

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 **dostawę systemu ucyfrowienia aparatury RTG**

Szczegóły zamówienia:

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa systemu ucyfrowienia aparatury RTG, o parametrach opisanych w załączniku nr 1 do zaproszenia.
2. Szczegółowy zakres obowiązków Wykonawcy obejmuje sprzedaż, dostarczenie, instalację, uruchomienie, przeszkolenie wskazanych pracowników Zamawiającego z zakresu obsługi i prawidłowej eksploatacji oraz obsługę serwisową w okresie gwarancji systemu ucyfrowienia aparatury RTG
3. Wykonawca zobowiązany jest zrealizować zamówienie na zasadach i warunkach opisanych we wzorze umowy stanowiącym załącznik nr 3.
4. Termin realizacji zamówienia – 6 tygodni od daty zawarcia umowy.
5. Zapłata wynagrodzenia na podstawie faktury wystawionej po podpisaniu protokołu odbioru, w ciągu 30 dni.

Oferta powinna zawierać:

1. Wypełniony czytelnie, podpisany i opieczetowany przez osobę uprawnioną/osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy formularz Wymagane parametry techniczno-użytkowe – załącznik nr 1 do niniejszego Zaproszenia.
2. Wypełniony czytelnie, podpisany i opieczetowany przez osobę uprawnioną/osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy Formularz ofertowy – załącznik nr 2 do niniejszego Zaproszenia.
3. Dokumenty potwierdzające, że oferowany sprzęt spełnia wymagania techniczno-użytkowe.
4. Aktualny odpis z właściwego rejestru albo aktualne zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej, potwierdzające dopuszczenie wykonawcy do obrotu prawnego w zakresie objętym zamówieniem, wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.
5. Pełnomocnictwo osoby lub osób podpisujących ofertę, jeżeli nie wynika to bezpośrednio z załączonych dokumentów.

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 – system ucyfrowienia”
– Nie otwierać przed 11.12.2017 r. godz.12:00”**

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 D021 – w terminie do dnia 11.12.2017 r. do godz. 12:00

Osoby uprawnione do porozumiewania się z wykonawcami:

- Andrzej Rechowicz, Dział Zamówień Publicznych pok. E057 tel 32 3581-332 e-mail: zp@uck.katowice.pl, w godzinach pracy od poniedziałku do piątku godz. 7.25 – 15.00.

Zapraszający zastrzega sobie prawo do niedokonania wyboru Wykonawcy bez podania przyczyny.

Załączniki:

1. Wymagane parametry techniczno-użytkowe
2. Formularz ofertowy
3. Wzór umowy

Z upoważnienia Dyrektora
Biuro Głównego Urzędu Statystycznego
Główny Urząd Statystyczny
ul. Chałubińskiego 1
00-901 Warszawa
Kierownik Działu Zamówień Publicznych

WYMAGANE PARAMETRY TECHNICZNO-UŻYTKOWE
OFEROWANEGO PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA
SYSTEM UCYFROWIENIA APARTURY RTG

Producent:

Nazwa i typ:

Lp.	Opis parametru, funkcji	Wartość wymagana	Wartość oferowana
I.	Automatyczny jednokasetowy skaner (czytnik) do płyt obrazowych – 1 szt.		
1	Nazwa i typ urządzenia, producent	PODAĆ	
2	Głębia szarości obrazu generowanego i wysyłanego do stacji roboczej oraz do kamery cyfrowej min. 16 bitów	TAK	
3	Skanowanie wszystkich obsługiwanych formatów płyt z rozdzielczością co najmniej 10 pikseli/mm	TAK	
4	Rodzaje i formaty obsługiwanych kaset z płytami obrazowymi, co najmniej kasety do badań ogólnodiagnostycznych formatu 15x30 cm, 18x24 cm, 24x30 cm, 35x35 cm i 35x43 cm	TAK	
5	Przepustowość dla kaset 35x43 cm przy rozdzielczości skanowania min. 10 pikseli/mm min. 40 płyt/godz.	TAK	
6	Skanowanie płyt wykonanych w technologii proszkowej i igłowej	TAK	
7	Dostępność płyt obrazowych wykonanych w technologii igłowej do badań ogólnodiagnostycznych min. w formatach 18x24 cm, 24x30 cm i 35x43 cm; załączyć certyfikat CE właściwy dla urządzeń medycznych	TAK	
8	Możliwość pracy skanera w zakresie badań ogólnodiagnostycznych jednocześnie z użyciem kaset wykonanych w technologii proszkowej oraz igłowej (np. badania ogólne na kasetach proszkowych, a zdjęcia sylwetkowe w stojaku na kasetach igłowych)	TAK	
9	Zdalny nadzór i serwisowanie urządzenia	TAK	
10	Masa max. 30 kg	TAK	
11	Moc pobierana max. 140 W	TAK	
12	Skaner (czytnik) zarejestrowany/zgłoszony w Polsce jako wyrób medyczny w klasie co najmniej IIa lub posiadający w terminie składania oferty certyfikat CE właściwy dla urządzeń/oprogramowania medycznego w klasie co najmniej IIa stwierdzający zgodność z dyrektywą 93/42/EEC; załączyć dokumenty	TAK	
II	Kasety z płytami obrazowymi – 1 kpl		
1	Nazwa i typ, producent	PODAĆ	
2	Gwarantowana trwałość płyty obrazowej co najmniej 4 lata, co najmniej 10 000 (ilość cykli zapisu i odczytu)	TAK	
3	Kaseta do badań ogólnodiagnostycznych z płytą obrazową rozmiar 35x43cm, skanowanie z rozdzielczością co najmniej 10 pikseli/mm – 2 szt.	TAK	
4	Kaseta do badań ogólnodiagnostycznych z płytą obrazową rozmiar 24x30cm, skanowanie z rozdzielczością co najmniej 10 pikseli/mm – 2 szt.	TAK	
5	Kaseta do badań ogólnodiagnostycznych z płytą obrazową w technologii igłowej rozmiar 24x30cm, skanowanie z rozdzielczością co najmniej 10	TAK	

	pikseli/mm – 1 szt.		
6	Płyty obrazowe niezintegrowane z kasetą – możliwość niezależnej wymiany płyt obrazowych i kaset	TAK	
7	Kasety z płytami obrazowymi zarejestrowane/zgłoszone w Polsce jako wyrób medyczny w klasie co najmniej IIa lub posiadające w terminie składania oferty certyfikat CE właściwy dla urządzeń/oprogramowania medycznego w klasie co najmniej IIa stwierdzający zgodność z dyrektywą 93/42/EEC; załączyć dokumenty	TAK	
III Stanowisko przypisywania danych pacjenta do obrazów- stacja technika – 1 kpl			
1.	Nazwa i typ urządzenia, producent	PODAĆ	
2.	Stacja niezintegrowana (oddzielny element) z czytnikiem płyt obrazowych	TAK	
3.	Komputer - minimalne wymagania: procesor dwurdzeniowy 3 GHz, 4 GB pamięci RAM, dysk twardy 2 x 500 GB RAID-1, DVD RW, karta sieciowa 100/1000 Mbps, klawiatura, mysz optyczna, system operacyjny	TAK, podać nazwę, typ i parametry	
4.	Monitor LCD/LED kolorowy dotykowy min. 21", o min. parametrach: rozdzielczość 1920x1080, jasność 200 cd/m ² , kontrast 1000:1, kąty widzenia pionowy/poziomy 160/160°	TAK, podać nazwę, typ i parametry	
5.	Obsługa stanowiska poprzez monitor dotykowy, klawiaturę i mysz	TAK	
6.	Interfejs oprogramowania medycznego stacji w całości w języku polskim	TAK	
7.	Oprogramowanie dedykowane do wykonywania badań ogólnodiagnostycznych	TAK	
8.	Możliwość współpracy z usługą Active Directory (usługą katalogową systemu Windows polegającą na jednomiejscowej lokalizacji uprawnień użytkowników, obiektów w sieci i ich udostępniania)	TAK	
9.	Import danych pacjenta systemu RIS poprzez DICOM Worklist. Obsługa standardu kodowania min. Latin 2 lub UTF-8 umożliwiające wyświetlanie polskich znaków diakrytycznych (ą,ć,ż,ę, itd.)	TAK	
10.	Wpisywanie danych pacjentów bezpośrednio na stanowisku	TAK	
11.	Wyszukiwanie obrazów/badań na podstawie zadanych kryteriów, co najmniej: imię i nazwisko pacjenta, identyfikator pacjenta, data wykonania badania, rodzaj badania	TAK	
12.	Multisesyjność – możliwość otwarcia co najmniej 15 sesji z różnymi badaniami w tym samym czasie	TAK	
13.	Otwarcie zamkniętego badania i dodania nowego obrazu z dodatkowej ekspozycji	TAK	
14.	Przeniesienia obrazu jednego pacjenta do badania innego pacjenta	TAK	
15.	Podstawowe oprogramowanie do obróbki badań pozwalające na zmianę zaczernienia i kontrastu, inwersję, kolimację prostokątną, kolimację wielokątną, obracanie obrazu, automatyczne przesyłanie obrazu w formacie DICOM na stację lekarską i do systemu PACS, kompozycja wydruków	TAK	
16.	Funkcjonalność przywrócenia obrazu po dokonaniu przekształceń do pierwotnej wersji jednym kliknięciem	TAK	
17.	Automatycznie dodawany do obrazu marker umożliwiający ustalenie pozycji oryginalnego obrazu (np. po obrocie lub inwersji na stacji technika)	TAK	
18.	Oprogramowanie wyświetlające wskaźniki statusu obrazów i badań, min.: - kaseła zidentyfikowana - obraz wydrukowany - obraz zarchiwizowany - badanie otwarte / wydrukowane / zarchiwizowane	TAK	
19.	Płynne powiększanie obrazu, powiększanie wybranego fragmentu obrazu,	TAK	

