

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 130 000 złotych)

I. ZAMAWIAJĄCY: Uniwersyteckie Centrum Kliniczne im. prof. K. Gibińskiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach, 40-514 Katowice, ul. Ceglana 35 zaprasza do składania ofert w postępowaniu o zamówienie publiczne na:

Obsługę serwisową pomp infuzyjnych**II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA:**

1. Przedmiotem zamówienia jest obsługa serwisowa pomp infuzyjnych w zakresie bieżących konserwacji, przeglądów i bieżących napraw tj. utrzymania w pełnej sprawności techniczno – eksploatacyjnej sprzętu medycznego określonego w załączniku nr 2.1-2.5 do Zaproszenia. Zamówienie podzielone jest na cztery części :
Część 1 – Pompy infuzyjne firmy ASCOR
Część 2 – Pompy infuzyjne firmy MEDIMA
Część 3 – Pompy infuzyjne firmy FRESENIUS
Część 4 – Pompy infuzyjne firmy BRAUN
Część 5 – Pompy do żywienia dojelitowego NUTRICA
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 i ilość określają zalecenia producenta aparatu) takich jak weryfikacja poprawności działania urządzenia, przeprowadzeniu koniecznych kalibracji, konserwacji prewencyjnych oraz wymiana części zużywalnych (jeżeli jest przewidziana przez producenta) i potwierdzenie wykonania tych czynności protokołem serwisowym i wpisem do paszportu technicznego aparatu.
4. Nazwy i kody wg Wspólnego Słownika Zamówień:
50421000-Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego
5. Przedmiot i warunki realizacji niniejszego zamówienia winny być zgodne z ustawą o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2020 r. poz. 186 z późn.zm.) i z innymi obowiązującymi przepisami prawnymi w tym zakresie.

III. WARUNEK UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU:

Zamawiający nie określa szczególnych warunków udziału w postępowaniu.

IV. TERMIN REALIZACJI ZAMÓWIENIA :

Realizacja obsługi serwisowej odbywać się będzie w okresie:

- Część nr 1: 24 miesiące od dnia 23.05.2021,
Część nr 2: 24 miesiące od dnia zawarcia umowy
Część nr 3: 24 miesiące od dnia 23.05.2021.
Część nr 4: 24 miesiące od dnia 23.05.2021.
Część nr 5: 24 miesiące od dnia zawarcia umowy.

V. OPIS KRYTERIÓW, KTÓRYMI ZAMAWIAJĄCY BĘDZIE SIĘ KIEROWAŁ PRZY WYBORZE OFERTY, WRAZ Z PODANIEM WAG TYCH KRYTERIÓW I SPOSOBU OCENY OFERT

1. Wyboru oferty Zamawiający dokona w oparciu o jedyne kryterium, którym jest 100% cena dla każdej zaoferowanej części.

2. Sposób obliczania liczby punktów badanej oferty za cenę:

C min. – cena minimalna spośród ocenianych ofert
Cn – cena badanej oferty
100 – stały współczynnik
 $(C_{min} / C_n) \times 100 \times 100\% =$ ilość punktów badanej oferty

3. Punktacja przyznawana ofertom w kryterium cena będzie liczona z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.

4. Dla dokonania punktacji ofert, ranga w kryteriach oceny ofert określona w procentach, zostanie przeliczona na punkty 1 % = 1 punkt.
5. Zamawiający za najkorzystniejszą uzna ofertę, złożoną przez Wykonawcę, który uzyska najwyższą ilość punktów w danej części.

VI. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA I ZŁOŻENIA OFERTY:

1. Wykonawca ponosi wszelkie koszty przygotowania i złożenia oferty.
2. Każdy wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę na dowolną ilość części.
3. Ofertę sporządza się w języku polskim.
4. **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 podpisany przez osobę uprawnioną/ osoby uprawnione do reprezentowania wykonawcy formularz asortymentowo-cenowy według druków (odpowiednio do oferowanej/nych części) stanowiących załącznik od 2.1 do 2.5
 3. Aktualny odpis z właściwego rejestru albo aktualne zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej.
 4. Pełnomocnictwo osoby lub osób podpisujących ofertę, jeżeli nie wynika to bezpośrednio z załączonych dokumentów.

