# 4 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej

**50-981 Wrocław**

**ul. Weigla 5**

**Znak sprawy: 31/Med./2016**

**SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA (SIWZ)**

**NA SERWIS URZĄDZEŃ MEDYCZNYCH: DIATERMII CHIRURGICZNYCH PROD. ERBE I ULTRASONOGRAFÓW, ECHOKARDIOGRAFÓW**

**ORAZ DENZYTOMETRU PROD. GE**

W postępowaniu o zamówienie publiczne prowadzonym na podstawie przepisów

ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2015r., poz. 2164), zwanej dalej również PZP oraz przepisów wykonawczych do PZP

**W TRYBIE PRZETARGU NIEOGRANICZONEGO PONIŻEJ 135 000 EURO**

**(art. 10 ust. 1 oraz art. 39 – 46 PZP)**

Wykonawcą może być osoba fizyczna, osoba prawna lub jednostka organizacyjna,

nieposiadająca osobowości prawnej oraz podmioty te występujące wspólnie.

Podmioty występujące wspólnie ponoszą solidarną odpowiedzialność za wykonanie lub nienależyte wykonanie zamówienia.

Podmiot, który zobowiązał się do udostępnienia zasobów zgodnie z art. 26 ust. 2b PZP, odpowiada solidarnie z wykonawcą za szkodę zamawiającego powstałą wskutek nieudostępnienia tych zasobów, chyba że za nieudostępnienie zasobów nie ponosi winy.

**Zatwierdził:**

dnia .................2016r. ……................................................

podpis i pieczęć Kierownika

Zamawiającego lub osoby upoważnionej

**ZAMAWIAJĄCY:** 4 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką   
 Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej

50-981 Wrocław, ul. Weigla 5 (4WSKzP SP ZOZ)

[**http://www.4wsk.pl**](http://www.4wsk.pl)

**INFORMACJE OGÓLNE**

* Koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty ponosi Wykonawca.
* Na podstawie art. 27 ust.1 PZP Zamawiający dopuszcza porozumiewanie się oprócz formy pisemnej również w formie faksu, o ile SIWZ nie stanowi inaczej, z tym jednak zastrzeżeniem, że wnioski, oświadczenia, zawiadomienia oraz informacje przesłane tą drogą należy jednocześnie potwierdzić pisemnie.
* W sprawach nieuregulowanych w SIWZ pierwszeństwo mają przepisy Pzp i aktów wykonawczych do Pzp.

**Rozdział I. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA**

1. Zamówienie obejmuje **serwis urządzeń medycznych: diatermii chirurgicznych prod. ERBE i ultrasonografów, echokardiografów oraz denzytometru prod. GE.**
2. Zamawiający dopuszcza możliwość złożenia ofert równoważnych (oferowany przedmiot zamówienia musi spełniać wszelkie wymagania Zamawiającego o wszystkich parametrach nie gorszych niż te określone w SIWZ, tzn. takich, które gwarantują zachowanie tych samych norm, parametrów i standardów), jeżeli z opisu przedmiotu zamówienia wynika, że przedmiot zamówienia określony został poprzez wskazanie znaku towarowego, pochodzenia lub patentu oraz w zakresie wskazanym w art. 30 ust. 1-3 Pzp.

Jeżeli Wykonawca powoła się na rozwiązania równoważne to, jest zobowiązany wykazać, że oferowany przedmiot zamówienia spełnia wymogi Zamawiającego poprzez załączenie do oferty dokumentów potwierdzających ten stan rzeczy wydanych przez podmioty niezależne np. Ekspertyz Rzeczoznawczych.

1. Zamawiający nie dopuszcza możliwości złożenia ofert wariantowych.
2. **Zamawiający dopuszcza możliwość składania ofert częściowych na poszczególne całe Pakiety 1 - 2.**
3. Zamawiający nie przewiduje zamówienia uzupełniającego, o którym mowa w art. 67 ust.1 pkt. 7 PZP.
4. Zamawiający nie przewiduje przeprowadzenia aukcji elektronicznej.
5. Przedmiot zamówienia został opisany w rozdziale **V SIWZ** oraz w **załączniku nr 2 i 2a** do niniejszej SIWZ.
6. Szczegółowe zasady podpisania, realizacji umowy oraz jej zakończenia zawarte są we wzorze umowy - **załącznik nr 3 i 3a do SIWZ**.

Rozdział II. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY

Wykonawca obowiązany jest przygotować ofertę zgodnie z wymaganiami SIWZ.

1. Każdy Wykonawca (lub podmioty występujące wspólnie) może złożyć tylko jedną ofertę, zgodnie z wymaganiami określonymi w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia. Złożenie przez jednego Wykonawcę lub podmioty występujące wspólnie, więcej niż jednej oferty lub oferty zawierającą rozwiązania alternatywne spowoduje jej odrzucenie.
2. Zamawiający dopuszcza możliwość powierzenia przez Wykonawcę wykonania części lub całości zamówienia podwykonawcom. W takim przypadku Wykonawca zobowiązany jest do wskazania w swojej ofercie części zamówienia (zakresu), których wykonanie zamierza powierzyć podwykonawcom (załącznik nr 1).
3. Osoby uprawnione do reprezentacji Wykonawcy lub pełnomocnik muszą złożyć podpisy:
4. na wszystkich stronach (zapisanych) oferty,
5. na załącznikach,
6. w miejscach, w których Wykonawca naniósł zmiany.
7. Upoważnienie do podpisania oferty powinno być dołączone do oferty, o ile upoważnienie nie wynika z innych dokumentów dołączonych do oferty (odpisu z właściwego rejestru lub centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej).
8. W przypadku gdy wykonawcę reprezentuje pełnomocnik, do oferty musi być załączone pełnomocnictwo określające jego zakres i podpisane przez osoby uprawnione do reprezentacji Wykonawcy w oryginale lub kserokopii potwierdzonej za zgodność z oryginałem przez notariusza.
9. Wymagane dokumenty należy przedstawić w formie oryginałów albo kserokopii.
10. Dla uznania ważności, oferta musi zawierać: wszystkie wymagane w SIWZ dokumenty lub poświadczone za zgodność z oryginałem ich kopie oraz oświadczenia wynikające z jej treści (Rozdz. IV). Poświadczenie musi być opatrzone imienną pieczątką i podpisem osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy, datą i opatrzone klauzulą „za zgodność z oryginałem”.
11. Zamawiający zażąda przedstawienia oryginału lub notarialnie potwierdzonej kopii dokumentu wyłącznie wtedy, gdy przedstawiona przez wykonawcę kserokopia dokumentów jest nieczytelna lub budzi wątpliwości co do jej prawdziwości, a Zamawiający nie może sprawdzić jej prawdziwości w inny sposób.
12. Ofertę należy sporządzić w języku polskim z zachowaniem formy pisemnej pod rygorem nieważności (zgodnie z art. 9 ust. 1 i 2 PZP).
13. Wszystkie dokumenty i oświadczenia oraz inne materiały informacyjne w językach obcych należy dostarczyć przetłumaczone i poświadczone za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę.
14. Oferta powinna być sporządzona w formie pisemnej przy użyciu nośników pisma nie ulegającego usunięciu bez pozostawienia śladów.
15. Załączniki do SIWZ stanowią jej integralną część.
16. Wszelkie poprawki lub zmiany w tekście oferty muszą być parafowane i datowane własnoręcznie przez osobę podpisującą ofertę. Poprawki cyfr i liczb należy pisać wyrazami.
17. Do oferty należy załączyć **spis treści.**
18. Wszystkie strony oferty należy ponumerować, trwale spiąć i ostemplować pieczątką firmową lub imienną (dotyczy stron zapisanych oraz wszelkich załączników ).
19. Dokumenty i informacje składane w trakcie postępowania stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w myśl art. 11 ust. 4 Ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji z dnia 16 kwietnia 1993 r. (tj. Dz. U. z 2003r. nr 153 poz. 1503 z późn. zm.), które nie mogą być udostępniane - powinny być oznaczone klauzulą: „nie udostępniać innym uczestnikom postępowania informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu art. 11 ust. 4 ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji” i załączone jako odrębna część nie złączona z ofertą w sposób trwały. Wykonawca musi wykazać nie później niż w terminie składania ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa. Wykonawca nie może zastrzec informacji, o których mowa w art. 86 ust. 4 PZP. Powyższe stosuje się odpowiednio do konkursu.
20. Kopertę należy zaadresować:

4 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką SP ZOZ

50 – 981 WROCŁAW ul. Weigla 5

„Przetarg nieograniczony”

NIE OTWIERAĆ W KANCELARII ”

## Znak sprawy 31/Med./2016

***„Oferta na serwis urządzeń medycznych: diatermii chirurgicznych prod. ERBE i ultrasonografów, echokardiografów oraz denzytometru prod. GE”***

nie otwierać przed dniem **20.04.2016r.** godz. 1100

Ilość stron ..... (określić, ile stron znajduje się w kopercie)

**ROZDZIAŁ III. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ OPIS SPOSOBU DOKONYWANIA OCENY SPEŁNIENIA TYCH WARUNKÓW**

O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy:

1. **Wykażą brak podstaw do wykluczenia, na podstawie art. 24 i art. 24 b ust. 3 PZP.**
2. **Spełniają warunki udziału w postępowaniu określone w art. 22 ust 1 PZP.**
3. **Sposób dokonywania oceny spełnienia warunków udziału w postępowaniu:**

Ocena spełniania ww. warunków dokonana zostanie w oparciu o informacje zawarte w dokumentach i oświadczeniach wyszczególnionych w ROZDZIALE IV PKT 1 SIWZ według formuły "spełnia - nie spełnia”.

**ROZDZIAŁ IV. WYKAZ :**

* + - 1. **DOKUMENTÓW I OŚWIADCZEŃ POTWIERDZAJĄCYCH SPEŁNIENIE PODMIOTOWYCH WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU:**

W sprawach nieuregulowanych zastosowanie mają odpowiednio przepisy Rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dn. 19 lutego 2013r. w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy oraz form, w jakich te dokumenty mogą być składane (Dz. U. z 19 lutego 2013 r. poz. 231) zwane dalej Rozporządzeniem.

1. **Do oferty należy załączyć w celu potwierdzenia braku podstaw do wykluczenia:**
2. oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia**,** sporządzone wg wzoru stanowiącego Załącznik nr 4 do SIWZ,
3. aktualny odpis z właściwego rejestru lub centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji w celu wskazania braku podstaw do wykluczenia w oparciu o art. 24 ust 1 pkt. 2 PZP, wystawionego nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert,
4. listę podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 2 pkt. 5 PZP, albo oświadczenie o tym, że nie należy do grupy kapitałowej wg wzoru stanowiącego Załącznik nr 5 do SIWZ.
5. **Do oferty należy załączyć w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu** oświadczenie o spełnianiu przez Wykonawcę warunków określonych w art. 22 ust. 1 PZP, sporządzone wg wzoru stanowiącego Załącznik nr 4 do SIWZ,
6. **Wykonawca, w zakresie wskazanym przez Zamawiającego**, zobowiązany jest wykazać nie później niż na dzień składania ofert, spełnianie warunków, o których mowa w art. 22 ust. 1 PZP, oraz brak podstaw do wykluczenia z powodu niespełniania warunków, o których mowa w art. 24 i art. 24 b ust. 3 PZP (art. 26 ust. 2a PZP).
7. **Wykonawcy mogą wspólnie** ubiegać się o udzielenie zamówienia (art. 23 ust. 1 PZP). Za podmioty występujące wspólnie uważa się spółki cywilne oraz konsorcja. W tym przypadku Wykonawcy ustanawiają pełnomocnika (art. 23 ust. 2 PZP). Wykonawcy ubiegający się wspólnie o udzielenie niniejszego zamówienia ponoszą solidarną odpowiedzialność względem Zamawiającego za należyte wykonanie umowy oraz żaden z Wykonawców nie może podlegać wykluczeniu. Wykonawcy ubiegający się wspólnie o udzielenie zamówieni składają jedną ofertę, przy czym:
8. wymagane oświadczenia i dokumenty wskazane w Rozdz. IV pkt 1 ppkt 1) SIWZ składa osobno każdy z Wykonawców,
9. oświadczenia i dokumenty wskazane w Rozdz. IV pkt 1 ppkt 2), Rozdz. IV pkt 2 SIWZ składają Wykonawcy wspólnie.
10. **Wykonawca zagraniczny** (mający siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej) składa dokumenty wymienione w Rozdz. IV pkt 1 ppkt 1) lit a) i lit c) SIWZ, a zamiast dokumentów wskazanych w Rozdz. IV pkt 1 ppkt 1) lit. b) SIWZ – składa dokument lub dokumenty, wystawione w kraju, w którym ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, potwierdzające odpowiednio, że nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości – wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert,

Jeżeli w kraju pochodzenia osoby lub w kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, nie wydaje się dokumentów wskazanych Wykonawca składa dokument zawierający oświadczenie złożone przed notariuszem, właściwym organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego odpowiednio kraju pochodzenia osoby lub kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania – wystawione z odpowiednią datą wymaganą dla tych dokumentów

1. **POZOSTAŁYCH DOKUMENTÓW:**
2. Pełnomocnictwo w przypadku, gdy umocowanie do złożenia oświadczenia woli w imieniu Wykonawcy nie wynika z dokumentów wymienionych Rozdz. IV pkt 1 ppkt 1) lit b).
3. Wypełniony bez wyjątku formularz ofertowy stanowiący Załącznik Nr 1 do SIWZ.
4. Zaleca się dołączyć zaakceptowany wzór umowy ( załącznik nr 3 i/lub 3a do SIWZ ) .