	lupa	
20.	Nagrywanie na lokalnej nagrywarce i sieciowym duplikatorze na płytę CD i DVD obrazów wybranego pacjenta w formacie DICOM wraz z przeglądarką DICOM uruchamiającą się automatycznie na komputerze klasy PC	TAK
21.	Wydruk kilku obrazów na jednej błonie, co najmniej 1/2/3/4/5 obrazów na jednej błonie	TAK
22.	Dostęp do stacji tylko po uprzednim zalogowaniu się przez technika	TAK
23.	Wydruk badań na kamerach cyfrowych poprzez DICOM Print	TAK
24.	Dla celów kontroli jakości w radiografii cyfrowej: (zgodnie ze standardem NEMA XR30) - możliwość Dicom Export For Processing w formacie liniowym - eksport parametrów obróbki obrazów zastosowanych do poszczególnych rodzajów ekspozycji z drzewa badań	TAK
25.	Automatyczne blendowanie nienaświetlonych fragmentów obrazu	TAK
26.	Oprogramowanie umożliwiające usuwanie obrazu kratki stałej	TAK
27.	Kalibracja liniowa i kołowa pozwalająca na wykonywanie pomiarów w wielkościach rzeczywistych	TAK
28.	Wykonywanie pomiarów – pomiar odległości, pomiar kąta, automatyczny pomiar różnicy długości nóg, pomiary skoliozy, automatyczne wyznaczanie połowy oznaczonej długości	TAK
29.	Nanoszenia adnotacji – min. predefiniowane teksty, linie, strzałki, kształty podstawowe (okrąg, prostokąt, wielobok), wybór koloru adnotacji z palety kolorów	TAK
30.	Wybór koloru adnotacji z palety kolorów	TAK
31.	Wykonywanie badań nagłych (bez rejestracji jakichkolwiek danych pacjenta)	TAK
32.	Oprogramowanie obsługujące funkcję MPPS (Modality Performed Procedure Step)	TAK, podać nazwę handlową oprogramowania
33.	Aktywizacja trybu pełnoekranowego	TAK
34.	Jednoczesne wyświetlanie dwóch obrazów pacjenta (split screen)	TAK
35.	Automatyczna lokalna archiwizacja obrazów badań na płytach CD/DVD, we wskazanym folderze (lokalnym, sieciowym, na zewnętrznym dysku) oraz w usługach gromadzenia danych w chmurze (np. Dropbox, Google Drive)	TAK, podać nazwę handlową oprogramowania
36.	Oprogramowanie stacji roboczej wykorzystujące algorytm wstępnej automatycznej obróbki obrazu	TAK, podać nazwę handlową oprogramowania
37.	Dedykowane oprogramowanie optymalizujące algorytm obróbki obrazu dla badań noworodków i wcześniaków	TAK, podać nazwę handlową oprogramowania
38.	Możliwość innego domyślnego ustawienia zestawu parametrów jasności, kontrastu, ostrości dla badań pediatrycznych i dla badań dorosłych	TAK, podać nazwę handlową oprogramowania/pakietu programowego
39.	Funkcjonalność automatycznego dopasowywania parametrów obróbki obrazu niezależnie od badanej części ciała i rodzaju projekcji	TAK
40.	Możliwość definiowania dwóch różnych ustawień parametrów obróbki dla	TAK, podać