5. Miejsce oraz termin składania i otwarcia ofert.

a) Ofertę

- **w formie pisemnej papierowej** 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
„Obsługa serwisowa pomp infuzyjnych ”
DZP.381.19.EAT.2021
– Nie otwierać przed 10.05.2021r. godz.12:00”**

Opakowaną w wyżej wymieniony sposób ofertę należy złożyć w Uniwersyteckim Centrum Klinicznym im. prof. K. Gibińskiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach przy ul. Ceglanej 35 w sekretariacie **pokój D022**

- **w formie elektronicznej** za pośrednictwem poczty elektronicznej (skan, zdjęcie, dokument PDF itp). Adres do składania ofert za pośrednictwem poczty elektronicznej:
acholuj@uck.katowice.pl

Oferta elektroniczna powinna być opisana w następujący sposób:

Temat: DZP.381.19.EAT.2021 – Oferta na obsługę serwisową pomp infuzyjnych

Za datę i godzinę wpływu oferty w przypadku poczty elektronicznej przyjmuje się datę i godzinę wpływu na serwerze pocztowym Zamawiającego.

Zamawiający dopuszcza ale nie wymaga podpisu elektronicznego do złożenia oferty w formie elektronicznej.

b) Termin składania ofert upływa w dniu 10.05.2021. o godz.12.00.

c) Wynik postępowania w formie protokołu zostanie zamieszczony na stronie internetowej Zamawiającego www.uck.katowice.pl

VII. INFORMACJE O SPOSOBIE POROZUMIEWANIA SIĘ ZAMAWIAJĄCEGO Z WYKONAWCAMI

1. Osoby uprawnione do porozumiewania się z wykonawcami: Agata Chołuj, pok. E056, tel: 32 –3581-442 w godzinach pracy od poniedziałku do piątku godz. 7.00 – 14.00.
2. Pytania dotyczące Zaproszenia do składania ofert należy przysyłać na adres e-mail : acholuj@uck.katowice.pl .Termin składania pytań upływa dnia **05.05.2021r.** pytania złożone po tym terminie Zamawiający może pozostawić bez odpowiedzi.
Odpowiedzi zostaną umieszczone na stronie internetowej zamawiającego www.uck.katowice.pl w zakładce Zamówienia publiczne pod zaproszeniem do składania ofert.

VIII. POZOSTAŁE REGUŁY POSTĘPOWANIA

1. Istotne dla stron postanowienia, które zostaną wprowadzone do treści zawieranej umowy w sprawie zamówienia zostały określone we wzorze umowy stanowiącym załącznik nr 3 do zaproszenia.
2. Zamówienie zostanie udzielone Wykonawcy, którego oferta zostanie uznana za najkorzystniejszą czyli uzyska najwyższą liczbę punktów spośród ocenianych ofert w danej części.
3. Miejsce i termin podpisania umowy zamawiający wskaże wybranemu w wyniku niniejszego postępowania wykonawcy.
4. Zamawiający zastrzega sobie prawo:
 - do niedokonania wyboru Wykonawcy bez podania przyczyn,
 - wezwania wykonawcy do złożenia wyjaśnień dotyczących informacji zawartych w ofertach,
 - poprawiania oczywistych omyłek rachunkowych i pisarskich w złożonych ofertach,
 - wezwania Wykonawcy do uzupełnienia brakujących dokumentów w złożonej ofercie.