**Rozdział V. USZCZEGÓŁOWIENIE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**Określenie** **przedmiotu** **zamówienia:**

**Serwis urządzeń medycznych: diatermii chirurgicznych prod. ERBE i ultrasonografów, echokardiografów oraz denzytometru prod. GE*.***

**Kody CPV: 34913000-0, 50400000-9**

**Rozdział VI. WYMAGANY TERMIN WYKONANIA UMOWY**

Realizacja przedmiotu zamówienia:

Realizacja w okresie: **Pakiet 1 - 24 miesięcy od daty zawarcia umowy.**

**Pakiet 2 – 12 miesięcy od daty zawarcia umowy.**

**Miejsce świadczenia usług**

4 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką SP ZOZ

ul. Weigla 5

50-981 Wrocław

**Rozdział VII. OPIS KRYTERIÓW OCENY OFRT I SPOSÓB DOKONYWANIA**

**ICH OCENY**

1. **Kryteria wyboru ofert i ich znaczenie:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **KRYTERIUM** | **WAGA KRYTERIUM** | **SPOSÓB OCENY** |
| **1.** | **Cena** | **95 %** | **minimalizacja** |
| **2.** | **Termin naprawy** | **5 %** | **minimalizacja** |
| **OGÓŁEM** | | **100%** |  |

Ocena ofert zostanie przeprowadzona na podstawie przedstawionych wyżej kryteriów oraz ich wag. Oferty będą oceniane punktowo. Maksymalna liczna punktów jaką, po uwzględnieniu wagi, może osiągnąć oferta wynosi 100 pkt.

1. **Ocena ofert**
2. Wyboru najkorzystniejszej oferty dokonuje Komisja przetargowa po uprzednim sprawdzeniu, porównaniu i ocenie ofert na podstawie kryterium oceny określonym   
   w niniejszym rozdziale, pkt. 1
3. O wyborze najkorzystniejszej oferty decyduje największa ilość punktów uzyskanych przez Wykonawcę, stanowiąca sumę punktów za ww. kryteria.
4. **Punkty za oferowaną cenę** (wartość brutto pakietu) wyliczamy wg wzoru:

**** · 100 pkt.

W - waga kryterium

Cmin - cena minimalna w zbiorze ofert

Cn - cena danej oferty

1. **Punkty za termin naprawy (min. 1 dzień, max. 7 dni - oceniany będzie termin naprawy nieuwzględniający dodatkowego terminu wymagającego akceptacji kosztów wymiany części –** *zgodnie z zapisami wzoru umowy § 2 ust. 3***)** wyliczmy wg wzoru:

**** · 100 pkt.

W - waga kryterium

Tmin - minimalny termin naprawy w zbiorze ofert

Tn - termin naprawy w danej ofercie

1. **Zasady wyboru oferty i udzielenia zamówienia**

Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, którego oferta:

* odpowiada wszystkim wymaganiom przedstawionym w PZP,
* jest zgodna z treścią SIWZ,
* została uznana za najkorzystniejszą w oparciu o podane kryteria wyboru.

**Rozdział VIII. ISTOTNE POSTANOWIENIA UMOWY**

Przedmiotowo istotne elementy umowy (essentialia negotii) związane ze sposobem realizacji zamówienia, warunkami umowy zawiera **Załącznik 3 i 3a,** w którym zaleca się wypełnić wszystkie miejsca wykropkowane z wyjątkiem numeru umowy, daty jej zawarcia oraz dołączyć go do oferty. Umowę będzie uznawało się za zawartą w dacie wymienionej we wstępie umowy.

Oprócz przesłanek wymienionych w art. 144 ust. 1 PZP Zamawiający przewiduje następujący zakres zmian w umowie, które będą mogły być wprowadzone w formie aneksu:

1. Wszystkie wartości netto określone przez Wykonawcę są ustalone na okres obowiązywania umowy i nie wzrosną. Zamawiający dopuszcza zmianę umowy w formie aneksu w przypadku, gdy wartości netto przedmiotu umowy obniżą się, przy czym konsekwencje rachunkowe stosuje się odpowiednio.
2. Urzędowa zmiana stawek podatku VAT obowiązuje z mocy prawa, w takim przypadku Zamawiający dopuszcza zmianę zapisów umowy w formie aneksu. W przypadku urzędowej zmiany stawki podatku VAT, zmianie ulegnie kwota podatku VAT i cena (wartość) brutto umowy, a cena (wartość) netto pozostanie niezmienna. Zamawiający będzie realizował zamówienie tylko do wysokości brutto umowy.
3. Wynagrodzenie nie podlega waloryzacji przez okres 12 miesięcy.
4. **Dot. Pakiet 1 -** Wynagrodzenie Wykonawcy, o którym mowa w **ust.1** może podlegać waloryzacji w trakcie obowiązywania umowy w przypadku zmiany wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę ustalonego na podstawie art. 2 ust. 3-5 ustawy z dnia 10 października 2002 r. o minimalnym wynagrodzeniu za pracę (t.j. Dz.U. z 2015r. poz. 2008) oraz w przypadku zmiany zasad podlegania ubezpieczeniom społecznym lub ubezpieczeniu zdrowotnemu lub wysokości stawki składki na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne pod warunkiem, że zmiany te będą miały wpływ na koszty wykonania zamówienia przez wykonawcę. Waloryzacja nastąpi na pisemny wniosek Wykonawcy skierowany do Zamawiającego wraz z uzasadnieniem oraz szczegółowym wyliczeniem wpływu zmiany na ponoszone przez Wykonawcę koszty wykonania zamówienia. Waloryzacja wynagrodzenia może nastąpić po upływie 60 dni od dnia obowiązywania zmian. W przypadku sporu o zasadność wprowadzenia waloryzacji może zostać wprowadzona waloryzacja sądowa w myśl art. 357 K.c..
5. W przypadku braku dostępności do części zamiennych do urządzeń objętych umową, w związku z zaprzestaniem produkcji i konieczności wycofania sprzętu z eksploatacji, w takiej sytuacji sprzęt zostanie wyłączony z obowiązywania powyższej umowy na podstawie aneksu.
6. Zamawiający dopuszcza zmianę umowy w formie aneksu, jeżeli zmiany będą konieczne i korzystne dla Zamawiającego. Za zmiany korzystne należy uznać wszelkiego rodzaju nowe postanowienia, które wzmacniają pozycję zamawiającego jako wierzyciela z tytułu świadczenia niepieniężnego (np. wydłużenie okresu rękojmi, skrócenie terminu wykonania zamówienia, obniżenie ceny, podwyższenie kar umownych), oraz te zmiany, które prowadzą do wzmocnienia jego pozycji jako dłużnika z tytułu świadczenia pieniężnego (np. wydłużenie terminu zapłaty).
7. Strony dopuszczają w formie aneksu zmianę umowy w przypadku zaistnienia okoliczności powodujących konieczność wycofania urządzenia z przedmiotu umowy   
   z jednoczesnym obniżeniem jej wartości.
8. Zmiana siedziby Wykonawcy nie stanowi zmiany treści umowy i nie wymaga aneksu do umowy.

**Rozdział IX. OPIS SPOSOBU OBLICZANIA CENY OFERTY**

1. Cena oferty musi być podana w złotych polskich brutto – cyfrowo i słownie   
   z uwzględnieniem podatku VAT naliczonym zgodnie z obowiązującymi w terminie składania oferty przepisami. Obowiązkiem składającego ofertę jest wypełnić formularz  asortymentowo - cenowy dokonując obliczeń wg zasad uznanych w rachunkowości, przy użyciu powszechnych metod liczenia takich jak: kalkulator, arkusz kalkulacyjny Microsoft Excel z funkcją zaokrąglania do 2 miejsc po przecinku.
2. W celu wyłonienia najkorzystniejszej oferty w świetle kryterium ceny, Zamawiający do porównania ofert będzie brał pod uwagę cenę brutto pakietu.
3. Wymagane jest by cena podana w ofercie obejmowała koszty dostawy do Zamawiającego i wszelkie inne koszty związane z przedmiotem zamówienia, w tym:

* koszty transportu krajowego i zagranicznego,
* koszty ubezpieczenia towaru w kraju i za granicą,
* opłat celnych i granicznych,

1. Waluta ceny oferowanej PLN;

**Błąd w obliczeniu ceny spowoduje odrzucenie oferty z zastrzeżeniem art. 87 ust. 2 pkt 2. Błąd w obliczeniu ceny jest to błąd powstały w wyniku wszelkich działań matematycznych z zastrzeżeniem, że przyjmuje się, iż prawidłowo podano liczbę jednostek miar (ilość) oraz wartość jednostkową netto. Nieprawidłowe zastosowanie stawki podatku VAT nie jest omyłką rachunkową w obliczeniu ceny, którą można poprawić w trybie art. 87 ust. 2 pkt. 2 PZP i spowoduje sankcję zawartą w art. 89 ust. 1 pkt. 6.**

*Jeżeli złożono ofertę, której wybór prowadziłby do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, Zamawiający w celu oceny takiej oferty dolicza do przedstawionej w niej ceny podatek od towarów i usług, który miałby obowiązek rozliczyć zgodnie z tymi przepisami. Wykonawca, składając ofertę, informuje zamawiającego, czy wybór oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, wskazując nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania, oraz wskazując ich wartość bez kwoty podatku.*

*W przypadku, gdy cena najkorzystniejszej oferty lub oferta z najniższą ceną przewyższa kwotę, którą zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia, jeżeli złożono ofertę, której wybór prowadziłby do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, do ceny najkorzystniejszej oferty lub oferty z najniższą ceną dolicza się podatek od towarów i usług, który zamawiający miałby obowiązek rozliczyć zgodnie z tymi przepisami.*

**Rozdział X. INFORMACJE DOTYCZĄCE MIEJSCA I TERMINU   
 SKŁADANIA OFERT**

1. Ofertę w zapieczętowanej kopercie opatrzonej napisami określonymi w Rozdziale I niniejszej SIWZ oraz opatrzonych wyraźną uwagą „**NIE OTWIERAĆ W KANCELARII”** należy złożyć do dnia **20.04.2016r.** do godz. **10:00** w **4 Wojskowym Szpitalu Klinicznym z Polikliniką SP ZOZ Wrocław, ul. Weigla 5 – budynek WYDZIAŁU ADMINISTRACJI OGÓLNEJ pok. nr 18.**
2. Oferta powinna być złożona w sposób uniemożliwiający jej przypadkowe otwarcie.
3. Jeżeli oferta zostanie złożona w inny sposób niż wyżej opisany, Zamawiający nie bierze odpowiedzialności za nieprawidłowe skierowanie (skutkujące możliwością niedochowania terminu do składania ofert) czy przedwczesne lub przypadkowe jej otwarcie.
4. Oferta złożona po terminie zostanie zwrócona Wykonawcy zgodnie z art. 84 ust. 2 PZP.

**Przedłużenie terminu składania ofert dopuszczalne jest tylko przed jego upływem.**

**Rozdział XI. TRYB UDZIELANIA WYJAŚNIEŃ W SPRAWACH DOTYCZĄCYCH SPECYFIKACJI ISTOTNYCHWARUNKÓW ZAMÓWIENIA**

* + - 1. Zamawiający nie zamierza zwołać zebrania Wykonawców.
      2. Wykonawca może zwrócić się do zamawiającego o wyjaśnienie treści SIWZ zgodnie z art. 38 PZP.
      3. Do kontaktu z Wykonawcami (od poniedziałku do piątku w godzinach pracy Zamawiającego 7:30 – 15:00) w sprawach jw. upoważnione są tylko niżej wymienione osoby i tylko pod podanymi numerami telefonów i faksów:

1. **Agnieszka Mikulska, Edyta Janicka** tel. 261 660 128 lub 261 660 468**,** Sekcja Sprzętu Medycznego **–** w sprawach przedmiotu zamówienia;
2. **Arletta Abadżijewa** tel. 261 660 119 Sekcja Zamówień Publicznych (budynek Logistyki) pok. nr 16 - w sprawach formalnych;
3. **Fax:** 261 660 119 - Sekcja Zamówień Publicznych.

**Kontaktowanie się z Zamawiającym pod innym niż ww. numerami telefonów i faksów nie rodzi skutków prawnych określonych w PZP.**

**Rozdział XII. TRYB WPROWADZANIA EWENTUALNYCH ZMIAN**

**W SPECYFIKACJI ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA**

W szczególnie uzasadnionych przypadkach Zamawiający może w każdym czasie, przed upływem terminu do składania ofert, zmodyfikować treść SIWZ. Dokonane w ten sposób uzupełnienie stanie się częścią SIWZ i będzie wiążące dla Wykonawców. W przypadku, gdy zmiana powodować będzie konieczność modyfikacji oferty, Zamawiający może przedłużyć termin składania ofert, z zastrzeżeniem art. 12a PZP, jeżeli w wyniku modyfikacji treści SIWZ niezbędny jest dodatkowy czas na wprowadzenie zmian w ofertach. Wykonawca zobowiązany jest do naniesienia dokonanych zmian w treści oferty.

W razie zaoferowania przedmiotu zamówienia innego niż pierwotnie wyspecyfikowany a dopuszczonego przez Zamawiającego w wyniku wyjaśnień treści SIWZ czy w przypadku modyfikacji SIWZ należy zaznaczyć źródło tej zmiany (datę wyjaśnień lub modyfikacji i ewentualnie nr pytania).

**Rozdział XIII. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ**

Wykonawca związany jest ofertą przez okres 30 dni. Bieg terminu rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.

**Rozdział XIV. MIEJSCE I TRYB OTWARCIA OFERT**

1. **Komisyjne otwarcie ofert nastąpi na posiedzeniu Komisji Przetargowej, które odbędzie się w 4 Wojskowym Szpitalu Klinicznym z Polikliniką SP ZOZ we Wrocławiu, ul. Weigla 5 w Sali Odpraw (budynek Logistyki) w dniu 20.04.2016r.o godz. 11:00. Otwarcie ofert jest jawne**.
2. W trakcie otwarcia ofert zostaną ogłoszone co najmniej:
3. kwota, którą Zamawiający zamierza przeznaczyć na realizację zamówienia;
4. nazwa i adres Wykonawcy, którego oferta jest otwierana;
5. cena oferty, termin wykonania zamówienia;
6. okres ważności, warunki płatności zawarte w ofercie.

