



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@szpitalodrozenie.pl www.szpitalodrozenie.pl

NIP: 736-14-54-134

REGON 0295171

Znak sprawy:A.ZP-24-13/22

Zakopane, 2022-06-27

Zaproszenie do składania ofert na dostawę drukarki laserowej do kasetek histopatologicznych na potrzeby Zakładu Patomorfologii

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

2) Przedmiot zamówienia:

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa fabrycznie nowej drukarki laserowej do kasetek histopatologicznych na potrzeby Zakładu Patomorfologii w Szpitalu Specjalistycznym Chorób Płuc „Odrodzenie” im. Klary Jelskiej w Zakopanem.

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia znajduje się w zał. nr 1 do niniejszego zaproszenia.

2. Przedmiot dostawy ma spełniać wymagania określone w ustawie z dnia 7 kwietnia 2022r. o wyrobach medycznych (tj. Dz.U.2022 poz. 974 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. Minimalny okres gwarancji to 24 miesiące od daty dostarczenia.

4. Zamawiający wymaga, by Wykonawca w okresie gwarancji wykonał nieodpłatnie niezbędne przeglądy techniczne sprzętu z częstotliwością zalecaną przez producenta.

3) Termin realizacji zamówienia:

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, wystawionego nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert;

- **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. W przypadku produktów niebędących wyrobami medycznymi należy to wyraźnie wskazać w ofercie w **formie oświadczenia**.

- **oryginał pełnomocnictwa** (pełnomocnictw), jeżeli oferta będzie podpisana przez pełnomocnika;

- **szczegółowy opis sprzętu** potwierdzający, iż spełnia on wszystkie parametry techniczne określone w zał. nr 1 do zaproszenia, ponadto należy dołączyć **folder, katalog, prospekt** z listą parametrów technicznych producenta itp.;

- 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);

- **oświadczenie** o braku podstaw do wykluczenia na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu

agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. poz. 835), stanowiące załącznik nr 3 do zaproszenia.

Wszystkie w/w 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, 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:

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.

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 **30.06.2022 r. godz. 13.00**, na adres:

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

e-mail: a.bernacka@szpitalodrodzenie.pl

znak sprawy: A.ZP.24-13/22

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

Osoby uprawnione do porozumiewania się z wykonawcami:

- Anna Bernacka - Referent ds. zamówień publicznych i administracji
tel. 18 20 150 45 wew. 188

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: a.bernacka@szpitalodrodzenie.pl opatrzoną kwalifikowanym podpisem elektronicznym **w terminie do dnia 6.07.2022 r. do godz. 11.00**

Dopuszcza się składanie skanu ofert drogą elektroniczną (tj. nie opatrzonych 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 11.09.2019 r. - Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2021r. poz. 1129 ze zm.)**

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

(podpis i pieczęć Kierownik Zamawiającego)

Załączniki:

1. Opis przedmiotu zamówienia
2. Formularz ofertowy
3. Oświadczenie o braku podstaw wykluczenia
4. Wzór umowy

Opis przedmiotu zamówienia: Drukarka laserowa do kasetek histopatologicznych

Nazwa produktu
 Nr katalogowy produktu lub grupy
 Producent (nazwa, dane adresowe)

L.p.	Opis wymagań/parametrów technicznych do przedmiotu zamówienia	Wymagana wartość	Parametry oferowanego urządzenia – TAK/NIE, wskazać/opisać.
DANE PODSTAWOWE			
1.	Produkt fabrycznie nowy, rok produkcji	TAK, podać	
2.	Wymiary zewnętrzne urządzenia: 420x380x395 ±5% (głębokość x szerokość x wysokość)	TAK, podać	
3.	Waga 30kg ±2kg	TAK, podać	
4.	Poziom głośności <65db (A)	TAK, podać	
5.	Stopień ochrony / klasa szczelności IP20	TAK, podać	
6.	Zasilanie elektryczne 230V/50Hz	TAK	
7.	Wbudowane gniazda USB – min. 3szt.	TAK, podać	
8.	Wbudowany port sieciowy – 2szt.	TAK	
9.	Przycisk awaryjnego zatrzymania drukowania	TAK	
10.	Druk laserowy bezpośrednio na kasetkach histopatologicznych:		
a)	Z powierzchnią opisową nachyloną pod kątem 35° oraz 45°	TAK	
b)	Możliwość nadruku kasetek zamkniętych z wieczkiem	TAK	

