

ZAPROSZENIE DO SKŁADANIA OFERT

(do niniejszego postępowania nie stosuje się ustawy Prawo zamówień publicznych, gdyż wartość szacunkowa zamówienia nie przekracza wyrażonej w złotych równowartości kwoty 30 000,00 euro)

Zamawiający: Uniwersyteckie Centrum Kliniczne im. prof. K. Gibińskiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach, 40-514 Katowice, ul. Ceglana 35 zaprasza do składania ofert na:

Obsługa serwisowa aparatury chirurgicznej

Przedmiotem zamówienia są usługi w zakresie konserwacji, przeglądów i bieżących napraw tj. utrzymania w pełnej sprawności techniczno-eksploatacyjnej aparatury chirurgicznej

Zakres przedmiotu zamówienia oraz rodzaje aparatury chirurgicznej wymienione są w *Formularzach asortymentowo-cenowych* - Załącznik nr 2 (Ligota) i Załącznik nr 3 (Ceglana) do niniejszego zaproszenia

Szczegółowe warunki realizacji przedmiotu zamówienia zawiera projekt umowy- Załącznik nr 4 do niniejszego zaproszenia.

Usługa musi być wykonywana przez osoby posiadające kwalifikacje potrzebne do wykonywania przeglądów i napraw urządzeń objętych przedmiotem zamówienia. Kwalifikacje winny być potwierdzone certyfikatami lub innymi dokumentami wystawionymi przez podmiot upoważniony.

Oferta powinna zawierać:

- 1) Wypełniony czytelnie, podpisany i opieczetowany przez osobę uprawnioną/ osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy formularz ofertowy według druku stanowiącego załącznik nr 1 do niniejszego zaproszenia
- 2) Wypełniony czytelnie podpisany i opieczetowany formularz asortymentowo - cenowy stanowiący załącznik nr 2,3.
- 3) Pełnomocnictwo osoby lub osób podpisujących ofertę, jeżeli nie wynika to bezpośrednio z dokumentów rejestrowych.
- 4) Potwierdzenie, iż usługa będzie wykonywana przez osoby posiadające kwalifikacje potrzebne do wykonywania przeglądów i napraw urządzeń objętych przedmiotem zamówienia - Wykonawca jest zobowiązany złożyć certyfikaty lub inne dokumenty wystawione przez podmiot upoważniony np: producenta, autoryzowany serwis

Termin realizacji zamówienia:

Umowa będzie zawarta na okres 24 miesięcy i będzie obowiązywać :

- dla aparatury wyszczególnionej w Załączniku nr 2:

pkt 1 -7 od dnia 10.09.2019

pkt 8 od dnia 07.12.2019

pkt 9 i 10 od dnia 10.10.2019
- dla aparatury wyszczególnionej w Załączniku nr 3 od dnia 11.09.2019r.

Kryterium oceny ofert – 100% cena

Miejsce i termin składania ofert – Uniwersyteckie Centrum Kliniczne im. prof. K. Gibińskiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach, ul. Ceglana 35 40-514 Katowice, Sekretariat – pokój D022 – w terminie do dnia **06.08.2019** r. do godz. 12:00

Ofertę należy złożyć w zamkniętej, opisanej według poniższego wzoru kopercie:

„ Nazwa, adres Wykonawcy

.....

**Uniwersyteckie Centrum Kliniczne
im. prof. K. Gibińskiego
Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach
ul. Ceglana 35 40-514 Katowice**

**„Oferta na obsługę serwisową aparatury chirurgicznej - pakiet nr”
– **Nie otwierać przed 06.08.2019, godz.12:00**”**

Osoba uprawniona do porozumiewania się z wykonawcami:

W zakresie pakietu nr 1 Małgorzata Hercka - Dział Aparatury Medycznej tel. 32/ 789-40-44, 42; e-mail: aparatura-ligota@uck.katowice.pl

W zakresie pakietu nr 2 Szymon Zamarlik - Dział Aparatury Medycznej tel. 32/ 358-12-02, e-mail: aparaturamedyczna@uck.katowice.pl