**Rozdział XV. SPOSÓB OCENY OFERT**

1. Po zakończeniu części jawnej – Zamawiający dokona wstępnej weryfikacji ofert, które   
   części są jawne i mogą być udostępniane innym uczestnikom postępowania. W dalszej części dokona badania ofert.
2. W pierwszym etapie postępowania Komisja Przetargowa powołana przez Zamawiającego bada czy Wykonawcy nie podlegają wykluczeniu (nie złożyli wymaganych dokumentów podmiotowych i oświadczeń z zastrzeżeniem art. 26 ust. 3 i 4 PZP). Następnie Komisja sprawdza oferty Wykonawców niewykluczonych i odrzuca oferty nie spełniające wymagań i warunków określonych w SIWZ. Komisja dokona oceny i wyboru najkorzystniejszej oferty spośród ofert nie odrzuconych, zgodnie z kryterium określonym w rozdziale VIII.
3. Jeżeli cena oferty wydaje się rażąco niska w stosunku do przedmiotu zamówienia i budzi wątpliwości Zamawiającego co do możliwości wykonania przedmiotu zamówienia zgodnie z wymaganiami określonymi przez Zamawiającego lub wynikającymi z odrębnych przepisów, w szczególności jest niższa o 30% od wartości zamówienia lub średniej arytmetycznej cen wszystkich złożonych ofert, Zamawiający zwróci się o udzielenie wyjaśnień, w tym złożenie dowodów, dotyczących elementów oferty mających wpływ na wysokość ceny, w szczególności w zakresie:
4. oszczędności metody wykonania zamówienia, wybranych rozwiązań technicznych, wyjątkowo sprzyjających warunków wykonywania zamówienia dostępnych dla Wykonawcy, oryginalności projektu Wykonawcy, kosztów pracy, których wartość przyjęta do ustalenia ceny nie może być niższa od minimalnego wynagrodzenia za pracę ustalonego na podstawie art. 2 ust. 3-5 ustawy z dnia 10 października 2002 r. o minimalnym wynagrodzeniu za pracę (t.j. Dz. U. z 2015r. poz. 2008);
5. pomocy publicznej udzielonej na podstawie odrębnych przepisów.
6. Obowiązek wykazania, że oferta nie zawiera rażąco niskiej ceny, spoczywa na Wykonawcy.
7. Wykonawca może zostać wykluczony na podstawie art. 24 i art. 24b ust. 3 Pzp.
8. Oferta może zostać odrzucona na podstawie art. 89 PZP z zastrzeżeniem art. 87 ust. 2 PZP

**Rozdział XVI. OBOWIĄZKI ZAMAWIAJĄCEGO**

* + - 1. Niezwłocznie po wyborze najkorzystniejszej oferty zamawiający jednocześnie zawiadamia wykonawców, którzy złożyli oferty, o:

1. wyborze najkorzystniejszej oferty, podając nazwę (firmę) albo imię i nazwisko, siedzibę albo adres zamieszkania i adres wykonawcy, którego ofertę wybrano, uzasadnienie jej wyboru oraz nazwy (firmy), albo imiona i nazwiska, siedziby albo miejsca zamieszkania i adresy wykonawców, którzy złożyli oferty, a także punktację przyznaną ofertom w każdym kryterium oceny ofert i łączną punktację (powyższą informację Zamawiający umieszcza również na swojej stronie internetowej oraz w miejscu publicznie dostępnym w swojej siedzibie);
2. wykonawcach, których oferty zostały odrzucone, podając uzasadnienie faktyczne i prawne;
3. wykonawcach, którzy zostali wykluczeni z postępowania o udzielenie zamówienia, podając uzasadnienie faktyczne i prawne;
4. terminie, określonym zgodnie z art. 94 ust. 1 lub 2 PZP, po którego upływie umowa w sprawie zamówienia publicznego może być zawarta.

2. Po uprawomocnieniu wyniku postępowania Zamawiający wezwie Wykonawcę do podpisania umowy.

**Rozdział XVII. ŚRODKI OCHRONY PRAWNEJ**

Środki ochrony prawnej przysługują wyłącznie od niezgodnej z przepisami ustawy czynności zamawiającego podjętej w postępowaniu o udzielenie zamówienia lub zaniechania czynności, do której zamawiający jest zobowiązany na podstawie ustawy. W postępowaniach których wartość zamówienia jest mniejsza niż kwoty określone w art. 11 ust. 8 PZP, zastosowanie mają przepisy art. 180 ust.2 PZP.

Odwołanie wnosi się do Prezesa Krajowej Izby Odwoławczej w formie pisemnej lub elektronicznej w terminach i na zasadach określonych w art. 182 PZP. Kopię treści odwołania należy przesłać Zamawiającemu przed upływem terminu do wniesienia odwołania.

**Rozdział XVIII. JAWNOŚĆ POSTĘPOWANIA**

1. Dokumentacja postępowania zostanie udostępniona wykonawcom w trybie przewidzianym w art. 96 PZP.
2. Zamawiający udostępni wskazane dokumenty na pisemny wniosek.
3. Zamawiający wyznacza termin, miejsce oraz zakres udostępnionych dokumentów

i informacji oraz osobę przy której obecności dokonana zostanie czynność przeglądani

**Załączniki do SIWZ, które Wykonawca jest zobowiązany złożyć w ofercie:**

1. Formularz ofertowy- **Załącznik nr 1**;
2. Zestawienie asortymentowo – cenowe - **Załącznik nr 2** (Pakiet 1) **i 2a** (Pakiet 2);
3. Wzór umowy – **Załącznik nr 3** (Pakiet 1) i **Załącznik** **3a** ( Pakiet 2 ) - (zaleca się);
4. Oświadczenie o spełnianiu warunków udziału (art. 44 Pzp) oraz oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia z postępowania (wzór) – **Załącznik nr 4**;
5. Oświadczenie o przynależności do grup kapitałowych – (wzór) - **Załącznik nr 5**.
6. Wzór Listy pracowników - **Załącznik nr 6 ( dot. Pakiet 2 )** *-*(zaleca się)
7. Wzór zobowiązania do zachowania tajemnicy – **Załącznik nr 7 ( dot. Pakiet 2 ) -** (zaleca się)

**Załącznik nr 1**

............................................................ ..........................,dnia ..................

*(pieczęć adresowa firmy Wykonawcy) (Miejscowość)*

**ZAMAWIAJĄCY:**

4 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką –

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej

50-981 Wrocław, ul. R. Weigla 5

**OFERTA**

**Nawiązując do przetargu nieograniczonego na:**

***„*Serwis urządzeń medycznych: diatermii chirurgicznych prod. ERBE i ultrasonografów, echokardiografów oraz denzytometru prod. GE***,*

*znak sprawy* ***31/Med./2016”***

niżej podpisani, reprezentujący:

Pełna nazwa Wykonawcy ……………………………………………………………………..

Adres…………………………………………………………………………………………….

NIP…………………………………. REGON…………………………………….

Tel. …………………………………. Fax ………………………………………...

Nr konta…………………………………………………………………………………………

składamy niniejszą ofertę**:**

1. Oświadczamy, że oferujemy **serwis urządzeń medycznych: diatermii chirurgicznych prod. ERBE i ultrasonografów, echokardiografów oraz denzytometru prod. GE** zgodnie z wymogami zawartymi w SIWZoraz formularzem cenowym za:

wartość netto........................................zł (słownie:…..……....………………………złotych)

cena brutto …………………………zł ( słownie:………………….………….....……złotych)

Termin naprawy **….. dni** (należy wpisać termin w dniach, **min. 1 dzień, max. 7 dni - oceniany będzie termin naprawy nieuwzględniający dodatkowego terminu wymagającego akceptacji kosztów wymiany części –** *zgodnie z zapisami wzoru umowy § 2 ust. 3***)**

**Wykonawca zobowiązany jest wypełnić jedno z poniższych oświadczeń (A lub B)\*, które opisuje stan faktyczny i prawny, aktualny na dzień otwarcia ofert:**

**A)\***

..............................................                                     …….................... dn. ……..........

(pieczęć adresowa firmy Wykonawcy)

**OŚWIADCZENIE[[1]](#footnote-1)**

Wybór mojej/naszej oferty nie będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług.

…………….…dnia…………… …...............................................................................

podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie

uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub

posiadających pełnomocnictwo

**lub**

**B)\***

**OŚWIADCZENIE1**

Wybór mojej/naszej oferty będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług,

* wskazujemy nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania takiego obowiązku podatkowego (nazwa, która znajdzie się później na fakturze): .............................................................................................................,
* wskazujemy wartości tego towaru lub usług bez kwoty podatku - wynosi ona: ......................................................................................................................................

Oświadczenie to nie zawiera stawki i kwoty podatku VAT jaki będzie musiał rozliczyć Zamawiający. Obie wartości ustali Zamawiający we własnym zakresie i rozliczy zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług.

…………….…dnia…………… …...............................................................................

podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie

uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub

posiadających pełnomocnictwo

1. **Ponadto oświadczamy, że:**
2. akceptujemy wskazany w SIWZ czas związania ofertą -  **30 dni** ;
3. zapewniamy **autoryzowany przez producenta** serwis sprzętu medycznego (potwierdzony odpowiednimi dokumentami, które zobowiązujemy się dostarczyć w terminie 3 dni od daty wezwania, pod rygorem odstąpienia od umowy z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy);
4. dostawę części będącą przedmiotem zamówienia wykonamy sami/z udziałem podwykonawców[[2]](#footnote-2);
5. powierzmy podwykonawcy wykonanie następujących części zamówienia …....... …......................................................................................[[3]](#footnote-3);
6. akceptujemy zawarty w specyfikacji istotnych warunkach zamówienia projekt umowy (**Załącznik Nr 3)** z uwzględnieniem modyfikacji jego treści (jeżeli wystąpiły);
7. zapoznaliśmy się z sytuacją finansowo-ekonomiczną Zamawiającego.
8. **Ofertę niniejszą składamy na ……… kolejno ponumerowanych stronach.**
9. **Oświadczamy,** że wszystkie załączniki stanowią integralną część oferty.

**Pod groźbą odpowiedzialności karnej oświadczamy, iż wszystkie załączone do oferty dokumenty opisują stan faktyczny i prawny, aktualny na dzień otwarcia ofert (art. 297 ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. Kodeks karny (t.j. Dz. U. z 1997r. Nr 88, poz. 553 z późn. zm.)).**

………dnia…………… ………...............................................................................

(podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie

uprawniającym do występowania w obrocie prawnym

lub posiadających pełnomocnictwo)

**Załącznik nr 2**

**Pakiet 1 - Zestawienie asortymentowo – cenowe**

**Serwis diatermii chirurgicznych prod. ERBE**

*Cena brutto (zł)”, będąca podstawą do wyliczenia punktów za cenę – otrzymujemy ze wzoru: „Wartość jednostkowa netto(zł)” razy „Ilość” – daje „Wartość netto (zł”), z której to wartości liczymy podatek vat i po dodaniu podatku vat do wartości netto otrzymujemy „Cenę brutto (zł)”.*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **CENNIK OBSŁUGI SERWISOWEJ** | | | | |
| **Nazwa** | **Wartość jednostkowa netto (zł)** | **Ilość** | **Wartość netto (zł)** | **Cena brutto (zł)** |
|  |  |  |  |  |
| Roboczogodzina serwisanta |  | **30** |  |  |
| Kalibracja |  | **30** |  |  |
| Dojazd |  | **30** |  |  |
| Przeglądy okresowe | ----------- | --------- |  |  |
| Części zamienne (części wymienione w umowie oraz zabezpieczenie w przypadku konieczności użycia do naprawy części niewyszczególnionych w umowie) | ----------- | --------- | 50 000,00 | 61 500,00 |
| **RAZEM PAKIET 1** | | |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **CENNIK PRZEGLĄDÓW OKRESOWYCH** | | | | | | | |
| **Lp.** | **Nazwa urządzenia** | **Typ** | **Nr Seryjny** | **Ilość przeglądów w czasie trwania umowy** | **Cena jednostk. netto (zł) za 1 przegląd** | **Wartość netto** | **Cena**  **brutto** |
| 1. | Diatermia chirurgiczna | DIACAPSUTOM | A-1025 | 2 |  |  |  |
| 2. | Diatermia chirurgiczna | ERBOTOM ICC 200EC | D-1430 | 2 |  |  |  |
| 3. | Diatermia chirurgiczna | ICC300 | B-1438 | 2 |  |  |  |
| 4. | Diatermia chirurgiczna | ICC300H | F-1034 | 2 |  |  |  |
| 5. | Diatermia chirurgiczna | VIO 100C | 11354014 | 2 |  |  |  |
| 6. | Diatermia chirurgiczna | VIO 300D | 11322547 | 2 |  |  |  |
| 7. | Diatermia chirurgiczna | VIO 300S | 11386470 | 1  gwarancja do 11.2016r. |  |  |  |
| 8. | Diatermia chirurgiczna z przystawką argonową | ICC200E/APC300 | D-1701/B-2831 | 2 |  |  |  |
| 9. | Diatermia chirurgiczna z przystawką argonową | VIO 200S, APC-2 | 11290193/11290198 | 2 |  |  |  |
| 10. | Diatermia chirurgiczna z przystawką argonową | VIO 200S, APC-2 | 11290613, 11294472 | 2 |  |  |  |
| 11. | Diatermia chirurgiczna z przystawką argonową | VIO 300D, APC-2 | 11294766, 11294474 | 2 |  |  |  |
| 12. | Diatermia chirurgiczna z przystawką argonową | VIO 300S + APC-2 | 11321216+11321965 | 2 |  |  |  |
| 13. | Diatermia chirurgiczna z przystawką argonową | VIO 300S + APC-2 | 11298318 + 11299029 | 2 |  |  |  |
| 14. | Diatermia chirurgiczna z przystawką argonową oraz nożem wodnym | VIO 300D/APC2/ERBEJET2 | 11326042 /11325892/11327256 | 2 |  |  |  |
| 15. | Diatermia chirurgiczna z zamykaniem naczyń do 7 mm | VIO 300D | 11322546 | 2 |  |  |  |
| **RAZEM** | | | | |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **CENNIK CZĘŚĆ ZAMIENNYCH** | | | | |
| Lp | Numer kat. | Nazwa artykułu | **Cena jednostk.**  **netto PLN** | **Cena jednostk.**  **brutto PLN** |
|  |  | VIO 200 / 300 (S / D): |  |  |
| 1. | 30140-002 | Gniazdo Mono 3PIN-9/5 |  |  |
| 2. | 30140-003 | Gniazdo Bipolarne |  |  |
| 3. | 30140-007 | Gniazdo NE |  |  |
| 4. | 30140-009 | Gniazdo MF |  |  |
| 5. | 30140-814 | Moduł IIF Bipolar |  |  |
| 6. | 30134-800 | Moduł IIF Mono |  |  |
| 7. | 30140-828 | HF Generator |  |  |
| 8. | 30140-809 | CPU + Sensorik I |  |  |
| 9. | 30140-830 | CPU + Sensorik II |  |  |
|  |  | VIO 100C: |  |  |
| 10. | 30140-002 | Gniazdo Mono 3PIN-9/5 |  |  |
| 11. | 30140-003 | Gniazdo Bipolarne |  |  |
| 12. | 30140-007 | Gniazdo NE |  |  |
| 13. | 30140-835 | Płyta główna |  |  |
|  |  | APC 2: |  |  |
| 14. | 30134-000 | Gniazdo APC |  |  |
| 15. | 30134-800 | Moduł IIF Mono |  |  |
|  |  | ICC 200 / 300: |  |  |
| 16. | 30121-023 | Gniazdo Mono |  |  |
| 17. | 30121-025 | Gniazdo NE |  |  |
| 18. | 30121-195 | Gniazdo Bipolarne |  |  |
| 19. | 30128-478 | Power Module |  |  |
| 20. | 30128-561 | Senso Board |  |  |
|  |  | APC 300: |  |  |
| 21. | 30132-118 | Gniazdo APC |  |  |
| 22. | 30132-117 | Gniazdo gazowe |  |  |
| 23. | 30132-103 | Gniazdo mocy |  |  |
| 24. | 40132-101 | Zasilacz |  |  |
|  |  | Diacapsutom: |  |  |
| 25. | 30718-047 | Gniazdo Bipolarne |  |  |
| 26. | 51604-075 | Gniazdo 4 pin |  |  |
| 27. | 30743-001 | Płyta główna |  |  |
| Realizacja do kwoty **brutto 61 500,00 zł** | | | | |