c)	Możliwość nadruku kasetek otwartych (bez wieczka)	TAK	
d)	Możliwość bezpośredniej instalacji w magazynku kasetek pakowanych w rękawy bez konieczności ich przekładania	TAK	
e)	Możliwość nadruku na kasetkach powszechnie stosowanych w zakładach – drukarka obsługuje kasetki od przynajmniej 4 różnych dostawców kasetek dostępnych na polskim rynku	TAK	
11.	Nadruk odporny na czynniki fizykochemiczne m.in. wysoka temperatura, odczynniki powszechnie używane w histologii	TAK	
12.	Druk bezstykowy – brak taśm, tuszy itp.	TAK	
13.	Trwałość lasera nie gorsza niż 24 miliony kasetek	TAK	
14.	Moc lasera <5W	TAK	
15.	Rozdzielczość 600x600 dpi	TAK	
16.	Prędkość druku 3sek./kasetka	TAK	
17.	Dotykowy kolorowy panel kontrolny do obsługi urządzenia	TAK	
18.	Wielkość ekranu dotykowego 8"	TAK	
19.	Rozdzielczość ekranu 800x1280	TAK	
20.	Możliwość bezpośredniego podłączenia do drukarki klawiatury i myszy	TAK	
21.	Możliwość projektowania szablonu etykiety bezpośrednio w urządzeniu	TAK	
22.	Wbudowane oprogramowanie do graficznej edycji szablonów wydruku bezpośrednio w urządzeniu	TAK	

23.	Możliwość zapisania wielu szablonów wydruków i przełączania się między nimi z poziomu głównego menu drukarki	TAK	
24.	Możliwość nanoszenia kodów kreskowych jednowymiarowych (liniowe, 1D) oraz dwuwymiarowych (2D), tekstu, grafiki oraz cyfr	TAK	
25.	Karuzelowy zasobnik kasetek na 6 magazynków z możliwością obrotu w 2 kierunkach	TAK	
26.	Automatyczne przełączanie zainstalowanych magazynków w zależności od wybranego typu materiału	TAK	
27.	Oprogramowanie do zarządzania wydrukami i projektowania zadruku w zestawie	TAK	
28.	Dostępne przynajmniej 2 wielkości magazynków, w tym jeden typ na 75 kasetek	TAK	
29.	Możliwość wydruku 450 kasetek bez zmiany magazynków	TAK	
30.	Transport wydrukowanej kasety bezpośrednio do tacy wyjściowej z zachowaniem kolejności wydruku	TAK	
31.	Pojemność tacy na wydrukowane kasetki - 100szt.	TAK	
32.	Mechanizm automatycznego stopniowego wysuwania tacy na wydrukowane kasetki w przypadku zapełnienia kolejnych rzędów	TAK	
33.	Wbudowany czytnik kodów 1D i 2D z możliwością automatycznego odczytu kodu	TAK	
34.	Urządzenie umożliwia automatyczną detekcję koloru kasetki w	TAK	