Małgorzata Klata Dział Zamówień Publicznych pok. E055 tel. 32 3581-441,
e-mail: bzp@uck.katowice.pl w godzinach pracy od poniedziałku do piątku w godz. 7.30 – 14.30

Zamawiający zastrzega sobie prawo:

- wezwania Wykonawcy do złożenia wyjaśnień dotyczących informacji zawartych w ofercie
- poprawienia oczywistych omyłek rachunkowych i pisarskich
- wezwania Wykonawcy do uzupełnienia brakujących dokumentów
- dalszej negocjacji otrzymanej oferty, unieważnienia, odwołania albo zakończenia postępowania bez wybrania którejkolwiek z ofert bez podania przyczyn.

Zgodnie z art. 13 ust. 1-3 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), dalej „RODO”, informuję, że:

- a) administratorem uzyskanych w niniejszym postępowaniu danych osobowych jest Uniwersyteckie Centrum Kliniczne im. prof. K. Gibińskiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach, 40-514 Katowice, ul. Ceglana 35, tel. 32 358- 12- 00 fax. 32 251-84-37 lub 32/358-14-32, adres strony www: <https://www.uck.katowice.pl>
- b) inspektorem ochrony danych w Uniwersyteckim Centrum Kliniczne im. prof. K. Gibińskiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach jest Pan Patryk Rozumek tel. 32 358-1 5-24, iod@uck.katowice.pl
- c) uzyskane w niniejszym postępowaniu dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia na **„Obsługę serwisową aparatury chirurgicznej” - DZP/381/28/EAT/2019**
- d) odbiorcami uzyskanych w niniejszym postępowaniu danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o ustawę z dnia 6 września 2001 r o dostępie do informacji publicznej (t. j. D.U. z 2018 r., poz. 1330).
- e) uzyskane w niniejszym postępowaniu dane osobowe będą przechowywane przez okres 4 lat od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia;
- f) obowiązek podania danych osobowych bezpośrednio dotyczących danej osoby jest wymogiem ustawowym, związanym z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego;
- g) w odniesieniu do uzyskanych w postępowaniu danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO;
- h) osoba, której dane osobowe dotyczą posiada:
 - na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych jej dotyczących;
 - na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania danych osobowych jej dotyczących (**Wyjaśnienie:** skorzystanie przez osobę, której dane dotyczą, z uprawnienia do sprostowania lub uzupełnienia, o którym mowa w art. 16 rozporządzenia 2016/679, nie może naruszać integralności protokołu oraz jego załączników);
 - na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO (**Wyjaśnienie:** prawo do ograniczenia przetwarzania nie ma zastosowania w odniesieniu do przechowywania, w celu zapewnienia korzystania ze środków ochrony prawnej lub w celu ochrony praw innej osoby fizycznej lub prawnej, lub z uwagi na ważne względy interesu publicznego Unii Europejskiej lub państwa członkowskiego);
 - prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy osoba, której dane osobowe dotyczą uzna, że przetwarzanie jej danych osobowych narusza przepisy RODO;
- i) nie przysługuje osobie, której dane osobowe dotyczą:
 - w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;
 - prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;
 - na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania tych danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO.
- j) w przypadku gdy wykonanie obowiązków, o których mowa w art. 15 ust. 1-3 RODO, wymagałoby niewspółmiernie dużego wysiłku, zamawiający może żądać od osoby, której dane dotyczą, wskazania dodatkowych informacji mających na celu sprecyzowanie

żądania, w szczególności podania nazwy lub daty postępowania o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursu

- k) Wystąpienie z żądaniem, o którym mowa w art. 18 ust. 1 RODO, nie ogranicza przetwarzania danych osobowych do czasu zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursu.

Załączniki:

1. Formularz ofertowy
2. Formularz asortymentowo – cenowy Ligota
3. Formularz asortymentowo- cenowy Ceglana
4. Projekt umowy
5. Załączniki A-E

.....
pieczęć firmowa wykonawcy

FORMULARZ OFERTOWY

dla Uniwersyteckiego Centrum Klinicznego im. Prof. K. Gibińskiego
Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach

Nazwa Wykonawcy

.....