………dnia…………… ………...............................................................................

(podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie

uprawniającym do występowania w obrocie prawnym

lub posiadających pełnomocnictwo)

**Załącznik nr 2a**

**Pakiet 2 - Zestawienie asortymentowo – cenowe**

**Serwis ultrasonografów, echokardiografów oraz denzytometru prod. GE.**

*Cena brutto (zł)”, będąca podstawą do wyliczenia punktów za cenę – otrzymujemy ze wzoru: „Wartość jednostkowa netto(zł)” razy „Ilość” – daje „Wartość netto (zł”), z której to wartości liczymy podatek vat i po dodaniu podatku vat do wartości netto otrzymujemy „Cenę brutto (zł)”.*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **CENNIK OBSŁUGI SERWISOWEJ** | | | | | | | | | |
| **Nazwa** | | **Wartość jednostkowa netto (zł)** | | **Ilość** | | **Wartość netto (zł)** | | **Cena brutto\* (zł)** | |
| Roboczogodzina serwisanta | |  | | **30** | |  | |  | |
| Dojazd | |  | | **20** | |  | |  | |
| Przeglądy okresowe | | --------------- | | ----------------- | |  | |  | |
| Części zamienne (części wymienione w umowie oraz zabezpieczenie w przypadku konieczności użycia do naprawy części niewyszczególnionych w umowie) | | --------------- | | ----------------- | | 350 680,00 | | 431 336,40 | |
| **RAZEM PAKIET 2** | | | | | |  | |  | |
|  | | | | | |  | |  | |
| **CENNIK PRZEGLĄDÓW OKRESOWYCH** | | | | | | | | | |
| Lp. | Nazwa urządzenia | | Typ | | Nr Seryjny | | Wartość netto za 1 przegląd (netto) | | Cena brutto za 1 przegląd |
| **1.** | **Echokardiograf** | | **Vivid S5** | | **7142VS5** | |  | |  |
| Głowica sektorowa | | 3Sc-RS | | 307956WX3 | |
| Głowica sektorowa do echokadiografii | | 3S | | 372419WX2 | |
| Głowica sektorowa do echokadiografii | | M5S-D | | BF-140084 | |
| **2.** | **Echokardiograf przenośny z głowicami** | | **VIVID I** | | **1054** | |  | |  |
| Głowica | | 3S-RS | | 34635WX3 | |
| Głowica przezprzełykowa | | 6Tc-RS | | 92172 | |
| Głowica przezprzełykowa | | 6T-RS | | 82411 | |
| **3.** | **Echokardiograf przenośny z głowicami** | | **VIVID I** | | **1059** | |  | |  |
| Głowica | | 8L-RS | | 49371PD8 | |
| Głowica | | 8L-RS | | 49373PD4 | |
| Głowica sektorowa do USG VIVID I | | 3S-RS | | 205881WX6 | |
| **4.** | **Echokardiograf VIVID E9 wysokiej klasy z wyposażeniem** | | **VIVID E9** | | **VE92179** | |  | |  |
| Głowica konweksowa | | 4C-D | | 190630WX4 | |
| Głowica liniowa | | 9L-D | | 70396YP7 | |
| Głowica objętościowa | | 4V-D | | 118966PD1 | |
| Głowica ołówkowa | | P2D | | 11F1625 | |
| **5.** | **Ultrasonograf diagnostyczny stacjonarny z trzema głowicami** | | **Logiq P6** | | **136520SU4** | |  | |  |
| Głowica kardiologicza | | 3SP | | P15-071128 | |
| Głowica konweksowa | | 4C | | 164072WX1 | |
| Głowica liniowa | | 11L | | 100964WP6 | |
| **6.** | **Ultrasonograf diagnostyczny z wyposażeniem** | | **Logiq P6 Pro** | | **171893SU1** | |  | |  |
| Głowica konweksowa | | 4C | | 172451WX7 | |
| Głowica liniowa | | 11L | | 102294WP6 | |
| **7.** | **Ultrasonograf ginekologiczny stacjonarny z trzema głowicami** | | **Logiq P5** | | **127103SU0** | |  | |  |
| Głowica endovaginalna | | E8CS | | 025483TS9 | |
| Głowica konweksowa | | 5CS | | 110780PD4 | |
| Głowica liniowa | | 11L | | 97944WP3 | |
| **8.** | **Densytometr rentgenowski kostny** | | **LUNAR DPX PRODIGY PRIMO** | | **303745GA** | |  | |  |
| **9.** | **Echokardiograf VIVID 7 Dimension** | | **VIVID 7 Dimension** | | **5503V7/5869-V7** | |  | |  |
| Głowica | | 10L | | 1042827YM4 | |
| Głowica | | PEDOF | | TE 100024 / 11Z1861 | |
| **10.** | **Echokardiograf VIVID 7 PRO** | | **VIVID 7 PRO** | | **9066V7C** | |  | |  |
| Głowica | | 3S | | 66630WX5 | |
| Głowica matrycowa, sektorowa typu PHASED ARRAY do USG VIVID 7 | | M4S | | 112366PD0 | |
| **11.** | **Ultrasonograf** | | **LOGIQ 3 PRO** | | **52016WS3** | |  | |  |
| Głowica konweksowa | | 3,5 C | | 80019WP3 | |
| Głowica liniowa | | 8L | | 83802PD9 | |
| **12.** | **Ultrasonograf dedykowany do anestezjologii z głowicą liniową** | | **Logiq e** | | **239637WX2** | |  | |  |
| Głowica liniowa | | 12L-RS | | 72092YP0 | |
| **13.** | **Ultrasonograf diagnostyczny przenośny z dwiema głowicami** | | **Logiq e** | | **169231WX8** | |  | |  |
| głowica konweksowa | | 4C-RS | | 164221WX4 | |
| Głowica liniowa | | 16L-RS | | 57556YP3 | |
| Głowica usg śródoperacyjna | | I739-RS | | 72214YP0 | |
| **14.** | **Ultrasonograf stacjonarny z czterema głowicami** | | **Vivid S5** | | **2101VS5** | |  | |  |
| Głowica brzuszna | | 4C-RS | | 175810WX1 | |
| Głowica kardiologicza | | 3S-RS | | 447135WX5 | |
| Głowica liniowa | | 12L-RS | | 61909YP8 | |
| Głowica przezprzełykowa | | 6Tc-RS | | 86881 | |
| **15.** | **Ultrasonograf z kolorowym dopplerem przenośny** | | **Logiq e** | | **81252WX9** | |  | |  |
| Głowica | | 12L-RS | | 15674YP5 | |
| **17.** | **Zestaw do archiwizacji bad echokardiograf oraz oprogramowanie do VIVID** | | **EchoPac PC** | | **3490EP** | |  | |  |
|  | **RAZEM** | | | | | |  | |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **CENNIK CZĘŚCI ZAMIENNYCH** | | | | | | |
| **Lp.** | **Nazwa aparatu** | **Podzespół** | **Ilość** | **Jednostka miary** | **Cena jednostk.**  **netto PLN** | **Cena jednostk. brutto PLN** |
| **1** | **Vivid 7** | SONDA 10L | 1 | szt. |  |  |
| SONDA 3S | 1 | szt. |  |  |
| naprawa M4S | 1 | szt. |  |  |
| **2** | **LOGIQ 3** | Zasilacz wysokiego napięcia | 1 | szt. |  |  |
| SONDA 3,5C | 1 | szt. |  |  |
| monitor CRT | 1 | szt. |  |  |
| **3** | **Vivid S5** | BATERIA | 1 | szt. |  |  |
| MODUŁ DC-DC ROHS module | 1 | szt. |  |  |
| SONDA 3S-RS | 1 | szt. |  |  |
| SONDA 8L-RS | 1 | szt. |  |  |
| kabel zasilający | 1 | szt. |  |  |
| SONDA 6TC-RS | 1 | szt. |  |  |
| **4** | **VIVID E9** | SONDA M5S-D | 1 | szt. |  |  |
| SONDA 6VT-D | 1 | szt. |  |  |
| **5** | **LOGIQ P6** | ZASILACZ APS II ASSY | 1 | szt. |  |  |
| SONDA E8CS | 1 | szt. |  |  |
| SONDA 3SP | 1 | szt. |  |  |
| **6** | **LOGIQ P5** | ZASILACZ APS ASSY | 1 | szt. |  |  |
| wentyklator modułu SOM | 1 | szt. |  |  |
| SONDA 4C | 1 | szt. |  |  |
| **7** | **LOGIQ E** | BATERIA | 1 | szt. |  |  |
|  | SONDA 12L-RS | 1 | szt. |  |  |
| **8** | **VIVID I** | BATERIA | 1 | szt. |  |  |
| SONDA 3SC-RS | 1 | szt. |  |  |
| SONDA 4C-RS | 1 | szt. |  |  |
| monitor LCD | 1 | szt. |  |  |
| Realizacja do kwoty **brutto 431 336,40 zł** | | | | | | |

………dnia…………… ………...............................................................................

(podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie

uprawniającym do występowania w obrocie prawnym

lub posiadających pełnomocnictwo)

**Załącznik nr 3**

***Wzór umowy Pakiet 1–*** *( proszę wypełnić miejsca wypunktowane z wyjątkiem numeru umowy, daty jej zawarcia i § 6 ust. 2 )*

**UMOWA nr ……………/31/Med./ 2016**

**kupna – sprzedaży**

Zawarta w dniu we Wrocławiu pomiędzy:

**4 Wojskowym Szpitalem Klinicznym z Polikliniką Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej,** z siedzibą **50-981 Wrocław, ul. Weigla 5, Regon** 930090240, **NIP**   
899-22-28-956, zarejestrowanym w Sądzie Rejonowym dla Wrocławia – Fabrycznej, VI Wydział Gospodarczy, nr **KRS**: 0000016478,

reprezentowanym przez: **Komendanta - płk lek. Wojciecha TAŃSKIEGO**

zwanym w treści umowy **ZAMAWIAJĄCYM**,

a

reprezentowanym przez:

zwanym dalej **WYKONAWCĄ.**

Niniejsza umowa jest następstwem przeprowadzonego postępowania w trybie przetargu nieograniczonego zgodnie z ustawą Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz.U.   
z 2013r., poz. 907 z późn. zm.) o wartości poniżej 135 000 EURO.Umowę będzie uznawało się za zawartą w dacie wymienionej we wstępie umowy.