	co najmniej następujących rodzajów badań (ustawienia oddzielne dla badań dorosłych i oddzielnie dla badań pediatrycznych- z wyjątkiem pakietu noworodków i pakietu radiologia ogólna), z możliwością wyboru przez operatora, która wersja obrazu zostanie wysłana do PACSa : • radiologia ogólna/radiologia ogólna (przetwarzanie miękkie) • jama brzuszna/jama brzuszna pediatria • klatka piersiowa/klatka piersiowa pediatria • kośćciec/kośćciec pediatria • kośćciec (projekcja osiowa) /kośćciec (projekcja osiowa pediatria) • oprogramowanie neonatologiczne T2 Przełączanie pomiędzy dwoma obrazami uzyskanymi z zastosowaniem predefiniowanych ustawień parametrów algorytmu obróbki jednym kliknięciem	nazwę handlową oprogramowania	
41.	Dedykowane oprogramowanie umożliwiające wykonywanie bezkratkowych badań przyłóżkowych o jakości diagnostycznej	TAK, podać nazwę handlową oprogramowania	
42.	Dedykowane oprogramowanie optymalizujące obrazowanie kręgosłupa lędźwiowego u otyłych pacjentów	TAK, podać nazwę handlową oprogramowania/pakietu	
43.	Wyświetlanie wskaźnika poziomu dawki wskazującego min. następujące poziomy dawki: zbyt niska, prawidłowa, zbyt wysoka	TAK, podać nazwę handlową oprogramowania/pakietu programowego	
44.	Możliwość wygenerowania i eksportu raportu badań odrzuconych i powtórzonych co najmniej w formacie XML	TAK, podać nazwę handlową oprogramowania/pakietu programowego	
45.	Funkcjonalność prowadzenia statystyk dot. min. ilości ogólnej, rodzajów badań, powodów odrzucenia, techników wykonujących, stanowisk (konsol) technika	TAK	
46.	UPS dobrany mocą do zastosowanego komputera ze sterowaniem zapewniającym automatyczne, sekwencyjne zamykanie oprogramowania	TAK, podać nazwę i typ	
47.	Oprogramowanie CR spełniające profile integracji IHE, min. Scheduled Workflow, Patient Information Reconciliation, Consistent Time, Portable Data for Imaging	TAK, załączyć deklarację producenta potwierdzoną dostępem do deklaracji producenta	
48.	Oprogramowanie CR zarejestrowane/zgłoszone w Polsce jako wyrób medyczny w klasie co najmniej IIa lub posiadające w terminie składania oferty certyfikat CE właściwy dla urządzeń/oprogramowania medycznego w klasie co najmniej IIa stwierdzający zgodność z dyrektywą 93/42/EEC	TAK, załączyć dokumenty	
IV.	INNE		
1	Gwarancja na aparat	TAK min. 24 m-ce	
2	Drukowana instrukcja w języku polskim-2 szt. oraz instrukcja w formie elektronicznej w języku polskim	TAK	

3	Instalacja systemu, konfiguracja, szkolenie personelu	TAK	
4	Zestaw fabrycznie nowy, nieużywany rok produkcji: 2017 (w przypadku skanera dopuszczalny rok produkcji 2016)	TAK	

podpis i pieczęć osoby uprawnionej/
osób uprawnionych
do reprezentowania wykonawcy

.....
pieczęć firmowa wykonawcy

**OFERTA dla
Uniwersyteckiego Centrum Klinicznego im. prof. K. Gibińskiego
Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach
ul. Ceglana 35, 40-514 Katowice**

Nazwa wykonawcy

Siedziba:

REGON NIP

Tel. fax

Internet e-mail

Osoba do kontaktów

Ubiegając się o zamówienie publiczne na **dostawę systemu ucyfrowienia aparatury RTG** oferujemy realizację całości zamówienia za następującą cenę:

cena netto zł

podatek VAT% tj. zł

Cena ofertowa brutto: zł

(słownie:.....)