Siedziba:

.....

Adres zamieszkania*

**) dotyczy osób fizycznych prowadzących działalność gospodarczą oraz wspólników w spółce cywilnej*

REGON NIP

tel. fax

Strona www e-mail

Numer konta (w celu wpisania do umowy)

Osoba wskazana do kontaktu z Zamawiającym

1. W odpowiedzi na zaproszenie do złożenia oferty na **Obsługę serwisową aparatury chirurgicznej** oferujemy realizację przedmiotowego zamówienia za maksymalną łączną kwotę:

Pakiet nr 1*

cena netto zł

podatek VAT% tj. zł

Cena ofertowa brutto: zł

(słownie:.....zł)

Pakiet nr 2*

cena netto zł

podatek VAT% tj. zł

Cena ofertowa brutto: zł

(słownie:.....zł)

**) dotyczy Tabel I i II*

2. Termin płatności: zgodnie z umową.
3. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych

osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) (dalej w treści RODO) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia w niniejszym postępowaniu.*

**W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO, może wykreślić treść niniejszego oświadczenia)*

4. Oświadczamy, że zawarta w Zaproszeniu do składania ofert treść projektu umowy została przez nas zaakceptowana i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
5. W związku z wdrożoną u Zamawiającego procedurą PB – 4.4.6-02 „Organizowanie prac związanych z zagrożeniami przez wykonawców” oświadczamy że zapoznaliśmy się z w/w procedurą dostępną pod adresem:
<https://www.uck.katowice.pl/uploads/files/procedurapb.pdf> oraz w przypadku wyboru naszej oferty wypełnimy i podpiszemy następujące dokumenty:
 - załącznik B (Zobowiązanie Wykonawcy)
 - załącznik C (Lista pracowników Wykonawcy poinformowanych o zagrożeniach wynikających z działalności Uniwersyteckiego Centrum Klinicznego im. prof. K. Gibińskiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach)
 - załącznik D (Zasady środowiskowe dla Wykonawców)
 - załącznik E (Informacje o ryzykach pochodzących od Wykonawcy)

.....
podpis i pieczęć osoby uprawnionej/osób uprawnionych
do reprezentowania wykonawcy

UMOWA nr DZP/381/28/EAT/2019/... projekt

(do niniejszej umowy nie stosuje się ustawy Prawo zamówień publicznych, gdyż wartość szacunkowa zamówienia nie przekracza wyrażonej w złotych równowartości kwoty 30.000,00 euro)

zawartar. w Katowicach.

Strony umowy:

**Zamawiający – Uniwersyteckie Centrum Kliniczne im. prof. K. Gibińskiego
Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach, 40-514 Katowice, ul. Ceglana
35**

KRS 0000049660, NIP 954-22-74-017, REGON 001325767

reprezentowane przez:

.....
Wykonawca –

Wpisany do,

NIP,

REGON,

reprezentowany przez:

.....

§1.

PRZEDMIOT UMOWY

1. Na podstawie przeprowadzonego postępowania Zamawiający zamawia, a Wykonawca przyjmuje do wykonania **obsługę serwisową aparatury chirurgicznej** w zakresie bieżących konserwacji, przeglądów i bieżących napraw tj. utrzymania w pełnej sprawności techniczno – eksploatacyjnej sprzętu medycznego.
2. Przez naprawy urządzeń medycznych rozumie się wszelkie prace wykonywane w celu przywrócenia im pełnej sprawności technicznej, w tym także: demontaże, montaż, transport do miejsca użytkowania, instalacje oraz potwierdzenie wykonania tych czynności protokołem serwisowym i wpisem do paszportu technicznego aparatu.
3. Przez przeglądy techniczne rozumie się wykonywanie czynności, których zakres określają zalecenia producenta aparatu, takich jak weryfikacja poprawności działania urządzenia, przeprowadzenie koniecznych kalibracji, konserwacji prewencyjnych oraz wymiana części zużywalnych, wykonania testów funkcjonalnych przy użyciu specjalistycznego oprogramowania serwisowego i potwierdzenie wykonania tych czynności protokołem serwisowym i wpisem do paszportu technicznego aparatu.
4. Zakres przedmiotu zamówienia oraz rodzaje aparatury chirurgicznej wymienione są w formularzu asortymentowo-cenowym stanowiącym załącznik nr 1 do niniejszej umowy

§2.