	podajniku		
35.	Mechanizm automatycznego przełączania magazynku z kasetkami w zależności od wybranego koloru (urządzenie ma możliwość automatycznej lokalizacji gniazda, w którym zainstalowano magazynek z wybranym kolorem kasetek poprzez sprawdzenie koloru kasetki przed drukiem)	TAK	
36.	Sygnalizacja braku kasetek w magazynkach i automatyczne wznowienie kolejki wydruku po uzupełnieniu kasetek	TAK	
37.	Urządzenie przystosowane do integracji z systemami klasy LIS/LIMS	TAK	
38.	Możliwość podglądu i eksportu danych statystycznych o wydrukowanych kasetkach na nośnik USB	TAK	
39.	Wbudowany 4-stopniowy wymienny filtr przeciwpylewy i antyzapachowy (w tym HEPA i węglowy)	TAK	
GWARANCJA I SERWIS GWARANCYJNY W OKRESIE GWARANCJI			
1.	Okres gwarancji - minimum 24 miesięcy <i>(wpisać zgodnie z oświadczeniem w ofercie)</i>	TAK, podać	
2.	Czas reakcji: przyjęcie zgłoszenia – podjęta naprawa nie dłużej jak 3 dni robocze	TAK, podać	
3.	Maksymalny czas usuwania awarii: w dniach/ nie dłużej jak 10 dni roboczych od zgłoszenia awarii	TAK, podać	
4.	Pełna bezpłatna obsługa serwisowa oferowanego sprzętu przez okres gwarancji. Podać ilość wymaganych przeglądów i odstępy czasowe między przeglądami w okresie gwarancji .	TAK, podać	

WARUNKI PŁATNOŚCI

1.	Płatność w 3 ratach: I rata - 50% wartości zamówienia w terminie 30 dni od dnia instalacji urządzenia w siedzibie Zamawiającego II rata - 25% wartości zamówienia w terminie 60 dni od dnia instalacji urządzenia w siedzibie Zamawiającego III rata - 25% wartości zamówienia w terminie 90 dni od dnia instalacji urządzenia w siedzibie Zamawiającego	TAK	
----	---	-----	--

Nie spełnienie wymaganych parametrów i warunków spowoduje odrzucenie oferty.

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

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

FORMULARZ OFERTY

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe na *dostawę drukarki laserowej do kasetek histopatologicznych na potrzeby Zakładu Patomorfologii znak postępowania: A.ZP-24-13/22*, składam(y) poniższą ofertę:

Cena netto za całość dostawy (czyli cena całego zamówienia tj. cena nabycia sprzętu, koszty dostawy, instalacji oraz przeszkolenia pracowników)
..... zł

Podatek VAT% tj. zł

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

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

Oświadczam(y), że przedmiot zamówienia dostarczymy w terminie do **tygodni** (maksimum 2 tygodnie) od daty podpisania umowy.

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

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

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

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

Oświadczam(y), że w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia.

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) warunki płatności zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia stanowiącym załącznik nr 1 do zaproszenia.

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 4 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.

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

.....
Wykonawca składający oświadczenie

(oznaczenie Wykonawcy)

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY O NIEPODLEGANIU WYKLUCZENIU

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia na **dostawę drukarki laserowej do kasetek histopatologicznych na potrzeby Zakładu Patomorfologii – znak sprawy A.ZP-24-13/22**, prowadzonego przez Szpital Specjalistyczny Chorób Płuc „Odrodzenie” im. Klary Jelskiej, oświadczam/(-my) co następuje:

Oświadczam, że nie zachodzą w stosunku do mnie przesłanki wykluczenia z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o *szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego* (Dz. U. poz. 835)¹.

.....
podpis Wykonawcy

Miejscowość, dnia r.

¹ Zgodnie z treścią art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o *szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego, zwanej dalej „ustawą”*, z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursu prowadzonego na podstawie ustawy Pzp wyklucza się:

1) wykonawcę oraz uczestnika konkursu wymienionego w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisanego na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy;
2) wykonawcę oraz uczestnika konkursu, którego beneficjentem rzeczywistym w rozumieniu ustawy z dnia 1 marca 2018 r. o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu (Dz. U. z 2022 r. poz. 593 i 655) jest osoba wymieniona w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisana na listę lub będąca takim beneficjentem rzeczywistym od dnia 24 lutego 2022 r., o ile została wpisana na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy;
3) wykonawcę oraz uczestnika konkursu, którego jednostką dominującą w rozumieniu art. 3 ust. 1 pkt 37 ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości (Dz. U. z 2021 r. poz. 217, 2105 i 2106), jest podmiot wymieniony w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisany na listę lub będący taką jednostką dominującą od dnia 24 lutego 2022 r., o ile został wpisany na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy.