Termin realizacji zamówienia: 40 dni.

Obsługa serwisowa gwarancyjna będzie prowadzona przez autoryzowany serwis techniczny z siedzibą Zgłaszanie awarii odbywać się będzie drogą e-mailową lub faksem na adres/numer (e-mail :....., fax.)

Oświadczam, że zapoznałem się z wzorem umowy i w przypadku wybrania mojej oferty, zobowiązuję się do podpisania umowy w tym kształcie.

- Załącznikami do niniejszej oferty są (*wymienić wszystkie załączniki*):

.....

.....

.....

podpis i pieczęć osoby uprawnionej/
osób uprawnionych
do reprezentowania wykonawcy

UMOWA - wzór

(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)

zawarta w dniu 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:

Dyrektora – Ireneusz Ryszkiewicz

Wykonawca –

KRS, NIP, REGON

reprezentowany przez:

.....
.....

§ 1.

PRZEDMIOT UMOWY

1. Na podstawie oferty wybranej w postępowaniu Zamawiający zamawia, a Wykonawca przyjmuje do wykonania sprzedaż, dostarczenie, instalację, uruchomienie, przeszkolenie wskazanych pracowników Zamawiającego z zakresu obsługi i prawidłowej eksploatacji oraz obsługę serwisową w okresie gwarancji systemu ucyfrowienia aparatury RTG dalej „**Systemem**”, którego parametry techniczno-użytkowe określone zostały w załączniku nr 1 do niniejszej umowy.
2. Wykonawca zobowiązuje się do zrealizowania umowy zgodnie z warunkami wynikającymi z treści Zaproszenia do składania ofert.
3. Dane dotyczące producenta, typu oraz roku produkcji Systemu wskazane zostały w Załączniku nr 1 do niniejszej umowy.
4. Wykonawca oświadcza i gwarantuje, że System:
 - a. jest fabrycznie nowy, wyprodukowany w 2017 r (w przypadku skanera – w 2017 lub 2016 r), kompletny (bez konieczności zakupu dodatkowego oprzyrządowania, wyposażenia), zdolny oraz dopuszczony do obrotu i używania
 - b. posiada wszystkie wymagane prawem certyfikaty lub dokumenty równoważne
 - c. jest wolny od wad
 - d. nie jest obciążony prawami osób trzecich oraz należnościami na rzecz Skarbu Państwa z tytułu jego sprowadzenia na polski obszar celny.

§ 2.

WARUNKI REALIZACJI UMOWY

1. Wykonawca zobowiązuje się dostarczyć, zainstalować i uruchomić System oraz przeszkolić wskazanych pracowników Zamawiającego w terminie do 6 tygodni od dnia zawarcia umowy, co zostanie potwierdzone dokumentem z odbioru Systemu podpisanym i opieczetowanym przez obie Strony.
2. Wykonawca zobowiązany jest zawiadomić Zamawiającego o terminie dostarczenia Systemu najpóźniej na trzy dni robocze przed dostawą.
3. Wykonawca ponosi koszty transportu i ubezpieczenia Systemu do miejsca odbioru: lokalizacja ul. Medyków 14, Katowice.
4. Wykonawca dostarczy Zamawiającemu razem z Systemem:
 - instrukcję obsługi w wersji papierowej i elektronicznej,
 - dokumenty określające częstotliwość przeglądów technicznych lub innych okresowo powtarzanych czynności serwisowych zalecanych przez producenta,
 - wykaz dostawców części zamiennych, zużywalnych i materiałów eksploatacyjnych,
 - wykaz podmiotów upoważnionych do wykonywania czynności serwisowych,
 - certyfikat CE i deklarację zgodności,
5. Wszystkie dokumenty wymienione w ust. 4 zostaną dostarczone Zamawiającemu w języku polskim.
6. Dostarczony System może być rozpakowany wyłącznie w obecności koordynatora Zamawiającego przez przedstawiciela Wykonawcy, który odpowiada za braki ilościowe i jakościowe.