WARUNKI REALIZACJI UMOWY

1. Wykonawca zobowiązuje się realizować umowę zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa, a w szczególności zgodnie z ustawą z dnia 20 maja 2010 r. o Wyrobach medycznych.
2. Wykonawca przy czynnościach związanych z wykonywaniem umowy zobowiązuje się postępować z najwyższą starannością wynikającą z zawodowego charakteru prowadzonej działalności.
3. Zamawiający zobowiązuje się do udostępnienia aparatów objętych umową w celu wykonania Obsługi serwisowej przez Wykonawcę w lokalizacji Katowice ul. Medyków 14/Ceglana 35
4. Przeglądy techniczne będą wykonywane w terminie maksymalnie do 10 dni roboczych od daty otrzymania przez Wykonawcę drogą faksową lub elektroniczną zlecenia wystawionego przez Dział Aparatury Medycznej Zamawiającego. Szczegóły dotyczące daty i godziny wykonania przeglądu Wykonawca jest zobowiązany ustalić z Działem Aparatury Medycznej Zamawiającego.
5. Przeglądy techniczne i naprawy będą wykonywane przy użyciu własnych materiałów i narzędzi .
6. W przypadku konieczności wykonania usługi poza siedzibą Zamawiającego Wykonawca przewiezie aparat swoim staraniem i na swój koszt do miejsca wykonania usługi i z powrotem po uprzednim uzgodnieniu transportu z osobą upoważnioną do kontaktów ze strony Zamawiającego. W sytuacji, gdy w celu ekspertyzy uszkodzenia lub wykonania naprawy aparatu zachodzi konieczność wysłania go do serwisu producenta , Wykonawca przedstawi Zamawiającemu koszty takiej operacji. Wysłanie aparatu do ekspertyzy lub wykonania naprawy w takim serwisie może nastąpić wyłącznie po otrzymaniu przez Wykonawcę pisemnej akceptacji Zamawiającego.
7. Wykonawca gwarantuje, że Obsługa serwisowa będzie realizowana zgodnie z zaleceniami producenta aparatów, obowiązującymi normami i przepisami prawa oraz z zachowaniem przepisów BHP i P. Poż., przez osoby posiadające potrzebne kwalifikacje do konserwacji i napraw urządzeń medycznych.
8. Wykonawca nie może dokonywać żadnych zmian w układach, nastawach oraz zmian parametrów aparatów, chyba, że ma pisemne upoważnienie producenta oraz pisemną zgodę Zamawiającego, a zmiana ma na celu poprawę funkcjonalności, bezpieczeństwa lub modernizacji oprogramowania.
Zamawiający upoważnia do kontaktów: Dział Aparatury Medycznej: tel. (32) 789-40-44, e-mail: aparatura-ligota@uck.katowice.pl /Dział Aparatury Medycznej: tel. (32)358-12-16, fax nr (32) 251-84-74, e-mail:aparaturamedyczna@uck.katowice.pl
9. Wykonawca upoważnia do kontaktów:..... tel. nr ,e-mail:
10. Wykonawca zobowiązuje się do wykonania naprawy bez użycia części zamiennych w terminie nie dłuższym niż 3 dni robocze od daty zgłoszenia awarii przez Zamawiającego (za pomocą faxu lub poczty elektronicznej).
11. W przypadku, gdy do wykonania naprawy niezbędne było użycie części zamiennych, Wykonawca zobowiązany jest do przedstawienia Zamawiającemu kalkulacji określającej koszt tych części w ciągu 3 dni i niezbędnej do oceny przez Zamawiającego zasadności naprawy. Termin naprawy wynosi wówczas 5 dni roboczych i jest liczony od dnia akceptacji i pisemnego zlecenia naprawy.
12. W szczególnych przypadkach możliwe jest przedłużenie tego terminu po uprzednim uzgodnieniu terminu i uzyskaniu pisemnej akceptacji Zamawiającego na wydłużony

termin. W takim przypadku Wykonawca zobowiązany jest do dostarczenia Aparatu zastępczego na okres przedłużonego terminu.

