Wzór

UMOWA .............................

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. med. Wojciecha Tańskiego**

zwanym w treści umowy **ZAMAWIAJĄCYM**,

a

**............................................** z siedzibą **............................................ Regon** ......................**, NIP** ..........................., zarejestrowanym ........................., nr **KRS**: **.....................**

reprezentowanym przez **.............................................**

zwanym dalej **WYKONAWCĄ.**

Niniejsza umowa jest następstwem przeprowadzonego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego o wartości poniżej 30 000,00 EURO. Umowę będzie uznawało się za zawartą w dacie wymienionej we wstępie umowy.

**§1**

**Przedmiot umowy**

Zamawiający zleca, a Wykonawca przyjmuje do realizacji wykonanie testów specjalistycznych, zgodnie z Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 18 lutego 2011 r. w sprawie warunków bezpiecznego stosowania promieniowania jonizującego dla wszystkich rodzajów ekspozycji medycznej (Dz. U. z 2017 r., poz. 884), aparatów RTG wyszczególnionych w załączniku nr 1 do niniejszej umowy, stanowiącym jej integralną część.

**§2**

**Obowiązki wykonawcy**

1. Wykonawca zobowiązuje się wykonać testy specjalistyczne aparatów RTG wyszczególnionych w załączniku nr 1 do niniejszej umowy, stanowiącym jej integralną część.
2. Termin wykonania testów będzie ustalany osobno dla każdego sprzętu. Wykonawca zobowiązany jest wykonać testy specjalistyczne w terminie 3 dni od chwili zgłoszenia dostępności sprzętu.
3. Zamawiający zgłasza termin wykonania testu telefonicznie na nr: **............................** oraz potwierdza zgłoszenie niezwłocznie za pośrednictwem faksu na nr: **................................**

Osoby upoważnione do zgłaszania dostępności sprzętu:

ppłk Grzegorz Jędrzejczyk – Szef Wydziału Zaopatrzenia Medycznego Tel. 261 660 525;

Paweł Chwalisz – Inspektor Ochrony Radiologicznej Tel. 785 084 090;

Edyta Janicka - Sekcja Sprzętu Medycznego Tel. 261 660 468;

Filip Suwała - Sekcja Sprzętu Medycznego Tel. 261 660 468;

1. Ostatnie testy specjalistyczne muszą być zgłoszone do Wykonawcy najpóźniej 30 dni przed końcem umowy.
2. **Po wykonaniu testów Wykonawca zobowiązany jest dostarczyć Zamawiającemu sprawozdanie oraz certyfikat z wykonanych testów, na każdy aparat oddzielnie, w terminie 10 dni od daty wykonania testów.**
3. **W przypadku negatywnego wyniku przeprowadzonych testów specjalistycznych dla konkretnego aparatu, Wykonawca zobowiązuje się do nieodpłatnego wykonania testów ponaprawczych obejmujących zakres wykrytych uprzednio niezgodności. Ponowne testy zostaną wykonane w terminie 3 dni od zgłoszenia usunięcia wykrytych usterek.**
4. Jeśli Zamawiający nie zdecyduje się na usunięcie wykrytej usterki powodującej wynik negatywny (wycofanie urządzenia z eksploatacji), powiadomi o tym fakcie Wykonawcę, w terminie 30 dni od otrzymania sprawozdania z testu.

**§3**

1. Umowa zawarta jest na okres 12 miesięcy od daty zawarcia umowy.
2. Zamawiający może rozwiązać umowę ze skutkiem natychmiastowym, jeżeli Wykonawca nie dotrzymuje terminów realizacji przedmiotu umowy zgodnie z przyjętymi w umowie lub jeżeli wykonuje przedmiot umowy w sposób niezgodny z umową lub normami i warunkami prawem określonymi.
3. Zamawiający zastrzega sobie również prawo odstąpienie od umowy w każdym czasie, jeśli dalsze jej wykonanie z przyczyn, których nie można było przewidzieć w dacie jej zawarcia, nie leży w interesie Zamawiającego lub jest niemożliwa do realizacji z innych obiektywnych powodów. W takim przypadku zamawiający może od umowy odstąpić w terminie ..............dni od powzięcia wiadomości o tych okolicznościach i złożeniu Wykonawcy pisemnego oświadczenia o odstąpieniu od umowy z podaniem przyczyn odstąpienie.
4. W przypadku, o którym mowa w ust.3, Wykonawca może żądać wyłącznie wynagrodzenia należnego z tytułu częściowego wykonania umowy.

**§4**

**Warunki płatności**

1. Ogólna wartość umowy netto:**.......................** (słownie złotych: .................................. 00/100), powiększona o podatek od towarów i usług naliczony zgodnie z obowiązującymi przepisami wartość brutto: **........................... zł** (słownie złotych: ............................................... 00/100).
2. Zapłaty następowały będą na podstawie wystawionej przez Wykonawcę faktury, przelewem na jego rachunek bankowy o numerze

**.......................................................................................**

1. Wykonawca zastrzega sobie prawo do wystawiania faktur cząstkowych, po każdym etapie wykonania usługi. Podstawą do wystawiania faktury cząstkowej jest potwierdzenie odbioru przez Zamawiającego sprawozdania i certyfikatu dotyczącego konkretnego urządzenia.
2. Strony ustalają, że płatność za fakturę nastąpi w terminie 60 dni od otrzymania faktury przez Zamawiającego.
3. Za zapłatę strony uznają dzień obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.
4. Od należności nie uiszczonych w terminie ustalonym przez strony, Wykonawca może naliczać odsetki ustawowe.