IX. KLAUZULA INFORMACYJNA RODO

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 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 3581200, fax. 32 251-84-37 lub 32/358-14-32, adres strony www.uck.katowice.pl;

b) inspektorem ochrony danych w Uniwersyteckim Centrum Klinicznym im. prof. K. Gibińskiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach jest Pan Patryk Rozumek tel. 32 3581 524,, 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 publicznego;

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
- 2.1-2.5 Formularze asortymentowo cenowe
3. Wzór umowy

Załączniki do procedury PB – 4.4.6-02

Z upoważnienia Dyrektora
Uniwersyteckiego Centrum Klinicznego im. prof. K. Gileńskiego
Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach

mgr Katarzyna Małolej
Kierownik Działu Zamówień Publicznych

.....

pieczęć firmowa Wykonawcy

FORMULARZ OFERTOWY

**DLA UNIWERSYTECKIEGO CENTRUM KLINICZNEGO im.prof.K.Gibińskiego
ŚLĄSKIEGO UNIWERSYTETU MEDYCZNEGO W KATOWICACH**

Nazwa Wykonawcy

Siedziba:

REGON NIP

Tel. e-mail

Osoba wskazana do kontaktu z Zamawiającym

Nr. konta bankowego(wskazanego do
umieszczenia w zapisach umowy §3 ust6)

Ubiegając się o zamówienie publiczne na obsługę serwisową pomp infuzyjnych oferujemy realizację przedmiotowego zamówienia w :

Część 1 – Pompy infuzyjne firmy ASCOR

cena netto zł

podatek VAT% tj. zł

Cena ofertowa brutto: zł

(słownie:.....zł)

Cena netto i brutto to suma odpowiednio wartości netto i brutto z tabeli I, II i IV

Część 2 – Pompy infuzyjne firmy MEDIMA

cena netto zł

podatek VAT% tj. zł

Cena ofertowa brutto: zł

(słownie:.....zł)

Cena netto i brutto to suma odpowiednio wartości netto i brutto z tabeli I, II i IV

Część 3 – Pompy infuzyjne firmy FRESSENIUS

cena netto zł

podatek VAT% tj. zł

Cena ofertowa brutto: zł

(słownie:.....zł)

Cena netto i brutto to suma odpowiednio wartości netto i brutto z tabeli I, II i IV

Część 4 – Pompy infuzyjne firmy BRAUN

cena netto zł

podatek VAT% tj. zł

Cena ofertowa brutto: zł

(słownie:.....zł)

Cena netto i brutto to suma odpowiednio wartości netto i brutto z tabeli I, II i IV

Część 5 – Pompy do żywienia dojelitowego NUTRICIA

cena netto zł

podatek VAT% tj. zł

Cena ofertowa brutto: zł

(słownie:.....zł)

Cena netto i brutto to suma odpowiednio wartości netto i brutto z tabeli I, II i IV

Termin realizacji:

Część nr 1: 24 miesiące od dnia 23.05.2021

Część nr 2: 24 miesiące od daty zawarcia umowy

Część nr 3: 24 miesiące od dnia 23.05.2021.

Część nr 4: 24 miesiące od dnia 23.05.2021.

Część nr 5: 24 miesiące od daty zawarcia umowy .

Termin gwarancji na części zamienne : 12 miesięcy gwarancji od dnia podpisania protokołu odbioru wykonania usługi wymiany części.

Termin gwarancji na akumulatory : 24 miesiące liczone od dnia wymiany akumulatorów

Termin płatności: w ciągu 30 dni od dnia otrzymania przez Zamawiającego faktury VAT

- Zapoznaliśmy się z treścią Zaprośzenia do składania ofert, nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty i zobowiązujemy się spełnić wszystkie wymienione wymagania Zamawiającego stanowiące przedmiot zamówienia

- Zawarta w Zaprośzeniu treść wzoru umowy została przez nas zaakceptowana i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy o zamówienie publiczne na wyżej wymienionych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego

- 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 publicznego 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)

- 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/procedurapbs.doc> oraz w przypadku wyboru naszej oferty wypełnimy i podpiszemy następujące dokumenty:

- załącznik 1 do procedury PB – 4.4.6-02 (Zobowiązanie Wykonawcy),
- załącznik 3 do procedury PB – 4.4.6-02 (Lista pracowników Wykonawcy poinformowanych o zagrożeniach wynikających z działalności Uniwersyteckiego Centrum Klinicznego im. prof. K. Gibińskiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach),
- załącznik 4 do procedury PB – 4.4.6-02 (Zasady środowiskowe dla Wykonawców),
- załącznik 5 do procedury PB – 4.4.6-02 (Informacje o ryzykach pochodzących od Wykonawcy).