13. W sytuacji gdy wymiana części zamiennej jest prostą czynnością serwisową Wykonawca dopuszcza możliwość wykonania jej przez pracowników Działu Aparatury Medycznej Zamawiającego.
14. Każda czynność (naprawa lub przegląd) zostanie wpisana przez Wykonawcę do paszportu technicznego urządzenia, a w przypadku konieczności wycofania urządzenia z eksploatacji zostanie wydane (bez ponoszenia dodatkowych kosztów przez Zamawiającego) odpowiednie orzeczenie techniczne.
15. Wykonawca udziela na dostarczone i wymienione części lub podzespoły 12 miesięcznej gwarancji jakości od dnia podpisania protokołu odbioru wykonania usługi polegającej na nieodpłatnej wymianie części na pełnosprawne w terminie 10 dni.
16. Wykonawca ponosi odpowiedzialność za wszelkie szkody związane z nieprawidłowym wykonaniem Obsługi serwisowej.
17. Wykonawca oświadcza i gwarantuje, że osoby wykonujące obsługę serwisową posiadają wszystkie wymagane obowiązującymi przepisami niezbędne dla realizacji umowy szkolenia oraz aktualne badania lekarskie i specjalistyczne.
18. W przypadku gdy naprawa któregoś z Aparatów będzie nieopłacalna, Wykonawca wyda bez dodatkowych kosztów ze strony Zamawiającego orzeczenie techniczne kwalifikujące Aparat do wycofania z eksploatacji. W takim przypadku zakres umowy ulegnie zmniejszeniu o niewykonane do tego momentu przeglądy techniczne, a Wykonawca nie ma z tego tytułu żadnych roszczeń.
19. Zamawiający zastrzega sobie prawo do zmiany ilości urządzeń podlegających przeglądom, oraz wynagrodzenia określonego w §3 ust.1 w przypadku, gdy zostaną one wyłączone z eksploatacji.
20. Zamawiający zastrzega sobie możliwość do niewykorzystania roboczogodzin pracy serwisu w przypadku naprawy, a Wykonawca nie ma z tego tytułu żadnych roszczeń.
21. Zamawiający uznaje, iż w przypadku aparatów starszych niż 10 lat, uzyskanie części zamiennych od producenta może być niemożliwe, co może spowodować niemożność wykonania naprawy.
22. W przypadku niewywiązania się przez Wykonawcę z obowiązków gwarancyjnych, Zamawiający ma prawo do zlecenia wymiany niesprawnych części na wolne od wad osobie trzeciej na koszt i ryzyko Wykonawcy.

§3.

WYNAGRODZENIE I WARUNKI PŁATNOŚCI

1. Wynagrodzenie Wykonawcy za należyte wykonanie całej umowy, zgodnie ze złożoną ofertą nie może przekroczyć kwoty :
Pakiet nr
cena brutto:.....zł
(słownie:.....
cena netto:zł
nałężny podatek VAT :.....zł.
2. Ceny jednostkowe Obsługi serwisowej określone zostały w załączniku nr 1 do umowy.
3. Wynagrodzenie Wykonawcy obejmuje wszelkie koszty, jakie poniesie Wykonawca z tytułu należytej oraz zgodnej z obowiązującymi przepisami realizacji umowy, a w szczególności wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia , koszt przeglądów

technicznych, koszty materiałów i narzędzi potrzebnych do wykonania usługi, koszty robocizny, koszty cła i podatków, jeśli takie występują, koszty transportu, opakowania i ubezpieczenia aparatu w przypadku realizacji naprawy poza siedzibą Zamawiającego, koszty wydania orzeczeń technicznych kwalifikujących aparaty do wycofania z eksploatacji, w stosunku do usługi przeglądu technicznego także koszty dojazdu do i z siedziby Zamawiającego.