projekt Umowy

Zawarta dnia 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 Głównego Księgowego - mgr Tomasza Kuchty
zwanym w dalszej części niniejszej umowy Zamawiającym

a

.....
reprezentowanym przez

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

§ 1

1. Przedmiotem niniejszej umowy jest dostawa drukarki laserowej do kasetek histopatologicznych na potrzeby Zakładu Patomorfologii Zamawiającego, zgodnie ze złożoną ofertą z dnia, oraz zgodnie z postanowieniami niniejszej umowy.
2. Przedmiot zamówienia określony w ust. 1 obejmuje dostawę, instalację oraz przeszkolenie personelu w zakresie obsługi sprzętu.
3. Specyfikację przedmiotu umowy zawiera załączona do niniejszej umowy oferta Wykonawcy wraz z opisem przedmiotu zamówienia stanowiące integralną część umowy.
4. Zamawiający zleca, a Wykonawca przyjmuje do wykonania przedmiot umowy określony w ust. 1 i 2.
5. Wykonawca oświadcza, że przedmiot umowy spełnia wymagania określone w ustawie z dnia 7 kwietnia 2022r. o wyrobach medycznych (tj. Dz.U.2022 poz. 974 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.
6. Przedmiot umowy ma być dostarczony w opakowaniu producenta.
7. Zamawiający zamawia zrealizowanie, a Wykonawca zobowiązuje się wykonać przedmiot umowy bez zbędnej zwłoki, w terminach określonych w § 3 niniejszej umowy, przy zachowaniu należytej staranności.

§ 2

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

1. Przedmiot umowy zostanie zrealizowany w terminie:.....tygodni od daty podpisania umowy.
2. Dostawa przedmiotu zamówienia do siedziby Zamawiającego ul. Gładkie 1, 34-500 Zakopane, nastąpi na koszt Wykonawcy. O terminie dostawy Wykonawca powiadomi Zamawiającego z co najmniej trzydniowym wyprzedzeniem na nr fax 18/2014632 lub drogą elektroniczną na adres administracja@szpitalodrodzenie.pl. Ryzyko przypadkowej utraty lub uszkodzenia sprzętu w czasie jego dostawy ciąży na Wykonawcy.
3. Do dostarczonego przedmiotu zamówienia Wykonawca dołączy wymagane świadectwo dopuszczenia do obrotu, atest, certyfikat, instrukcję obsługi, paszport techniczny, wykaz materiałów zużywalnych niezbędny dla bieżącej eksploatacji, wykaz dostawców części zamiennych, części zużywalnych oraz materiałów eksploatacyjnych określonych przez producenta przedmiotu umowy, wykaz podmiotów upoważnionych przez producenta lub autoryzowanego przedstawiciela do wykonywania okresowej konserwacji, okresowej lub doraźnej obsługi serwisowej, okresowych lub doraźnych przeglądów, sprawdzeń lub kontroli bezpieczeństwa – które zgodnie z instrukcją używania przedmiotu umowy nie mogą być wykonane przez Zamawiającego itp. Wszystkie dokumenty muszą być przetłumaczone na język polski.
4. Odbiór przedmiotu nastąpi poprzez podpisanie przez obie strony protokołu odbioru.

§ 4

1. Wynagrodzenie za dostarczony przedmiot zamówienia zgodnie ze złożoną ofertą z dnia r wynosi: netto: plus podatek VAT..... w kwociezł co daje kwotę brutto:zł (słownie złotych:)
2. Wskazane w ust. 1 wynagrodzenie jest ostateczne i zawiera wszystkie koszty Wykonawcy.
3. Wykonawca, określone w ust. 1 wynagrodzenie, otrzyma po wykonaniu całości przedmiotu umowy, potwierdzonego protokołem odbioru i złożeniu faktury.
4. Płatność wynikająca z realizacji niniejszej umowy nastąpi przelewem na wskazany w treści faktury numer rachunku bankowego wg następującego harmonogramu:
 - I rata – 50% wartości przedmiotu zamówienia tj.zł brutto (słownie złotych:.....) – w terminie 30 dni od daty instalacji urządzenia u Zamawiającego (potwierdzonej protokołem odbioru);
 - II rata – 25% wartości przedmiotu zamówienia tj.zł brutto (słownie złotych:.....) – w terminie 60 dni od daty instalacji urządzenia u Zamawiającego (potwierdzonej protokołem odbioru);
 - III rata – 25% wartości przedmiotu zamówienia tj.zł brutto (słownie złotych:.....) – w terminie 90 dni od daty instalacji urządzenia u Zamawiającego (potwierdzonej protokołem odbioru).
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, 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 2022 poz. 893).