**§ 1**

**Przedmiot umowy**

1. Zamawiający zleca, a Wykonawca przyjmuje do realizacji świadczenie usług serwisowych sprzętu medycznego

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa urządzenia** | **Typ** | **Nr Seryjny** | **Jednostka Organizacyjna** |
| 1. | Diatermia chirurgiczna | DIACAPSUTOM | A-1025 | BLOK OPERACYJNY OKULISTYKI |
| 2. | Diatermia chirurgiczna | ERBOTOM ICC 200EC | D-1430 | PORADNIA DERMATOLOGICZNO-WENEROLOGICZNA |
| 3. | Diatermia chirurgiczna | ICC300 | B-1438 | BLOK OPERACYJNY ORTOPEDII I TRAUMATOLOGII NARZĄDU RUCHU |
| 4. | Diatermia chirurgiczna | ICC300H | F-1034 | KLINICZNY ODDZIAŁ UROLOGICZNY |
| 5. | Diatermia chirurgiczna | VIO 100C | 11354014 | PRACOWNIA ELEKTROFIZJOLOGII INWAZYJNEJ |
| 6. | Diatermia chirurgiczna | VIO 300D | 11322547 | KLINICZNY ODDZIAŁ UROLOGICZNY |
| 7. | Diatermia chirurgiczna | VIO 300S | 11386470 | BLOK OPERACYJNY CHIRURGII SZCZĘKOWO - TWARZOWEJ |
| 8. | Diatermia chirurgiczna z przystawką argonową | ICC200E/APC300 | D-1701/B-2831 | Zakład Endoskopii Zabiegowej |
| 9. | Diatermia chirurgiczna z przystawką argonową | VIO 200S, APC-2 | 11290193/11290198 | KLINICZNY ODDZIAŁ GASTROENTEROLOGICZNY |
| 10. | Diatermia chirurgiczna z przystawką argonową | VIO 200S, APC-2 | 11290613, 11294472 | Pracownia Endoskopii Zabiegowej |
| 11. | Diatermia chirurgiczna z przystawką argonową | VIO 300D, APC-2 | 11294766, 11294474 | BLOK OPERACYJNY CHIRURGII |
| 12. | Diatermia chirurgiczna z przystawką argonową | VIO 300S + APC-2 | 11321216+11321965 | BLOK OPERACYJNY ORTOPEDII I TRAUMATOLOGII NARZĄDU RUCHU |
| 13. | Diatermia chirurgiczna z przystawką argonową | VIO 300S + APC-2 | 11298318 + 11299029 | BLOK OPERACYJNY OTOLARYNGOLOGICZNY |
| 14. | Diatermia chirurgiczna z przystawką argonową oraz nożem wodnym | VIO300D/APC2/ERBEJET2 | 11326042 /11325892/11327256 | BLOK OPERACYJNY CHIRURGII NACZYNIOWEJ |
| 15. | Diatermia chirurgiczna z zamykaniem naczyń do 7 mm | VIO 300D | 11322546 | BLOK OPERACYJNY UROLOGII |

2. W zakres przedmiotu umowy wchodzi:

1. obsługa serwisowa urządzeń medycznych, która obejmuje:
2. przeprowadzanie przeglądów okresowych i konserwacji urządzeń medycznych 1 raz w roku lub częściej, jeżeli takie są zalecenia producenta w okresie obowiązywania umowy:

* wykonywanie koniecznych czynności profilaktycznych włącznie z wymianą części zamiennych do urządzeń objętych umową w celu zastąpienia tych, które na skutek naturalnych procesów uległy całkowitemu zużyciu lub stały się nieprzydatne do dalszej eksploatacji,
* dokonywanie częściowej kontroli urządzenia po przeprowadzonej naprawie; sprawdzenie bezpieczeństwa mechanicznego,
* kontrolę zużycia części ruchomych,
* oczyszczanie i smarowanie ruchomych części mechanicznych,
* sprawdzanie bezpieczeństwa elektrycznego włącznie ze sprawdzeniem przewodu uziemiającego,
* przeprowadzanie koniecznych środków zapobiegawczych w celu zwiększenia bezpieczeństwa obsługi aparatury medycznej włącznie z wymianą potrzebnych do tego celu materiałów i części zamiennych,
* sprawdzanie parametrów roboczych, w razie potrzeby ich regulację;
* sprawdzanie funkcjonowania urządzenia i jego gotowości do pracy,
* usuwanie nieprawidłowości działania urządzenia,
* ustawianie i regulacja odpowiednich wartości nastawień w przypadkach ich odchylenia od wartości normalnych dla standardu danego urządzenia,
* naprawę wykrytych uszkodzeń,
* doradztwo i porady przez telefon,
* przeszkolenie nowych pracowników w zakresie obsługi urządzeń;

1. obsługę serwisową w przypadku wystąpienia awarii, która obejmuje diagnozowanie błędów, usuwanie usterek oraz likwidowanie szkód powstałych w wyniku naturalnego zużycia części wraz z dostawą części zamiennych:

* dostarczenie części zamiennych do urządzeń objętych umową, w celu zastąpienia zużytych części,
* dokonanie kontroli urządzenia po przeprowadzonej naprawie,
* dokumentację usług serwisowych włącznie z ewentualnym zaleceniem dalszych niezbędnych środków profilaktycznych;

3. Wykonawca oświadcza, że prowadzi serwis autoryzowany przez producenta urządzeń medycznych objętych niniejszą umową. Wszystkie czynności związane z utrzymaniem aparatów będą wykonywane zgodnie z zaleceniami producenta, przy użyciu oryginalnych materiałów eksploatacyjnych i części zamiennych.

**§ 2**

**Obowiązki Wykonawcy**

1. Planowane przeglądy okresowe i konserwacje urządzeń medycznych o których mowa w § 1 ust. 1 będą wykonywane 1 raz w roku lub częściej, jeżeli takie są zalecenia producenta, w terminie ustalonym wcześniej z Zamawiającym, jednak nie później niż 7 dni od daty wyznaczonej przez Zamawiającego w zleceniu.
2. Wykonawca zapewnia, w zakresie całodobowym, rejestrowanie pisemnego   
   i telefonicznego zgłoszenia o awarii z wyłączeniem sobót i dni ustawowo wolnych od pracy telefonicznie na nr fax…………………………………
3. Naprawy wykonywane będą w siedzibie Zamawiającego. Termin usunięcia usterki strony ustalają na **……… dni** (**min. 1 dzień max. 7 dni**) od daty zgłoszenia przez Zamawiającego (telefonicznie potwierdzone fax.). W przypadku konieczności wymiany części niewyszczególnionych w umowie Wykonawca ma obowiązek przedstawienia Zamawiającemu oferty cenowej na daną część, z uwzględnieniem rabatu w wysokości 10% od cen katalogowych. W takim przypadku Wykonawca powinien naprawić sprzęt w terminie wyżej wymienionym licząc od daty przesłania akceptacji. W przypadku konieczności naprawy w siedzibie Wykonawcy, koszty transportu obciążają Wykonawcę.
4. Wykonawca zobowiązany jest powiadomić Zamawiającego telefonicznie na nr **261 660 468** o terminie przyjazdu serwisu i potwierdzić pisemnie na adres mailowy **ssm@4wsk.pl** lub faxem na nr **261 660 468**.
5. W przypadku awarii sprzętu, jeżeli naprawa przedłuża się powyżej 7 dni, Wykonawca ma obowiązek bez uprzedniego wezwania udostępnić Zamawiającemu na czas naprawy urządzenie zastępcze o parametrach technicznych nie gorszych niż urządzenie które uległo awarii. W przypadku napraw trwających poniżej 7 dni Wykonawca ma obowiązek na wezwanie Zamawiającego udostępnić na czas naprawy urządzenie zastępcze o parametrach technicznych nie gorszych niż urządzenie które uległo awarii.
6. Po wykonaniu naprawy, przeglądu okresowego Wykonawca ma obowiązek wystawić raport serwisowy oraz dokonać wpisu w paszporcie technicznym urządzenia wraz z wyszczególnieniem części zamiennych oraz określeniem**,** czy sprzęt jest sprawny i nadaje się do dalszej eksploatacji. Po wykonaniu przeglądu okresowego Wykonawca zobowiązany jest do wystawienia certyfikatu potwierdzającego sprawność urządzeń oraz **oklejenia sprzętu naklejką z datą wykonania przeglądu oraz datą jego ważności**. Wykonawca ma obowiązek pozostawienia kopii wszystkich raportów serwisowych i certyfikatów potwierdzających sprawność urządzeń u użytkownika oraz przesłania skanu na adres e-mail ssm@4wsk.pl. Oryginały raportów serwisowych i certyfikatów potwierdzających sprawność urządzeń należy dołączyć do faktury i przesłać do Sekcji Medycznego.
7. W przypadku konieczności dokonania wymiany części uszkodzonej, obowiązek dostarczenia tej części obciąża Wykonawcę. Wykonawca na swój koszt zobowiązany jest również do odebrania uszkodzonych części od Zamawiającego.
8. W przypadku braku dostępności do części zamiennych do urządzeń objętych umową,   
   w związku z zaprzestaniem produkcji, Wykonawca ma obowiązek powiadomić Zamawiającego na piśmie o braku możliwości wykonania naprawy lub przeglądu i konieczności wycofania sprzętu z eksploatacji (w takiej sytuacji sprzęt zostanie wyłączony z obowiązywania powyższej umowy na podstawie aneksu).
9. Wykonawca zobowiązuje się w ramach umowy przeszkolić personel zapewniający obsługę urządzeń medycznych objętych umową na wezwanie Zamawiającego, w wymiarze min. 4 godzin w ciągu jednego dnia na każdą grupę urządzeń   
   objętych niniejszą umową. Szkolenie zakończone będzie certyfikatem.

**§ 3**

**Obowiązki Zamawiającego**

1. Zamawiający potwierdza w formie pisemnej fakt wykonania usługi (przeglądów   
   i konserwacji, napraw awaryjnych) w stosownym raporcie serwisowym, przedstawionym przez Wykonawcę, podpisanym przez osobę upoważnioną wymienioną w ust. 4, co będzie podstawą do wystawienia faktury.
2. Zamawiający zobowiązany jest do właściwego utrzymania oraz użytkowania urządzeń objętych umową, zgodnie z jego przeznaczeniem, jak również do zapewnienia mu prawidłowych warunków eksploatacji.
3. Zamawiający zobowiązany jest zapewnić obsługę aparatury medycznej przez odpowiednio przeszkolony personel oraz do przeszkolenia każdego nowego pracownika, niezwłocznie po jego zatrudnieniu.
4. Zamawiający wskazuje osoby odpowiedzialne i uprawnione do zgłaszania wszelkich awarii urządzeń medycznych, uzgodnienia terminu przyjazdu przedstawicieli Wykonawcy w ramach serwisu i odbioru wykonanych prac:
5. ppłk Grzegorz Jędrzejczyk – Szef Wydziału Zaopatrzenia Medycznego tel. 261 660 525;
6. Pracownicy Sekcji Sprzętu Medycznego tel. 261 660 128;
7. Pielęgniarki Oddziałowe właściwe ze względu na lokalizację urządzeń medycznych:
8. Blok Operacyjny Okulistyki tel.:261 660 350,
9. Blok Operacyjny Ortopedii i Traumatologii Narządu Ruchu tel.:261 660 247,
10. Blok Operacyjny Chirurgii Szczękowo-Twarzowej tel.:261 660 396,
11. Blok Operacyjny Otolaryngologiczny tel.:261 660 396
12. Blok Operacyjny Chirurgii Naczyniowej tel.:261 660 441 ,
13. Blok Operacyjny Chirurgii tel. 261 660 605 ,
14. Blok Operacyjny Urologii tel. 261 660 605,
15. Kliniczny Oddział Urologii tel. 261 660 264,
16. Zakład Endoskopii Zabiegowej tel.:261 660 493,
17. Pracowania Endoskopii Zabiegowej tel.:261 660 254,
18. Kliniczny Oddział Gastroenterologiczny tel. 261 660 342,
19. Poradnia Dermatologiczna tel.:261 660 739,
20. Pracownia Elektrofizjologii Inwazyjnej tel.:261 660 223,
21. Zamawiający winien zgłosić uwagi, dotyczące naprawy urządzeń pisemnie na nr faxu………………..
22. Zamawiający zobowiązany jest do zapewnienia dogodnych warunków pracy pracownikom Wykonawcy oraz dostęp do urządzenia we wcześniej ustalonym dniu i godzinach.
23. W okresie obowiązywania umowy Zamawiający zapewni pracownikom Wykonawcy wszelką pomoc**,** jaką Wykonawca będzie potrzebował w czasie wykonywania usług serwisowych, w celu zapewnienia odpowiednich warunków bezpieczeństwa pracy.

**§ 4**

**Warunki gwarancji**

1. Okres gwarancji udzielony przez Wykonawcę wynosi:
2. na wykonane naprawy – 12 miesięcy. Liczony od dnia ostatniej naprawy;
3. na wymienione części – 12 miesięcy. Okres gwarancji ulega wydłużeniu, jeżeli producent części zastosował dłuższą gwarancję, na czas trwania gwarancji udzielonej przez producenta. Okres gwarancji liczony jest od dnia zamontowania części i uruchomienia urządzenia, potwierdzony w raporcie serwisowym;
4. Gwarancja obejmuje bezpłatną wymianę części objętych gwarancją, które uległy uszkodzeniu pomimo prawidłowego użytkowania, oraz obowiązek przystąpienia do usunięcia awarii w skutek niewłaściwego wykonania pracy w ramach serwisu.
5. Niniejsza umowa stanowi dokument gwarancyjny w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 23 kwietnia 1964r. Kodeks cywilny (Dz. U. z 2016r. poz. 380).
6. Korzystanie przez Zamawiającego z uprawnień gwarancyjnych nie wyłącza prawa Zamawiającego do korzystania z uprawnień gwarancyjnych względem Wykonawcy w terminie gwarancji udzielonej przez producenta przedmiotu umowy jeżeli jest ona dłuższa.
7. W sprawach nieuregulowanych umową do gwarancji stosuje się art. 577 i następne Kodeksu cywilnego.
8. Do odpowiedzialności Wykonawcy z tytułu rękojmi stosuje się przepisy Kodeksu cywilnego.

**§ 5**

1. Umowa obowiązuje przez okres **24 miesięcy od daty jej zawarcia, lub do czasu wyczerpania wartości umowy w zależności, która z tych przesłanek nastąpi wcześniej**.
2. Zamawiający może rozwiązać umowę ze skutkiem natychmiastowym, jeżeli Wykonawca:

* przekroczy termin o którym mowa w § 2 ust. 1 o 14 dni,
* przekroczy dwukrotnie termin o którym mowa w § 2 ust. 3 o 7 dni

lub jeżeli wykonuje przedmiot umowy w sposób niezgodny z umową lub normami i warunkami prawem określonymi.