4. Wynagrodzenie Wykonawcy w ramach niniejszej umowy nie obejmuje kosztów oryginalnych części zamiennych niezbędnych dla wykonania naprawy. Do wynagrodzenia Wykonawcy za naprawę zostanie doliczony koszt przejazdu do i z siedziby Zamawiającego w wysokości brutto zgodnie z zadeklarowanym w formularzu cenowym
5. Zapłata za każdą naprawę lub przegląd techniczny nastąpi przelewem na rachunek Wykonawcy: w ciągu 30 dni od otrzymania przez Zamawiającego faktury VAT. W przypadku, gdyby Wykonawca zamieścił na fakturze inny termin płatności niż określony w niniejszej umowie obowiązuje termin płatności określony w umowie.
6. Faktura, o której mowa w ust. 5 nie może być wystawiona z datą wcześniejszą niż dzień wykonania usługi potwierdzony podpisaniem protokołu serwisowego oraz wpisem do paszportu technicznego aparatu.
7. Za datę dokonania zapłaty przyjmuje się datę obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.

§4.

KARY UMOWNE

1. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu kary umowne:
 - a. w wysokości 0,1% kwoty wynagrodzenia brutto określonego w § 3 ust. 1 za każdy dzień opóźnienia w usunięciu awarii względem terminu określonego zgodnie z §2 ust. 10, 11 umowy o ile nie zostanie dostarczone urządzenie zastępcze o którym mowa w §2 ust.12 ;
 - b. w wysokości 0,1% kwoty wynagrodzenia brutto określonego w § 3 ust. 1 – za każdy dzień opóźnienia w zrealizowaniu przeglądów technicznych względem terminu ustalonego zgodnie z § 2 ust. 4 umowy;
 - c. w wysokości 10% kwoty wynagrodzenia brutto określonego w § 3 ust. 1 – w przypadku rozwiązania umowy ze skutkiem natychmiastowym lub odstąpienia od umowy z przyczyn za które odpowiada Wykonawca.
2. Zamawiający ma prawo dochodzić kar umownych poprzez potrącenie ich na podstawie księgowej noty obciążeniowej z jakimikolwiek należnościami Wykonawcy, aż do całkowitego zaspokojenia roszczeń. W przypadku braku możliwości zaspokojenia roszczeń z tytułu kar umownych na zasadach określonych powyżej, księgowa nota obciążeniowa płatna będzie do 14 dni od daty jej otrzymania przez Wykonawcę.
3. W przypadku, gdy wysokość wyrządzonej szkody przewyższa naliczoną karę umowną Zamawiający ma prawo żądać odszkodowania uzupełniającego na zasadach ogólnych.

§ 5.

ROZWIĄZANIE I ODSTĄPIENIE OD UMOWY

1. Oprócz przypadków określonych w Kodeksie cywilnym Zamawiający może odstąpić od umowy w razie zaistnienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie

umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, lub dalsze wykonywanie umowy może zagrozić istotnemu interesowi bezpieczeństwa państwa lub bezpieczeństwu publicznemu Zamawiający może odstąpić od umowy w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o tych okolicznościach.

2. Zamawiający może rozwiązać umowę ze skutkiem natychmiastowym w przypadku, gdy Wykonawca trzykrotnie nie dotrzyma któregośkolwiek z terminów określonych w § 2 ust.4, 10, 11 niniejszej umowy.
3. Dla skuteczności oświadczenia Zamawiającego o rozwiązaniu umowy wystarczające jest jego wysłane listem poleconym na adres Wykonawcy podany w umowie.
4. Odstąpienie od umowy lub rozwiązanie umowy na podstawie ust. 2 niniejszego paragrafu nie zwalnia Wykonawcy od obowiązku zapłaty kar umownych i odszkodowań.

