koordynatorem ze strony Zamawiającego jest Pani Natalia Kowalska tel. 18/20 150-45 wew.169
2. Koordynatorem ze strony Wykonawcy jest ..... tel. ....

#### § 6

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

1. Strony zastrzegają sobie prawo do dochodzenia kar umownych za niezgodne z niniejszą umową lub nienależyte wykonanie zobowiązań z umowy wynikających.
2. Wykonawca zobowiązuje się zapłacić Zamawiającemu kary umowne w wysokości:
  - a) W przypadku opóźnienia realizacji dostawy przedmiotu umowy, określonego w § 3 ust. 1 umowy, za każdy dzień zwłoki, obciąża się Wykonawcę karą umowną w wysokości równoważności 100 badań, określonej zgodnie z § 4 ust. 1 umowy.

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

## **§ 7 Dopuszczalne zmiany umowy**

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

## **§ 8 Postanowienia końcowe**

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

.....  
**Zamawiający**

.....  
**Wykonawca**