**§5**

**Kary umowne**

W razie nie wykonania lub nienależytego wykonania umowy Wykonawca zobowiązuje się zapłacić Zamawiającemu karę:

1) w wysokości 10% wartości brutto umowy, w przypadku odstąpienia od umowy z winy Wykonawcy,

2) w wysokości 1% wartości brutto części umowy w przypadku przedłużenia realizowanego zlecenia z przyczyn niezależnych od Zamawiającego, licząc za każdy dzień opóźnienia, do dnia ostatecznego przyjęcia bez zastrzeżeń przez Zamawiającego przedmiotu zamówienia.

**§6**

**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 w trybie art.31 ustawy o ochronie danych osobowych Wykonawcy przetwarzanie danych osobowych znajdujących się w systemach informatycznych aparatów objętych umową.
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 ).

**§ 7**

**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 § 2 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 wyżej określone 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 Umowy. Lista pracowników **– załącznik nr 2**
7. Wykonawca zobowiąże pisemnie pracowników wyznaczonych do realizacji przedmiotu Umowy do zachowania tajemnicy, przez podpisanie zobowiązań według określonego wzoru. Zobowiązanie do zachowania tajemnicy **– załącznik nr 3**
8. Listę pracowników i kserokopie (poświadczonych za zgodność z oryginałem) podpisanych zobowiązań - Wykonawca prześle Zamawiającemu w terminie 30 dni od daty podpisania niniejszego aneksu.
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, z wyłączeniem dokumentacji zewnętrznych interfejsów wymiany danych .

**§8**

Strony zgodnie postanawiają, że Wykonawca nie może bez pisemnej zgody Zamawiającego przenosić na rzecz innych osób wierzytelności wynikających niniejszej umowy pod jakimkolwiek tytułem, lub obciążać jej jakimkolwiek innym prawem.

**§9**

**Zmiany umowy**

1. Zmiana umowy może nastąpić za zgodną obu stron.
2. Wszelkie zmiany umowy wymagają dla swojej ważności formy pisemnej

**§10**

**Postępowanie polubowne**

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

**§11**

**Pozostałe postanowienia**

W sprawach nie unormowanych umową oraz do wykładni jej postanowień zastosowanie mają przepisy ustawy z dnia 23 kwietnia 1964r. - Kodeks Cywilny (Dz.U. z 2017r. poz. 459), ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. – Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2017r. poz. 1579) oraz innych obowiązujących w Polsce aktów prawnych.

**§12**

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

Wykonawca: Zamawiający:

**Załącznik nr 1**

**PAKIET I**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **LP** | **NAZWA APARATU** | **TYP** | **NUMER SERYJNY** | **LOKALIZACJA** |
| 1 | Aparat RTG przyłóżkowy z wyposażeniem | Practix 33 plus | PS-523 / 468-1413 | Kliniczny Oddział Intensywnej Terapii |
| 2 | Aparat RTG przyłóżkowy z wyposażeniem | Practix 33 plus | PS-524 / 468-1414 | Kliniczny Oddział Kardiochirurgiczny |
| 3 | Aparat RTG przyłóżkowy z wyposażeniem | Practix 33 plus | PS-525 / 468-1415 | ZAKŁAD RADIOLOGII LEKARSKIEJ I DIAGNOSTYKI OBRAZOWEJ |
| 4 | Aparat rtg z torem wizyjnym i ramieniem C | OEC 9800 | 82-0055 / PL1207RX07 | Pracownia Endoskopii Zabiegowej |
| 5 | Aparat rtg z torem wizyjnym i ramieniem C | OEC 9800 | 89-3200 / PL 1207RX09 | BLOK OPERACYJNY ORTOPEDII I TRAUMATOLOGII NARZĄDU RUCHU |
| 6 | Aparat rtg z torem wizyjnym i ramieniem C | OEC 9800 CARDIAC | 8S-0682-C / PL1207RX04 | BLOK OPERACYJNY NEUROCHIRURGII |
| 7 | Aparat rtg do zdjęć kostnych ze ścianką płucną MULTIX TOP | MULTIX TOP/00475517 | 2962 | ZAKŁAD RADIOLOGII LEKARSKIEJ I DIAGNOSTYKI OBRAZOWEJ |
| 8 | Aparat RTG śródoperacyjny typu ramię C | Ziehm Solo | 51304 | SZPITALNY ODDZIAŁ RATUNKOWY |
| 9 | Aparat RTG stomatologiczny | Heliodent Plus | 02583 | POLIKLINIKA STOMATOLOGICZNA |
| 10 | Angiokardiograf stacjonarny I | AXIOM ARTIS FC + AXIOM SENSIS H + IVUS | 10491+3171+06801094-001 | PRACOWNIA HEMODYNAMIKI |
| 11 | Angiokardiograf stacjonarny II | AXIOM ARTIS FC + AXION SENSIS H | 10471 + 3002 | PRACOWNIA HEMODYNAMIKI |
| 12 | Angiograf przewoźny z wyposażeniem | Ziehm Vision RFD | 20098 | BLOK OPERACYJNY CHIRURGII NACZYNIOWEJ |
| 13 | Aparat RTG pantomograficzny | Orthophos Plus | 44572 / 5936294 | POLIKLINIKA STOMATOLOGICZNA |
| 14 | Aparat rtg ogólnodiagnostyczny | Axiom Luminos dRF | 4333 | ZAKŁAD RADIOLOGII LEKARSKIEJ I DIAGNOSTYKI OBRAZOWEJ |
| 15 | Aparat rtg z torem wizyjnym i ramieniem C | ZIEHM Vision | 9950 | PRACOWNIA ELEKTROFIZJOLOGII INWAZYJNEJ |
| 16 | Stół stereotaktyczny do biopsji piersi pod kon.RTG | MAMMOTEST 85500G-3 FISHER | 9654-1000-001 | Zakład Radiologii Zabiegowej |
| 17 | Mammograf | Mammomat 1000 | 12121 | Zakład Radiologii Zabiegowej |
| 18 | Tomograf komputerowy wielowarstwowy 2-źródłowy | Somatom Definition | 60528 | ZAKŁAD RADIOLOGII LEKARSKIEJ I DIAGNOSTYKI OBRAZOWEJ |
| 19 | Aparat RTG z ramieniem C śródoperacyjny z wyp. | Arcadis Varic | 13289 | BLOK OPERACYJNY ORTOPEDII I TRAUMATOLOGII NARZĄDU RUCHU |
| 20 | Aparat rtg z torem wizyjnym i ramieniem C | ZIEHM 8000 | 8248 | PRACOWNIA ELEKTROFIZJOLOGII INWAZYJNEJ |
| 21 | Aparat RTG do angiografii cyfrowej | INFX-8000C | G2C14Y2003 | BLOK OPERACYJNY KARDIOCHIRURGII |
| 22 | Aparat RTG przyłóżkowy cyfrowy (z napędem) | Mobilett Mira Max | 1300 | ZAKŁAD RADIOLOGII LEKARSKIEJ I DIAGNOSTYKI OBRAZOWEJ |
| 23 | Tomograf komputerowy | Somatom Definition AS+ | 96 332 | ZAKŁAD RADIOLOGII LEKARSKIEJ I DIAGNOSTYKI OBRAZOWEJ |

**PAKIET II**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **LP** | **NAZWA APARATU** | **TYP** | **NUMER SERYJNY** | **LOKALIZACJA** |
| 1 | Gamma kamera planarna o małym polu widzenia NUCLINE | NUCLINE TH/33 | TH-411221-33 | ZAKŁAD MEDYCYNY NUKLEARNEJ |
| 2 | Dwugłowicowa gamma kamera SPECT | Bright View X | 11000035 | ZAKŁAD MEDYCYNY NUKLEARNEJ |
| 3 | Dwugłowicowa gamma kamera SPECT CT | Symbia T | 1095 | ZAKŁAD MEDYCYNY NUKLEARNEJ |

**Załącznik nr 2**

Lista pracowników Wykonawcy

uprawnionych do realizacji zadań wynikających z umowy Nr…….............…:, spełniających wymogi § 2 i § 3 niniejszej umowy, które podpisały oświadczenia wg. wzoru określonego w zał. Nr 3.

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

**Załącznik nr 3**

ZOBOWIĄZANIE DO ZACHOWANIA TAJEMNICY

Nazwisko: ……………………………...............................................

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

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.

(t.j. Dz. U. z 2014 poz. 1182 późn. zmianami ) i wynikających z niej przepisów prawnych,

2. Zostałem uprzedzony, iż dane osobowe i medyczne przetwarzane w Systemie Informatycznym Zamawiającego - tj 4 Wojskowego Szpitala Klinicznego z Polikliniką SPZOZ we Wrocławiu, podlegają ustawowej ochronie prawnej - ustawa z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2014 poz. 1182 późn. zmianami).

3. Ponadto zobowiązuję się do nieujawniania – w ramach wykonywania prac związanych z realizacją umowy Nr….. z dnia ……..zawartej pomiędzy 4 Wojskowym Szpitalem Klinicznym z Polikliniką SPZOZ we Wrocławiu a firmą ………………….,. informacji objętych tajemnicą służbowa w rozumieniu ustawy z dn. 22 stycznia 1999 r. o ochronie informacji niejawnych (Dz. U. nr 11, poz.95 z późn. zm.).

4. Zobowiązuję się do nie rozpowszechniania nabytej informacji o charakterze technicznym, technologicznym, organizacyjnym, handlowym oraz stanowiących tajemnicę 4 Wojskowego Szpitala Klinicznego z Polikliniką SPZOZ we Wrocławiu w zakresie przetwarzania danych osobowych, 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 Nr ….z dnia………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.

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