- Znając treść art. 297 §1 Kodeksu Karnego, oświadczamy, że dane zawarte w ofercie, dokumentach i oświadczeniach są zgodne ze stanem faktycznym.

.....
*podpis i pieczęć osoby uprawnionej/osób uprawnionych
do reprezentowania Wykonawcy*

Tabela I - przeglądy i konserwacje

L.P.	Nazwa/rodzaj aparatu	Ilość aparatów (szt.)	Planowana ilość przeglądów w ciągu 24 miesięcy na jedną pompe	Sumaryczna ilość przeglądów całej umowy	Cena ryczałtowa za 1 przegląd netto*	Wartość Netto (kol.5 x kol.6)	Wartość Brutto
1	2	3	4	5	6	7	8
1	Pompa infuzyjna jednostrzykawkowa ASCOR AP12 o nr fabr.:4444/08, 4445/08,4446/08	3	2	6			
2	Pompa infuzyjna jednostrzykawkowa ASCOR AP14 o nr fabr.: 1405554/12,1405553/12,14-05602-2012, 14-05605-2012,14-05776-2012, 14-05777-2012, 14-05778-2012, 14-05783-2012, 14-05784-2012, 14-05790-2012, 14-05792-2012, 14-05797-2012, 14-06201-2013, 14-06202-2013, 14-06203-2013, 14-06204-2013, 14-06205-2013, 14-06206-2013,14-06207-2013, 14-06208-2013,14-06209-2013, 14-06210-2013,14-62211-2013, 14-06212-2013,14-06213-2013, 14-06214-2013,14-06215-2013, 14-06216-2013,14-06217-2013, 14-06218-2013,14-06878-2014, 14-06879-2014,14-07728-2015, 14-07729-2015,14-07730-2015, 14-07731-2015,14-07732-2015	37	2	74			
3	Pompa infuzyjna dwustrzykawkowa ASCOR AP22 o o nr fabr.: AP22/3326/07	1	2	2			
Razem:							

* Podana cena zawiera wszystkie koszty związane z wykonaniem usługi przeglądu tzn.: robocizna, części zużywalne, materiały do konserwacji, dojazd itp.

Tabela II - naprawy

L.P	Nazwa/rodzaj aparatu	Ilość aparatów (szt.)	Planowana ilość roboczogodzin pracy serwisu w ramach naprawy dla określonych w kol. 3 ilości aparatów	Cena ryczałtowa jednej roboczogodziny netto	Wartość Netto (kol.4 x kol.5)	Wartość Brutto
1	2	3	4	5	6	7
1	Pompa infuzyjna jednostrzykawkowa ASCOR AP12 Pompa infuzyjna jednostrzykawkowa ASCOR AP14 Pompa infuzyjna dwustrzykawkowa ASCOR AP22	41	20			

Tabela III - koszt dojazdu

	Wartość netto	Wartość brutto*
Koszt dojazdu do i z siedziby Zamawiającego <u>dla wykonania usługi naprawy</u>		
Koszt przesyłki <u>dla wykonania usługi naprawy</u> w jedną stronę		

* wartość nie ujęta w cenie naprawy (będzie płatna oddzielnie) * wartości Tabeli III **NIE NALEŻY** ujmować w wartości oferty (będzie płatna oddzielnie)!!!
Zamawiający dopuszcza wpisanie ceny równej 0 zł w kosztach dojazdu /kosztach przesyłki .