**§ 6**

**Warunki płatności**

1. Płatność za dostarczone części zamienne na podstawie wystawionej faktury zgodnej z cennikiem określonym w ust. 2. W przypadku części niewyszczególnionych w umowie rozliczenie nastąpi na podstawie odrębnej faktury, po zaakceptowaniu kosztów przez Zamawiającego zgodnie z § 2 ust. 3. Strony ustalają, że wartość części zamiennych zużytych w ramach umowy nie może przekroczyć w okresie trwania umowy wartości netto 50 000,00 zł (słownie złotych: pięćdziesiąt tysięcy 00/100), ceny brutto **61 500,00** **zł** (słownie złotych: sześćdziesiąt jeden tysięcy pięćset 00/100).
2. Płatność za obsługę serwisową (z dostawą części zamiennych), w przypadku wystąpienia awarii, przeprowadzanie przeglądów okresowych i konserwacji urządzeń medycznych nastąpi, na podstawie wystawionej faktury zgodnej z cennikiem określonym poniżej. Całkowita wartość umowy netto wynosi: …………………… zł (słownie: ……………………………….). Cena umowy brutto (wartość netto powiększona o podatek VAT naliczony zgodnie z obowiązującymi przepisami) wynosi: …………………….(słownie:…………………………………).

**Zestawienie asortymentowa – cenowe ( wypełnione przez Wykonawcę w ofercie )**

1. Zapłaty będą następowały na podstawie wystawionej przez Wykonawcę faktury, przelewem na jego konto nr **…………………………………………………………**w terminie **60 dni** od daty otrzymania faktury przez Zamawiającego zgodnie z § 3 ust.1.
2. Wykonawcy nie przysługują względem Zamawiającego jakiekolwiek roszczenia   
   z tytuły nie zrealizowania pełnej ilość przedmiot zamówienia.
3. Wykonawca gwarantuje, że wartości netto umowy nie wzrosną przez okres jej trwania.
4. Urzędowa zmiana stawek VAT obowiązuje z mocy prawa.
5. Od należności nieuiszczonych w terminie ustalonym przez strony, Wykonawca może na podstawie art. 8 ustawy z dnia 8 marca 2013r. o terminach zapłaty w transakcjach handlowych ( Dz.U.2015.1830 ), naliczać odsetki ustawowe za opóźnienie w transakcjach handlowych – odsetki w wysokości równej sumie stopy referencyjnej Narodowego Banku Polskiego i ośmiu punktów procentowych.
6. Za datę zapłaty strony uznają dzień obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.

**§ 7**

**Kary umowne**

1. W razie nie wykonania lub nienależytego wykonania umowy Wykonawca zobowiązuje się zapłacić Zamawiającemu karę:
2. w wysokości 0,1% ceny brutto umowy, licząc za każdy dzień opóźnienia w wykonaniu naprawy powyżej terminu określonego w § 2 ust. 3, do dnia ostatecznego przyjęcia bez zastrzeżeń przez Zamawiającego przedmiotu zamówienia,
3. w wysokości 0,5% ceny brutto umowy w przypadku niewykonania przeglądu za każdy dzień opóźnienia, licząc od daty planowanego terminu przeglądu do dnia jego wykonania,
4. w wysokości 5% ceny brutto, od której realizacji odstąpiono w całości lub w części z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy**.**
5. Zamawiający może dochodzić odszkodowania przewyższającego kary umowne.

**§ 8**

Wykonawca nie może bez pisemnej zgody Zamawiającego przenosić wierzytelności wynikających z umowy niniejszej na osoby trzecie, ani rozporządzać nimi w jakiejkolwiek prawem przewidzianej formie. W szczególności wierzytelność nie może być przedmiotem zabezpieczenia zobowiązań Wykonawcy (np. z tytułu umowy kredytu, pożyczki). Wykonawca nie może również zawrzeć umowy z osobą trzecią o podstawienie w prawa wierzyciela (art. 518 kodeksu cywilnego) umowy poręczenia, przekazu. Art. 54 ust. 5, 6 i 7 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2015 r. poz. 618) ma zastosowanie.

**§ 10**

**Zmiany umowy**

1. Zmiana umowy może nastąpić za zgodą obu stron w przypadkach ściśle określonych w umowie w formie aneksu.
2. Wszelkie zmiany umowy wymagają dla swojej ważności formy pisemnej.

**§ 11**

1. Wszelkie spory, strony zobowiązują się załatwić w pierwszej kolejności polubownie.
2. Do rozstrzygania sporów Sądowych strony ustalają właściwość Sądu siedziby Zamawiającego.

**§ 12**

1. Niniejsza umowa podlega wyłącznie prawu polskiemu. Strony zgodnie wyłączają stosowanie Konwencji Narodów Zjednoczonych o umowach międzynarodowej sprzedaży towarów. W sprawach nieunormowanych umową oraz do wykładni jej postanowień zastosowanie mają przepisy ustawy z ustawy z dnia 29.01.2004r Prawo zamówień publicznych, ustawy z dnia 23.04.1964r Kodeks Cywilny oraz innych obowiązujących aktów prawnych.
2. Integralną częścią umowy jest specyfikacja istotnych warunków zamówienia oraz oferta sporządzona i złożona w postępowaniu przetargowym, przy czym oferta i SIWZ, jako sporządzone w jednym egzemplarzu, nie stanowią załącznika i znajdują się u Zamawiającego wraz z całą dokumentacją postępowania, którego wynikiem jest niniejsza umowa.

**§ 13**

Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po jednym dla każdej ze stron.

**Wykonawca: Zamawiający:**

*W przypadku wyboru mojej oferty w trybie przetargu nieograniczonego nr postępowania 31/Med./2016, zobowiązuję się podpisać z Zamawiającym umowę wg powyższego wzoru.*

……………….…dnia…………… ...............................................................................

podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie

uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub posiadających pełnomocnictwo

**Załącznik nr 3a**

***Wzór umowy Pakiet 2 –*** *( proszę wypełnić miejsca wypunktowane z wyjątkiem numeru umowy, daty jej zawarcia i § 6 ust. 2 )*

**UMOWA nr ……………/31/Med./ 2016**

**kupna – sprzedaży**

Zawarta w dniu we Wrocławiu pomiędzy:

**4 Wojskowym Szpitalem Klinicznym z Polikliniką Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej,** z siedzibą **50-981 Wrocław, ul. Weigla 5, Regon** 930090240, **NIP**   
899-22-28-956, zarejestrowanym w Sądzie Rejonowym dla Wrocławia – Fabrycznej, VI Wydział Gospodarczy, nr **KRS**: 0000016478,

reprezentowanym przez: **Komendanta - płk lek. Wojciecha TAŃSKIEGO**

zwanym w treści umowy **ZAMAWIAJĄCYM**,

a

reprezentowanym przez:

zwanym dalej **WYKONAWCĄ.**

Niniejsza umowa jest następstwem przeprowadzonego postępowania w trybie przetargu nieograniczonego zgodnie z ustawą Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz.U.   
z 2013r., poz. 907 z późn. zm.) o wartości poniżej 135 000 EURO.Umowę będzie uznawało się za zawartą w dacie wymienionej we wstępie umowy.

**§ 1**

**Przedmiot umowy**

1.Zamawiający zleca, a Wykonawca przyjmuje do realizacji świadczenie usług serwisowych sprzętu medycznego:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa urządzenia | Typ | Nr Seryjny | Rok prod. | Jednostka Organizacyjna |
| **1.** | **Echokardiograf** | **Vivid S5** | **7142VS5** | 2013 | **PRACOWNIA ECHOKARDIOGRAFII** |
| Głowica sektorowa | 3Sc-RS | 307956WX3 |
| Głowica sektorowa do echokadiografii | 3S | 372419WX2 |
| Głowica sektorowa do echokadiografii | M5S-D | BF-140084 |
| **2.** | **Echokardiograf przenośny z głowicami** | **VIVID I** | **1054** | 2005 | **Kliniczny Oddział Kardiochirurgiczny** |
| Głowica | 3S-RS | 34635WX3 |
| Głowica przezprzełykowa | 6Tc-RS | 92172 |
| Głowica przezprzełykowa | 6T-RS | 82411 |
| **3.** | **Echokardiograf przenośny z głowicami** | **VIVID I** | **1059** | 2005 | **PRACOWNIA ECHOKARDIOGRAFII** |
| Głowica | 8L-RS | 49371PD8 |
| Głowica | 8L-RS | 49373PD4 |
| Głowica sektorowa do USG VIVID I | 3S-RS | 205881WX6 |
| **4.** | **Echokardiograf VIVID E9 wysokiej klasy z wyposażeniem** | **VIVID E9** | **VE92179** | 2011 | **PRACOWNIA ECHOKARDIOGRAFII** |
| Głowica konweksowa | 4C-D | 190630WX4 |
| Głowica liniowa | 9L-D | 70396YP7 |
| Głowica objętościowa | 4V-D | 118966PD1 |
| Głowica ołówkowa | P2D | 11F1625 |
| **5.** | **Ultrasonograf diagnostyczny stacjonarny z trzema głowicami** | **Logiq P6** | **136520SU4** | 2010 | **SZPITALNY ODDZIAŁ RATUNKOWY** |
| Głowica kardiologicza | 3SP | P15-071128 |
| Głowica konweksowa | 4C | 164072WX1 |
| Głowica liniowa | 11L | 100964WP6 |
| **6.** | **Ultrasonograf diagnostyczny z wyposażeniem** | **Logiq P6 Pro** | **171893SU1** | 2011 | **KLINICZNY ODDZIAŁ ORTOPEDII I TRAUMATOLOGII NARZĄDU RUCHU** |
| Głowica konweksowa | 4C | 172451WX7 |
| Głowica liniowa | 11L | 102294WP6 |
| **7.** | **Ultrasonograf ginekologiczny stacjonarny z trzema głowicami** | **Logiq P5** | **127103SU0** | 2010 | **PORADNIA GINEKOLOGICZNA Z GABINETEM DIAGNOSTYCZNO-ZABIEGOWYM** |
| Głowica endovaginalna | E8CS | 025483TS9 |
| Głowica konweksowa | 5CS | 110780PD4 |
| Głowica liniowa | 11L | 97944WP3 |
| **8.** | **Densytometr rentgenowski kostny** | **LUNAR DPX PRODIGY PRIMO** | **303745GA** | 2010 | **Kliniczny Oddział Endokrynologiczny** |
| **9.** | **Echokardiograf VIVID 7 Dimension** | **VIVID 7 Dimension** | **5503V7/5869-V7** | 2005 | **PRACOWNIA ECHOKARDIOGRAFII** |
| Głowica | 10L | 1042827YM4 |
| Głowica | PEDOF | TE 100024 / 11Z1861 |
| **10.** | **Echokardiograf VIVID 7 PRO** | **VIVID 7 PRO** | **9066V7C** | 2007 | **PRACOWNIA ECHOKARDIOGRAFII** |
| Głowica | 3S | 66630WX5 |
| Głowica matrycowa, sektorowa typu PHASED ARRAY do USG VIVID 7 | M4S | 112366PD0 |
| **11.** | **Ultrasonograf** | **LOGIQ 3 PRO** | **52016WS3** | 2008 | **Kliniczny Oddział Endokrynologiczny** |
| Głowica konweksowa | 3,5 C | 80019WP3 |
| Głowica liniowa | 8L | 83802PD9 |
| **12.** | **Ultrasonograf dedykowany do anestezjologii z głowicą liniową** | **Logiq e** | **239637WX2** | 2012 | **Kliniczny Oddział Anestezjologii** |
| Głowica liniowa | 12L-RS | 72092YP0 |
| **13.** | **Ultrasonograf diagnostyczny przenośny z dwiema głowicami** | **Logiq e** | **169231WX8** |  | **Kliniczny Oddział Chirurgii Naczyniowej** |
| głowica konweksowa | 4C-RS | 164221WX4 | 2010 |
| Głowica liniowa | 16L-RS | 57556YP3 |  |
| Głowica usg śródoperacyjna | I739-RS | 72214YP0 |  |
| **14.** | **Ultrasonograf stacjonarny z czterema głowicami** | **Vivid S5** | **2101VS5** | 2010 | **Kliniczny Oddział Anestezjologii** |
| Głowica brzuszna | 4C-RS | 175810WX1 |
| Głowica kardiologicza | 3S-RS | 447135WX5 |
| Głowica liniowa | 12L-RS | 61909YP8 |
| Głowica przezprzełykowa | 6Tc-RS | 86881 |
| **15.** | **Ultrasonograf z kolorowym dopplerem przenośny** | **Logiq e** | **81252WX9** | 2008 | **KLINICZNY ODDZIAŁ NEUROLOGIICZNY Z PODODDZIAŁEM UDARÓW MÓZGU** |
| Głowica | 12L-RS | 15674YP5 |
| **17.** | **Zestaw do archiwizacji bad. echokardiograf oraz oprogramowanie do VIVID** | **EchoPac PC** | **3490EP** | 2008 | **PRACOWNIA ECHOKARDIOGRAFII** |

2.W zakres przedmiotu umowy wchodzi:

1) obsługa serwisowa urządzeń medycznych, która obejmuje:

a) przeprowadzanie przeglądów okresowych i konserwacji urządzeń medycznych 1 raz w roku lub częściej, jeżeli takie są zalecenia producenta w okresie obowiązywania umowy:

* wykonywanie koniecznych czynności profilaktycznych włącznie z wymianą części zamiennych do urządzeń objętych umową w celu zastąpienia tych, które na skutek naturalnych procesów uległy całkowitemu zużyciu lub stały się nieprzydatne do dalszej eksploatacji,
* dokonywanie częściowej kontroli urządzenia po przeprowadzonej naprawie; sprawdzenie bezpieczeństwa mechanicznego,
* kontrolę zużycia części ruchomych,
* oczyszczanie i smarowanie ruchomych części mechanicznych,
* sprawdzanie bezpieczeństwa elektrycznego włącznie ze sprawdzeniem przewodu uziemiającego,
* przeprowadzanie koniecznych środków zapobiegawczych w celu zwiększenia bezpieczeństwa obsługi aparatury medycznej włącznie z wymianą potrzebnych do tego celu materiałów i części zamiennych,
* sprawdzanie parametrów roboczych, w razie potrzeby ich regulację;
* sprawdzanie funkcjonowania urządzenia i jego gotowości do pracy,
* usuwanie nieprawidłowości działania urządzenia,
* ustawianie i regulacja odpowiednich wartości nastawień w przypadkach ich odchylenia od wartości normalnych dla standardu danego urządzenia,
* naprawę wykrytych uszkodzeń,
* doradztwo i porady przez telefon,
* przeszkolenie nowych pracowników w zakresie obsługi urządzeń;

1. obsługę serwisową w przypadku wystąpienia awarii, która obejmuje diagnozowanie błędów, usuwanie usterek oraz likwidowanie szkód powstałych w wyniku naturalnego zużycia części wraz z dostawą części zamiennych:

* dostarczenie części zamiennych do urządzeń objętych umową, w celu zastąpienia zużytych części,
* dokonanie kontroli urządzenia po przeprowadzonej naprawie,
* dokumentację usług serwisowych włącznie z ewentualnym zaleceniem dalszych niezbędnych środków profilaktycznych;

3.Wykonawca oświadcza, że prowadzi serwis autoryzowany przez producenta urządzeń medycznych objętych niniejszą umową. Wszystkie czynności związane z utrzymaniem aparatów będą wykonywane zgodnie z zaleceniami producenta, przy użyciu oryginalnych materiałów eksploatacyjnych i części zamiennych.