7. Wykonawca przeszkoli wskazanych pracowników Działu Aparatury Medycznej Zamawiającego z zakresu bieżącej obsługi technicznej Systemu oraz wskazanych pracowników Zamawiającego z zakresu obsługi i prawidłowej eksploatacji Systemu, co zostanie potwierdzone imiennymi certyfikatami.

§ 3.

WYNAGRODZENIE I WARUNKI PŁATNOŚCI

1. Za należyte wykonanie całej umowy Wykonawca otrzyma wynagrodzenie wynikające z przedstawionej oferty w kwocie: brutto:.....zł (słownie:..... /100) w tym: netto: zł należny podatek VAT zł
2. Zamawiający zapłaci Wykonawcy wynagrodzenie, o którym mowa w ust. 1 w ciągu 30 dni od otrzymania faktury VAT wystawionej po podpisaniu bez zastrzeżeń dokumentu z odbioru Systemu. W przypadku, gdyby Wykonawca zamieścił na fakturze inny termin płatności niż określony w niniejszej umowie obowiązuje termin płatności określony w umowie.
3. Za datę dokonania zapłaty przyjmuje się datę obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.

§ 4.

WARUNKI GWARANCJI I SERWISU

1. Wykonawca udziela miesięcznej gwarancji jakości na System, która rozpoczyna się od dnia podpisania przez Zamawiającego bez zastrzeżeń dokumentu z odbioru Systemu.
2. Odpowiedzialność z tytułu gwarancji obejmuje wszelkie wady Systemu niewynikające z winy Zamawiającego.
3. W okresie gwarancji, Wykonawca jest zobowiązany dokonać nieodpłatnej (obejmującej koszt dojazdu, robocizny, materiałów i części zamiennych) naprawy albo wymiany Systemu lub jego poszczególnych części (podzespołów) także w przypadku, gdy konieczność naprawy lub wymiany jest wynikiem eksploatacyjnego zużycia Systemu lub jego części (podzespołów).
4. Obsługa serwisowa gwarancyjna będzie prowadzona przez autoryzowany serwis techniczny z siedzibą
O zmianie podmiotu świadczącego usługi serwisowe Wykonawca niezwłocznie powiadomi Zamawiającego na piśmie.
5. Zamawiający upoważnia do zgłaszania awarii pracowników Działu Aparatury Medycznej. Zgłaszanie awarii odbywać się będzie drogą e-mailową lub faksem na adres/numer Wykonawcy (e-mail :....., fax.)
6. Wykonawca gwarantuje naprawę uszkodzonego lub wadliwego Systemu w czasie nie dłuższym niż 5 (pięć) dni roboczych od chwili zgłoszenia awarii.
7. W przypadku, gdy czas naprawy będzie dłuższy niż 5 dni roboczych, Wykonawca zobowiązany jest nieodpłatnie dostarczyć na okres przedłużającej się naprawy sprawne urządzenie zastępcze tożsame z Systemem w celu bieżącej eksploatacji przez Zamawiającego.
8. W przypadku, gdy liczba napraw gwarancyjnych przekroczy 2 naprawy tego samego podzespołu (z wyjątkiem uszkodzeń z winy użytkownika) Wykonawca zobowiązuje się do nieodpłatnej wymiany podzespołu na nowy.
9. Okres gwarancji ulega przedłużeniu o pełen okres niesprawności dostarczonego Systemu.
10. Przeglądy techniczne w okresie gwarancji będą w ramach wynagrodzenia określonego w niniejszej umowie realizowane przez autoryzowany serwis, o którym mowa w ust. 4 w ilości zalecanej przez producenta, z tym zastrzeżeniem, że co najmniej jeden przegląd Systemu odbędzie się w ostatnim miesiącu gwarancji.
11. Wykonawca gwarantuje wykonanie przeglądu technicznego Systemu w terminie 10 dni roboczych od chwili zgłoszenia.
12. Każda czynność serwisowa (przegląd, naprawa) zostanie potwierdzona pisemnym protokołem podpisanym i opieczetowanym przez pracownika serwisu Wykonawcy oraz pracownika Działu Aparatury Medycznej Zamawiającego.
13. Wykonawca zobowiązuje się zapewnić dostępność części zamiennych do Systemu przez okres minimum 10 lat od daty dostarczenia Systemu do siedziby Zamawiającego.