§ 6

ORGANIZACJA PRAC ZWIĄZANYCH Z ZAGROŻENIAMI

1. W związku z wdrożoną u Zamawiającego procedurą PB – 4.4.6-02 „Organizowanie prac związanych z zagrożeniami przez wykonawców” (procedura dostępna pod adresem <https://www.uck.katowice.pl/uploads/files/procedurapb.pdf>) oraz z wymaganiami dotyczącymi bezpieczeństwa i higieny pracy i ochrony przeciwpożarowej Wykonawca gwarantuje że:
 - a) zapoznał się z udostępnioną na stronie internetowej Zamawiającego w/w procedurą
 - b) osoby wykonujące obsługę serwisową posiadają wszystkie wymagane obowiązującymi przepisami oraz niezbędne dla realizacji umowy szkolenia z zakresu bezpieczeństwa i higieny pracy oraz aktualne badania lekarskie i specjalistyczne wg potrzeb,
 - c) osoby wykonujące obsługę serwisową przebywające na terenie Szpitala będą posiadały widoczne oznakowanie z logo firmy (np. identyfikatory i/lub ubranie robocze z widocznym napisem nazwy firmy).
2. Informacje, o których mowa w ust. 1 Wykonawca jest zobowiązany przekazać podwykonawcom oraz osobom wykonującym prace na terenie Zamawiającego.
3. Nieprzestrzeganie przez pracowników Wykonawcy lub jego podwykonawcy zasad określonych w procedurze PB – 4.4.6-02 może skutkować wstrzymaniem prac przez Zamawiającego, a w przypadku nieosiągnięcia zadowalającego poziomu przeciwdziałania zagrożeniom – rozwiązaniem umowy z winy Wykonawcy.
4. Wykonawca świadomy zagrożeń wynikających z działalności Zamawiającego (załącznik A) zobowiązuje się wypełnić i podpisać następujące dokumenty:
 - załącznik B (Zobowiązanie Wykonawcy)
 - załącznik C (Lista pracowników Wykonawcy poinformowanych o zagrożeniach wynikających z działalności Uniwersyteckiego Centrum Klinicznego im.prof. K. Gibińskiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach)
 - załącznik D (Zasady środowiskowe dla Wykonawców).
 - załącznik E (Informacje o ryzykach pochodzących od Wykonawcy)

§7.

POSTANOWIENIA KOŃCOWE

1. Umowa zawarta jest na okres 24 miesięcy od dnia
2. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie odpowiednie przepisy ustawy Kodeksu Cywilnego.
3. Strony dopuszczają zmiany danych stron w umowie

- a) zmian danych stron (np. zmiana siedziby, adresu, nazwy), które wymagają dla swej skuteczności pisemnego powiadomienia drugiej strony.
- b) zmiany numeru rachunku bankowego wykonawcy wskazanego w § 3 ust. 5 niniejszej umowy wymagają formy pisemnego aneksu pod rygorem nieważności
- 4. Wykonawca nie może bez uzyskania wcześniejszej pisemnej zgody Zamawiającego, przelać jakichkolwiek praw lub obowiązków wynikających z niniejszej umowy na osoby trzecie. Czynność prawna mająca na celu zmianę wierzyciela Zamawiającego może nastąpić po uprzednim wyrażeniu zgody przez podmiot tworzący Zamawiającego.
- 5. W sprawach związanych z realizacją niniejszej umowy Wykonawca powołuje koordynatora w osobie:..... , a Zamawiający Kierownika/Zastępcę Kierownika Działu Aparatury Medycznej
- 6. W zakresie BHP Zamawiający powołuje koordynatora
- 7. Jeśli polubowne rozwiązanie sporu nie będzie możliwe spór zostanie rozstrzygnięty przez sąd powszechny właściwy miejscowo dla siedziby Zamawiającego.
- 8. Umowę sporządzono w 3 egzemplarzach, w tym 1 dla Wykonawcy, a 2 dla Zamawiającego.

Załącznik do umowy:

- 1. Formularz asortymentowo-cenowy

Wykonawca

Zamawiający