**§ 2**

**Obowiązki Wykonawcy**

1. Planowane przeglądy okresowe i konserwacje urządzeń medycznych o których mowa w § 1 ust. 1 będą wykonywane 1 raz w roku lub częściej, jeżeli takie są zalecenia producenta w okresie obowiązywania umowy, w terminie ustalonym wcześniej z Zamawiającym, jednak nie później niż 7 dni od daty wyznaczonej przez Zamawiającego w zleceniu.
2. Wykonawca zapewnia, w zakresie całodobowym, rejestrowanie pisemnego   
   i telefonicznego zgłoszenia o awarii z wyłączeniem sobót i dni ustawowo wolnych od pracy telefonicznie na nr fax…………………………………
3. Naprawy wykonywane będą w siedzibie Zamawiającego. Termin usunięcia usterki strony ustalają na **……… dni** (**min. 1 dzień max. 7 dni**) od daty zgłoszenia przez Zamawiającego (telefonicznie potwierdzone fax.). W przypadku konieczności wymiany części niewyszczególnionych w umowie Wykonawca ma obowiązek przedstawienia Zamawiającemu oferty cenowej na daną część, z uwzględnieniem rabatu w wysokości 10% od cen katalogowych. W takim przypadku Wykonawca powinien naprawić sprzęt w terminie wyżej wymienionym licząc od daty przesłania akceptacji. W przypadku konieczności naprawy w siedzibie Wykonawcy, koszty transportu obciążają Wykonawcę.
4. Wykonawca zobowiązany jest powiadomić Zamawiającego telefonicznie na nr **261 660 468** o terminie przyjazdu serwisu i potwierdzić pisemnie na adres mailowy **ssm@4wsk.pl** lub faxem na nr **261 660 468**.
5. W przypadku awarii sprzętu, jeżeli naprawa przedłuża się powyżej 7 dni, Wykonawca ma obowiązek bez uprzedniego wezwania udostępnić Zamawiającemu na czas naprawy urządzenie zastępcze o parametrach technicznych nie gorszych niż urządzenie które uległo awarii. W przypadku napraw trwających poniżej 7 dni Wykonawca ma obowiązek na wezwanie Zamawiającego udostępnić na czas naprawy urządzenie zastępcze o parametrach technicznych nie gorszych niż urządzenie które uległo awarii.
6. Po wykonaniu naprawy, przeglądu okresowego Wykonawca ma obowiązek wystawić raport serwisowy oraz dokonać wpisu w paszporcie technicznym urządzenia wraz z wyszczególnieniem części zamiennych oraz określeniem**,** czy sprzęt jest sprawny i nadaje się do dalszej eksploatacji. Po wykonaniu przeglądu okresowego Wykonawca zobowiązany jest do wystawienia certyfikatu potwierdzającego sprawność urządzeń oraz **oklejenia sprzętu naklejką z datą wykonania przeglądu oraz datą jego ważności**. Wykonawca ma obowiązek pozostawienia kopii wszystkich raportów serwisowych i certyfikatów potwierdzających sprawność urządzeń u użytkownika oraz przesłania skanu na adres e-mail ssm@4wsk.pl. Oryginały raportów serwisowych i certyfikatów potwierdzających sprawność urządzeń należy dołączyć do faktury i przesłać do Sekcji Medycznego.
7. W przypadku konieczności dokonania wymiany części uszkodzonej, obowiązek dostarczenia tej części obciąża Wykonawcę. Wykonawca na swój koszt zobowiązany jest również do odebrania uszkodzonych części od Zamawiającego.
8. W przypadku braku dostępności do części zamiennych do urządzeń objętych umową,   
   w związku z zaprzestaniem produkcji, Wykonawca ma obowiązek powiadomić Zamawiającego na piśmie o braku możliwości wykonania naprawy lub przeglądu i konieczności wycofania sprzętu z eksploatacji (w takiej sytuacji sprzęt zostanie wyłączony z obowiązywania powyższej umowy na podstawie aneksu).
9. Wykonawca zobowiązuje się w ramach umowy przeszkolić personel zapewniający obsługę urządzeń medycznych objętych umową na wezwanie Zamawiającego, w wymiarze min. 4 godzin w ciągu jednego dnia na każdą grupę urządzeń   
   objętych niniejszą umową. Szkolenie zakończone będzie certyfikatem.

**§ 3**

**Obowiązki Zamawiającego**

1. Zamawiający potwierdza w formie pisemnej fakt wykonania usługi (przeglądów   
   i konserwacji, napraw awaryjnych) w stosownym raporcie serwisowym, przedstawionym przez Wykonawcę, podpisanym przez osobę upoważnioną wymienioną w ust. 4, co będzie podstawą do wystawienia faktury.
2. Zamawiający zobowiązany jest do właściwego utrzymania oraz użytkowania urządzeń objętych umową, zgodnie z jego przeznaczeniem, jak również do zapewnienia mu prawidłowych warunków eksploatacji.
3. Zamawiający zobowiązany jest zapewnić obsługę aparatury medycznej przez odpowiednio przeszkolony personel oraz do przeszkolenia każdego nowego pracownika, niezwłocznie po jego zatrudnieniu.
4. Zamawiający wskazuje osoby odpowiedzialne i uprawnione do zgłaszania wszelkich awarii urządzeń medycznych, uzgodnienia terminu przyjazdu przedstawicieli Wykonawcy w ramach serwisu i odbioru wykonanych prac:
5. ppłk Grzegorz Jędrzejczyk –Szef Wydziału Zaopatrzenia Medycznego tel. 261 660 525;
6. Pracownicy Sekcji Sprzętu Medycznego tel. 261 660 128;
7. Pielęgniarki Oddziałowe właściwe ze względu na lokalizację urządzeń medycznych:
8. Pracownia Echokardiografii tel.:261 660 237,
9. Kliniczny Oddział Kardiochirurgii tel.:261 660 823,
10. Szpitalny Oddział Ratunkowy tel.:261 660 592,
11. Kliniczny Oddział Ortopedii i Traumatologii Narządu Ruchu tel.:261 660 270,
12. Poradnia Ginekologiczna tel.:261 660 742,
13. Kliniczny Oddział Endokrynologiczny tel.:261 660 375,
14. Kliniczny Oddział Anestezjologiczny tel.:261 660 329,
15. Kliniczny Oddział Chirurgii Naczyniowej tel.:261 660 356,
16. Kliniczny Oddział Neurologii tel. 261 660 309,
17. Zamawiający winien zgłosić uwagi, dotyczące naprawy urządzeń pisemnie na nr faxu………………..
18. Zamawiający zobowiązany jest do zapewnienia dogodnych warunków pracy pracownikom Wykonawcy oraz dostęp do urządzenia we wcześniej ustalonym dniu i godzinach.
19. W okresie obowiązywania umowy Zamawiający zapewni pracownikom Wykonawcy wszelką pomoc**,** jaką Wykonawca będzie potrzebował w czasie wykonywania usług serwisowych, w celu zapewnienia odpowiednich warunków bezpieczeństwa pracy.

**§ 4**

**Warunki gwarancji**

1. Okres gwarancji udzielony przez Wykonawcę wynosi:

1. na wykonane naprawy – 12 miesięcy. Liczony od dnia ostatniej naprawy;
2. na wymienione części – 12 miesięcy. Okres gwarancji ulega wydłużeniu, jeżeli producent części zastosował dłuższą gwarancję, na czas trwania gwarancji udzielonej przez producenta. Okres gwarancji liczony jest od dnia zamontowania części i uruchomienia urządzenia, potwierdzony w raporcie serwisowym;
3. Gwarancja obejmuje bezpłatną wymianę części objętych gwarancją, które uległy uszkodzeniu pomimo prawidłowego użytkowania, oraz obowiązek przystąpienia do usunięcia awarii w skutek niewłaściwego wykonania pracy w ramach serwisu.
4. Niniejsza umowa stanowi dokument gwarancyjny w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 23 kwietnia 1964r. Kodeks cywilny (Dz. U. z 2016r. poz. 380).
5. Korzystanie przez Zamawiającego z uprawnień gwarancyjnych nie wyłącza prawa Zamawiającego do korzystania z uprawnień gwarancyjnych względem Wykonawcy w terminie gwarancji udzielonej przez producenta przedmiotu umowy jeżeli jest ona dłuższa.
6. W sprawach nieuregulowanych umową do gwarancji stosuje się art. 577 i następne Kodeksu cywilnego.
7. Do odpowiedzialności Wykonawcy z tytułu rękojmi stosuje się przepisy Kodeksu cywilnego.

**§ 5**

1. Umowa obowiązuje przez okres **12 miesięcy od daty jej zawarcia, lub do czasu wyczerpania wartości umowy w zależności, która z tych przesłanek nastąpi wcześniej**.
2. Zamawiający może rozwiązać umowę ze skutkiem natychmiastowym, jeżeli Wykonawca:

* przekroczy termin o którym mowa w § 2 ust. 1 o 14 dni,
* przekroczy dwukrotnie termin o którym mowa w § 2 ust. 3 o 7 dni

lub jeżeli wykonuje przedmiot umowy w sposób niezgodny z umową lub normami i warunkami prawem określonymi.

**§ 6**

**Warunki płatności**

* + - 1. Płatność za dostarczone części zamienne na podstawie wystawionej faktury zgodnej z cennikiem określonym w ust. 2. W przypadku części niewyszczególnionych w umowie rozliczenie nastąpi na podstawie odrębnej faktury, po zaakceptowaniu kosztów przez Zamawiającego zgodnie z § 2 ust. 3. Strony ustalają, że wartość części zamiennych zużytych w ramach umowy nie może przekroczyć w okresie trwania umowy wartości netto 350 680,00 zł (słownie złotych: trzysta pięćdziesiąt tysięcy sześćset osiemdziesiąt złotych, 00/100), ceny brutto **431 336,40** **zł** (słownie złotych: czterysta trzydzieści jeden tysięcy trzysta trzydzieści sześć złotych, 40/100).
      2. Płatność za obsługę serwisową (z dostawą części zamiennych), w przypadku wystąpienia awarii, przeprowadzanie przeglądów okresowych i konserwacji urządzeń medycznych nastąpi, na podstawie wystawionej faktury zgodnej z cennikiem określonym poniżej. Całkowita wartość umowy netto wynosi: …………………… zł (słownie: ……………………………….). Cena umowy brutto (wartość netto powiększona o podatek VAT naliczony zgodnie z obowiązującymi przepisami) wynosi: …………………….(słownie:…………………………………).

**Zestawienie asortymentowa – cenowe ( wypełnione przez Wykonawcę w ofercie )**

1. Zapłaty będą następowały na podstawie wystawionej przez Wykonawcę faktury, przelewem na jego konto nr **…………………………………………………………** w terminie **60 dni** od daty otrzymania faktury przez Zamawiającego zgodnie z § 3 ust.1.
2. Wykonawcy nie przysługują względem Zamawiającego jakiekolwiek roszczenia   
   z tytuły nie zrealizowania pełnej ilość przedmiot zamówienia.
3. Wykonawca gwarantuje, że wartości netto umowy nie wzrosną przez okres jej trwania.
4. Urzędowa zmiana stawek VAT obowiązuje z mocy prawa.
5. Od należności nieuiszczonych w terminie ustalonym przez strony, Wykonawca może na podstawie art. 8 ustawy z dnia 8 marca 2013r. o terminach zapłaty w transakcjach handlowych ( Dz.U.2015.1830 ), naliczać odsetki ustawowe za opóźnienie w transakcjach handlowych – odsetki w wysokości równej sumie stopy referencyjnej Narodowego Banku Polskiego i ośmiu punktów procentowych.
6. Za datę zapłaty strony uznają dzień obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.

**§ 7**

**Kary umowne**

* + - 1. W razie nie wykonania lub nienależytego wykonania umowy Wykonawca zobowiązuje się zapłacić Zamawiającemu karę:

1. w wysokości 0,1% ceny brutto umowy, licząc za każdy dzień opóźnienia w wykonaniu naprawy powyżej terminu określonego w § 2 ust. 3, do dnia ostatecznego przyjęcia bez zastrzeżeń przez Zamawiającego przedmiotu zamówienia,
2. w wysokości 0,5% ceny brutto umowy w przypadku niewykonania przeglądu za każdy dzień opóźnienia, licząc od daty planowanego terminu przeglądu do dnia jego wykonania,
3. w wysokości 5% ceny brutto, od której realizacji odstąpiono w całości lub w części z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy**.**
   * + 1. Zamawiający może dochodzić odszkodowania przewyższającego kary umowne.