§ 5.

KARY UMOWNE

1. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu kary umowne:
 - a. za opóźnienie w zrealizowaniu któregokolwiek z obowiązków, względem terminu określonego w § 2 ust. 1 umowy - w wysokości 50,00zł (słownie: pięćdziesiąt złotych00/100) za każdy dzień opóźnienia;

- b. za opóźnienie w wykonaniu naprawy gwarancyjnej względem terminu, o którym mowa w § 4 ust. 6 – w wysokości 20,00zł (słownie: dwadzieścia złotych 00/100) za każdy dzień opóźnienia, o ile nie zostanie dostarczone tożsame urządzenie na czas przedłużającej się naprawy zgodnie z § 4 ust. 7 umowy;
 - c. za opóźnienie w wykonaniu przeglądu technicznego względem terminu, o którym mowa w § 4 ust. 11 – w wysokości 20,00 zł (słownie: dwadzieścia złotych 00/100) za każdy dzień opóźnienia;
 - d. w wysokości 10% kwoty wynagrodzenia netto określonego w § 3 ust. 1 niniejszej umowy – w przypadku gdy dojdzie do 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 wystawienia przez Zamawiającego.
 - 3. W przypadku, gdy wysokość wyrządzonej szkody przewyższa naliczoną karę umowną Zamawiający ma prawo żądać odszkodowania uzupełniającego na zasadach ogólnych.

§ 6.

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 zagrażać 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 opóźnienie w zrealizowaniu dostawy Systemu przekroczy 10 dni kalendarzowych.
- 3. Oświadczenie Zamawiającego o odstąpieniu od umowy lub o rozwiązaniu umowy zostanie 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.

§ 7.

Zintegrowany System Zarządzania Jakością

- 1. W związku z wdrożeniem przez Zamawiającego Zintegrowanego Systemu Zarządzania w zakresie zarządzania środowiskowego (zgodnie z normą ISO14001:2004) oraz zarządzania bezpieczeństwem i higieną pracy (zgodnie z normą OHSAS 18001:2007) Wykonawca oświadcza, że zapoznał się z „Informacją dla Wykonawcy o zagrożeniach wynikających z działalności Uniwersyteckiego Centrum Klinicznego im. prof. K. Gibińskiego SUM w Katowicach podczas wykonywania prac na jego terenie” oraz z „Zasadami środowiskowymi dla Wykonawców”.
- 2. Przed podpisaniem niniejszej umowy Wykonawca dostarczy Zamawiającemu „Zobowiązanie Wykonawcy”, „Listę pracowników poinformowanych o zagrożeniach wynikających z działalności Uniwersyteckiego Centrum Klinicznego im. prof. K. Gibińskiego SUM w Katowicach” oraz „Zasady środowiskowe dla Wykonawców”.
- 3. Wykonawca oświadcza, że jego pracownicy posiadają wszystkie wymagane obowiązującymi przepisami aktualne badania lekarskie i specjalistyczne oraz odbyli szkolenia z zakresu bezpieczeństwa i higieny pracy.
- 4. Wykonawca oświadcza, że jego pracownicy, przebywający na terenie Zamawiającego będą wyposażeni w identyfikatory lub ubrania robocze z widoczną nazwą firmy.

§ 8.

Postanowienia końcowe

- 1. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie odpowiednie przepisy ustawy o wyrobach medycznych i Kodeksu Cywilnego.
- 2. W przypadku niejasności w zapisach niniejszej umowy Strony mogą odwołać się do zapisów w Zaproszeniu do składania ofert.
- 3. Strony dopuszczają zmiany danych stron w umowie (np. zmiana siedziby, adresu, nazwy), które wymagają dla swej skuteczności pisemnego powiadomienia drugiej strony.
- 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. Wszelkie spory wynikłe na tle realizacji umowy będzie rozstrzygał sąd powszechny właściwy miejscowo dla siedziby Zamawiającego.
6. Umowę sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, w tym dwa egzemplarze dla Zamawiającego, jeden egzemplarz dla Wykonawcy.

Załącznik do umowy:

1. Parametry i właściwości

Wykonawca

Zamawiający