§ 5

1. Wykonawca zobowiązuje się wykonać przedmiot umowy bez usterek.
2. W przypadku stwierdzenia po odbiorze wad w wykonanym przedmiocie umowy Wykonawca zobowiązuje się do ich nieodpłatnej naprawy lub usunięcia w terminie do 14 dni roboczych od daty zgłoszenia.

3. Wykonawca gwarantuje, że dostarczony przedmiot umowy jest fabrycznie nowy, nie potestowy, nie poekspozycyjny, jest sprawny i zostanie dostarczony bez żadnego uszczerbku.
4. Wykonawca udziela gwarancji jakości przedmiotu umowy objętego niniejszą umową, na warunkach oferty licząc od dnia dokonania końcowego, bezusterkowego i protokolarnego odbioru, tj.: miesięcy, zgodnie z postanowieniami zawartymi w opisie przedmiotu zamówienia stanowiącym zał. nr 1 do umowy.
5. 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.
6. 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.
7. Wykonawca oświadcza, że obowiązki wynikające z gwarancji realizować będzie autoryzowany serwis.
8. Czas usunięcia awarii w okresie gwarancji wynosi max. 10 dni roboczych, chyba że strony ustalą inny termin. Ustalenia odbywają się w formie pisemnej.
9. Maksymalnie 3 udokumentowane naprawy gwarancyjne tego samego elementu lub podzespołu przedmiotu umowy, wyłączające sprzęt z eksploatacji uprawniają do wymiany elementu lub podzespołu na nowy.
10. Wszelkie naprawy odbywają się z uwzględnieniem transportu, na koszt i ryzyko Wykonawcy.
11. Wykonawca jest zobowiązany do sporządzenia protokołu przeglądu technicznego w ostatnim dniu upływu gwarancji poszczególnych elementów, podzespołów przedmiotu umowy. Przeprowadzenie przeglądu technicznego elementów, podzespołów i całego przedmiotu umowy Wykonawca potwierdzi stosownym protokołem i przekaze protokół Zamawiającemu.
12. Na Wykonawcy spoczywa obowiązek pisemnego zawiadomienia Zamawiającego o planowanym przeprowadzeniu przeglądu gwarancyjnego i upływie okresu gwarancji.
13. W wypadku nie złożenia zawiadomienia, o którym mowa w ust. 12 niniejszego paragrafu, okres gwarancji zostaje przedłużony do czasu dokonania kolejnego przeglądu gwarancyjnego.
14. Zamawiający może dochodzić roszczeń z tytułu gwarancji, także po upływie terminu gwarancji, jeżeli wniósł reklamację przed upływem okresu gwarancji.

§ 6

1. Koordynatorem ze strony Zamawiającego jest Pan Artur Bartczak – Kierownik Zakładu Patomorfologii tel. 18/20 15045 wew.162 , fax.: 18/2014632
2. Koordynatorem ze strony Wykonawcy jest tel.
.....

§ 7

Strony zastrzegają sobie prawo do dochodzenia kar umownych za niezgodne z niniejszą umową lub nienależyte wykonanie zobowiązań z umowy wynikających.

§ 8

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

§ 9

Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają zgody Stron w formie pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 10

W sprawach nie unormowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego.

§ 11

Spory powstałe na tle realizacji niniejszej umowy będą rozstrzygane przez sąd powszechny właściwy dla siedziby Zamawiającego.

§ 12

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

1. Załączniki do umowy:

- 1) Opis przedmiotu zamówienia.
- 2) Formularz oferty.

.....
Zamawiający

.....
Wykonawca