**§ 8**

**Ochrona Danych Osobowych**

1. Zamawiający oświadcza, że jest Administratorem Danych Osobowych w rozumieniu ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych ( Dz. U. z 2015 r. poz. 2135 z późn. zm.) w szczególności danych powierzonych do przetwarzania na podstawie art. 27 ust. 2 pkt 7 wskazanej powyżej ustawy.
2. W celu prawidłowego wykonania przez Wykonawcę obowiązków wynikających z niniejszej „Umowy” w zakresie niezbędnym dla jej prawidłowego wykonania. Zamawiający powierza Wykonawcy przetwarzanie danych osobowych zainstalowanych w systemie informatycznym o nazwie,……. przy użyciu Oprogramowania Aplikacyjnego (po uzgodnieniu z kierownikiem OPI) określonym w dokumentacji technicznej Oprogramowania Aplikacyjnego (umieszczonej w wersji elektronicznej na serwerze ftp: ………………….).
3. Wykonywanie przez Wykonawcę operacji przetwarzania danych przekraczających zakres i cel opisany powyżej, wymaga każdorazowej pisemnej zgody Zamawiającego.
4. Wykonawca oświadcza, iż w celu prawidłowego wykonania niniejszej umowy, zastosuje środki zabezpieczające, o których mowa w art. 36 ust.1 i 2, art. 37; art. 38; oraz art. 39 ust. 1 i ust.2 ustawy o ochronie danych osobowych oraz w rozporządzeniu Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 29 kwietnia 2004 r. w sprawie dokumentacji przetwarzania danych osobowych oraz warunków technicznych i organizacyjnych, jakim powinny odpowiadać przedmiotu umowy i systemy informatyczne służące do przetwarzania danych osobowych ( Dz. U z 2004r nr 100, poz. 1024 ).

**§ 9 Poufność**

1. Wszelkie dane udostępnione Wykonawcy przez Zamawiającego są nadal jego wyłączną własnością. Rozporządzanie nimi przez Wykonawcę nie wynikające z realizacji niniejszej Umowy wymaga pisemnej zgody Zamawiającego.
2. Wykonawca zobowiązany jest zapewnić poufność informacji dotyczących Zamawiającego uzyskanych w związku z realizacją niniejszej Umowy i nie ujawniać tych informacji bez uprzedniej pisemnej zgody Zamawiającego w czasie trwania niniejszej Umowy chyba, że przepisy szczególne przewidują dłuższy okres ochrony informacji.
3. Wykonawca zobowiązuje się wykorzystywać informacje, o których mowa w § 9 ust. 1 i ust. 2 - wyłącznie w celu należytego wykonania niniejszej Umowy.
4. Obowiązkiem zachowania poufności nie jest objęty fakt zawarcia Umowy ani jej treść w zakresie określonym obowiązującymi przepisami prawa.
5. Każdej ze Stron wolno ujawnić informacje poufne z ograniczeniami wynikającymi z przepisów prawa, o których mowa wyżej w takim zakresie, w jakim będzie to niezbędne do wypełnienia przez nią zobowiązań i obowiązków na podstawie Umowy, przy czym Strona przekazująca takie informacje innym osobom będzie ponosić odpowiedzialność za przestrzeganie przez te osoby zasad poufności opisanych w niniejszym rozdziale.
6. Wykonawca sporządzi listę pracowników zaangażowanych w realizację niniejszej Umowy. Wzór  **-** Lista pracowników **– załącznik nr 6 do SIWZ**
7. Wykonawca zobowiąże pisemnie pracowników wyznaczonych do realizacji przedmiotu Umowy do zachowania tajemnicy, przez podpisanie zobowiązań według wzoru określonego. Wzór – Zobowiązanie do zachowania tajemnicy **– załącznik nr 7 do SIWZ**
8. Listę pracowników i kserokopie ( poświadczonych za zgodność z oryginałem ) podpisanych zobowiązań - Wykonawca prześle Zamawiającemu w terminie 7 dni od daty **zawarcia** niniejszej Umowy.
9. Strony dopuszczają korekty w liście pracowników angażowanych, po spełnieniu wymogów opisanych w ust.8.
10. Zamawiający zobowiązuje się do zapewnienia poufności udostępnionej dokumentacji technicznej Oprogramowania Aplikacyjnego, z wyłączeniem dokumentacji zewnętrznych interfejsów wymiany danych.

**§ 10**

Wykonawca nie może bez pisemnej zgody Zamawiającego przenosić wierzytelności wynikających z umowy niniejszej na osoby trzecie, ani rozporządzać nimi w jakiejkolwiek prawem przewidzianej formie. W szczególności wierzytelność nie może być przedmiotem zabezpieczenia zobowiązań Wykonawcy (np. z tytułu umowy kredytu, pożyczki). Wykonawca nie może również zawrzeć umowy z osobą trzecią o podstawienie w prawa wierzyciela (art. 518 kodeksu cywilnego) umowy poręczenia, przekazu. Art. 54 ust. 5, 6 i 7 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2015 r. poz. 618) ma zastosowanie.

**§ 11**

**Zmiany umowy**

1. Zmiana umowy może nastąpić za zgodą obu stron w przypadkach ściśle określonych w umowie w formie aneksu.
2. Wszelkie zmiany umowy wymagają dla swojej ważności formy pisemnej.

**§ 12**

1. Wszelkie spory, strony zobowiązują się załatwić w pierwszej kolejności polubownie.
2. Do rozstrzygania sporów Sądowych strony ustalają właściwość Sądu siedziby Zamawiającego.

**§ 13**

1. Niniejsza umowa podlega wyłącznie prawu polskiemu. Strony zgodnie wyłączają stosowanie Konwencji Narodów Zjednoczonych o umowach międzynarodowej sprzedaży towarów. W sprawach nieunormowanych umową oraz do wykładni jej postanowień zastosowanie mają przepisy ustawy z ustawy z dnia 29.01.2004r Prawo zamówień publicznych, ustawy z dnia 23.04.1964r Kodeks Cywilny oraz innych obowiązujących aktów prawnych.
2. Integralną częścią umowy jest specyfikacja istotnych warunków zamówienia oraz oferta sporządzona i złożona w postępowaniu przetargowym, przy czym oferta i SIWZ, jako sporządzone w jednym egzemplarzu, nie stanowią załącznika i znajdują się u Zamawiającego wraz z całą dokumentacją postępowania, którego wynikiem jest niniejsza umowa.

**§ 14**

Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po jednym dla każdej ze stron.

**Wykonawca: Zamawiający:**

*W przypadku wyboru mojej oferty w trybie przetargu nieograniczonego nr postępowania 31/Med./2016, zobowiązuję się podpisać z Zamawiającym umowę wg powyższego wzoru.*

……………….…dnia…………… ...............................................................................

podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie

uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub posiadających pełnomocnictwo

**Załącznik nr 4**

..............................................                                      ........ dn. ....................

(pieczęć adresowa firmy Wykonawcy)

**OŚWIADCZENIE**

Na podstawie art. 44 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych

(t.j. Dz.U. z 2015r., poz. 2164) oświadczamy, że spełniamy warunki udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, o których mowa w  art. 22 ust. 1 ustawy Pzp.

Ponadto oświadczamy, że nie ma podstaw do wykluczenia naszej firmy z postępowania w trybie art. 24 i art. 24 b ust. 3 Pzp.

……………….…dnia…………… ………...............................................................................

(podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie

uprawniającym do występowania w obrocie prawny lub

posiadających pełnomocnictwo)

**Załącznik nr 5**

..............................................                                      ............... dn. ....................

(pieczęć adresowa firmy Wykonawcy)

Na podstawie art. 26 ust. 2d ustawy z dnia 29.01.2004 r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz.U. z 2015r., poz. 2164) oświadczamy, że należymy/nie należymy[[4]](#footnote-4) do grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 2 pkt. 5 Pzp.

W przypadku przynależności do grupy kapitałowej o której mowa w art. 24 ust. 2 pkt. 5 Pzp załączamy listę podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej.

……………….…dnia…………… ………...............................................................................

(podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie

uprawniającym do występowania w obrocie prawny lub

posiadających pełnomocnictwo)

**Załącznik nr 6**

**„WZÓR - LISTA PRACOWNIKÓW”**

**ZASADY UDZIELENIA ZDALNEGO DOSTĘPU DO ZASOBÓW**

Niniejszy załącznik ustala zasady udzielenia Wykonawcy zdalnego dostępu do zasobów sieci teleinformatycznej Zamawiającego w celu umożliwienia Wykonawcy realizacji jego zobowiązań wynikających z umowy, w szczególności określonych w §2 ust.1 pkt 1) ppkt a) oraz w ppkt b)

1. **Udostępnienie**
2. Zdalny Dostęp zostanie udostępniony Wykonawcy przez Zamawiającego w terminie   
   3 dni od dnia zawarcia umowy.
3. Zdalny Dostęp udostępniony zostanie na cały czas trwania niniejszej umowy.
4. Lista osób Wykonawcy uprawnionych do Zdalnego Dostępu:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Nr telefonu** | **Adres e-mail** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. Bezpośredni dostęp do systemów Zamawiającego jest możliwy tylko i wyłącznie po udostępnieniu go przez administratora Zamawiającego i po przekazaniu wymaganych uprawnień i haseł.
2. W przypadku zgłoszenia błędu krytycznego Zamawiający zapewni sprawne działanie zdalnego dostępu.
3. **Zasady korzystania**
4. Korzystając ze Zdalnego Dostępu Wykonawca:
   1. będzie wykorzystywał Zdalny Dostęp wyłącznie w celu realizacji niniejszej umowy;
   2. nie będzie pozyskiwał ani przetwarzał żadnych innych danych, za wyjątkiem danych niezbędnych do realizacji niniejszej umowy;
5. Zabrania się Wykonawcy przekazywania danych logowania (login lub hasło) innym osobom niż wymienione w § 1 ust. 3 niniejszego załącznika.
6. Zdalny dostęp udostępnia się tylko do przeglądu danych.
7. **Warunki Techniczne do uzyskania Zdalnego Dostępu**
8. Wykonawca dostarczy listę komputerów (wraz z adresami IP), z których będzie realizował Zdalny Dostęp do sieci teleinformatycznej Zamawiającego.
9. Zamawiający zapewni jeden z czterech rodzajów połączeń:
   1. VPN - zapewni bezpieczny sposób komunikacji z siecią poprzez udostępnienie bezpiecznego kanału VPN;
   2. Udostępnienie terminala - zapewni bezpieczny sposób komunikacji z siecią poprzez udostępnienie bezpiecznego terminala;
   3. Udostępnienie portu do bazy danych – zapewni bezpieczny sposób komunikacji z siecią poprzez udostępnienie IP i portu pozwalającego na komunikację z bazą danych.
10. Zamawiający przekaże każdej osobie z podanej listy użytkowników Wykonawcy, określonych   
    w § 1 ust. 3 niniejszego załącznika, zestaw odpowiadających im identyfikatorów użytkowników (login) wraz z ich hasłami dostępu oraz innymi parametrami niezbędnymi do zestawienia zdalnego połączenia. Użytkownicy po stronie Wykonawcy zobowiązują się do nie udostępniania tych identyfikatorów i haseł innym osobom oraz wykorzystywania dostępu wyłącznie w celu realizacji niniejszej Umowy.
11. Wszystkie dane dotyczące parametrów logowania zostaną przekazane na indywidualne konta   
    e-mail. Tą samą drogą dostarczone zostanie również oprogramowanie Klienta VPN lub klienta terminalowego. Oprogramowanie zostanie zainstalowane na komputerach użytkowników staraniem Wykonawcy.

…………..…dnia…………… ..................................................................

podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie

uprawniającym do występowania w obrocie prawnym

lub posiadających pełnomocnictwo

**Załącznik nr 7**

***WZÓR ZOBOWIĄZANIA DO ZACHOWANIA TAJEMNICY***

Nazwisko ( -ka) :

……………………………....................................................

Imię ( imiona ): 1. ..................................................................................

2. ..................................................................................

Dowód tożsamości: Seria |\_\_|\_\_|\_\_|Nr |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

wydany przez

………………………....................................................................

Ja niżej podpisany, potwierdzając zgodność moich danych osobowych ze stanem faktycznym, oświadczam, że :

1. Zapoznałem się z treścią ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych.   
   ( Dz. U. z 2015 r. poz. 2135 z późn. zm.) i wynikających z niej przepisów prawnych,
2. Zostałem uprzedzony, iż dane osobowe i medyczne przetwarzane w Systemie Informatycznym podlegają ustawowej ochronie prawnej Ustawa z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych ( Dz. U. z 2015 r. poz. 2135 z późn. zm.).
3. Zobowiązuję się do nieujawniania – w ramach wykonywania prac związanych z realizacją Umowy zawartej pomiędzy 4 Wojskowym Szpitalem Klinicznym z Polikliniką we Wrocławiu a firmą ………………….. informacji objętych tajemnicą służbowa w rozumieniu ustawy z dn. 22 stycznia 1999 r. o ochronie informacji niejawnych (tj.Dz. U. z 2015 poz.2135.).
4. Zobowiązuję się do nie rozpowszechniania nabytej informacji o charakterze technicznym, technologicznym, organizacyjnym i handlowym, stanowiących tajemnicę 4 Wojskowego Szpitala Klinicznego z Polikliniką we Wrocławiu pod rygorem odpowiedzialności cywilnej i karnej.
5. Obowiązek zachowania w tajemnicy informacji dotyczących wyżej wymienionych danych uzyskanych w związku z realizacją zadań wynikających z przedmiotu Umowy zawartej pomiędzy   
   4 Wojskowym Szpitalem Klinicznym z Polikliniką we Wrocławiu a firmą ……………….ciąży na mnie nawet po wygaśnięciu stosunku o pracę.

Powyższe zobowiązanie zachowuje ważność w przypadku danych osobowych i medycznych bezterminowo, a w przypadku pozostałych danych przez cały okres trwania Umowy.

.................................. dnia ..................... Podpis pracownika : ………………...............................................

1. niewłaściwe skreślić [↑](#footnote-ref-1)
2. niewłaściwe skreślić [↑](#footnote-ref-2)
3. wypełnić w przypadku udziału podwykonawców [↑](#footnote-ref-3)
4. niewłaściwe skreślić [↑](#footnote-ref-4)