Tabela IV - akumulatory

Akumulatory do pomp	Ilość akumulatorów (szt.)	Cena jednostkowa (szt) Netto	Wartość Netto (kol.2 x kol.3)	Wartość Brutto
1	2	3	4	5
Akumulator do pompy firmy ASCOR	42			

.....
*podpis i pieczęć osoby uprawnionej/osób uprawnionych
do reprezentowania Wykonawcy*

Tabela I - przeglądy i konserwacje

L.P.	Nazwa/rodzaj aparatu	Ilość aparatów (szt.)	Planowana ilość przeglądów w ciągu 24 miesięcy na jedną pompe	Sumaryczna ilość przeglądów całej umowy	Cena ryczałtowa za 1 przegląd netto*	Wartość netto (kol.5 x kol.6)	Wartość Brutto
1	2	3	4	5	6	7	8
1	Pompa infuzyjna objętościowa Medima MD-P1 o nr fabr. 020988116, 020988216, 0209882316, 020988416, 020988516, 020988616	6	1	6			
2	Pompa infuzyjna jednostrzykawkowa Medima S2 o nr fabr.:0108458/10, 0108717/10	2	2	4			
Razem:							

* Podana cena zawiera wszystkie koszty związane z wykonaniem usługi przeglądu tzn.: robocizna, części zużywalne, materiały do konserwacji, dojazd itp.

Tabela II - naprawy

L.P	Nazwa/rodzaj aparatu	Ilość aparatów w (szt.)	Planowana ilość roboczogodzin pracy serwisu w ramach naprawy dla określonych w kol. 3 ilości aparatów	Cena ryczałtowa jednej roboczogodziny netto	Wartość Netto (kol.4 x kol.5)	Wartość Brutto
1	2	3	4	5	6	7
1	Pompa infuzyjna objętościowa Medima MD-P1 o nr fabr. 020988116, 020988216, 0209882316, 020988416, 020988516, 020988616	6	6			
2	Pompa infuzyjna jednostrzykawkowa Medima S2 o nr fabr.:0108458/10, 0108717/10	2	4			
RAZEM:						

Tabela III - koszt dojazdu

	Wartość Netto	Wartość brutto*
Koszt dojazdu do i z siedziby Zamawiającego <u>dla wykonania usługi naprawy</u>		
Koszt przesyłki <u>dla wykonania usługi naprawy</u> w jedną stronę		

* wartość nie ujęta w cenie naprawy (będzie płatna oddzielnie) * wartości Tabeli III **NIE NALEŻY** ujmować w wartości oferty (będzie płatna oddzielnie)!!!
 Zamawiający dopuszcza wpisanie ceny równej 0 zł w kosztach dojazdu /kosztach przesyłki .

Tabela IV - akumulatory

Akumulatory do pomp	Ilość akumulatorów (szt.)	Cena jednostkowa (szt) Netto	Wartość Netto (kol.2 x kol.3)	Wartość brutto
1	2	3	4	5
Akumulator do pompy firmy Medima	8			

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

DZP.381.19.EAT.2021

Załącznik 2.3

FORMULARZ ASORTYMENTOWO –CENOWY
Część 3 – Pompy infuzyjne firmy FRESSENIUS

Tabela I - przeglądy i konserwacje

L.P.	Nazwa/rodzaj aparatu	Ilość aparatów (szt.)	Planowana ilość przeglądów w ciągu 24 miesięcy na jedną pompę	Sumaryczna ilość przeglądów całej umowy	Cena ryczałtowa za 1 przegląd netto*	Wartość Netto* (kol.5 x kol.6)	Wartość Brutto
1	2	3	4	5	6	7	8
1	Pompa infuzyjna objętościowa Volumat Agilia o nr fabr.:21960378, 21960379, 21960380, 21960381, 21960382, 21960383	6	1	6			

* Podana cena zawiera wszystkie koszty związane z wykonaniem usługi przeglądu tzn.: robocizna, części zużywalne, materiały do konserwacji, dojazd itp.

Tabela II - naprawy

L.P	Nazwa/rodzaj aparatu	Ilość aparatów (szt.)	Planowana ilość roboczogodzin pracy serwisu w ramach naprawy dla określonych w kol. 3 ilości aparatów	Cena ryczałtowa jednej roboczogodziny netto	Wartość Netto (kol.4 x kol.5)	Wartość Brutto
1	2	3	4	5	6	7
1	Pompa infuzyjna objętościowa Volumat Agilia firmy Fresenius o nr fabr.:21960378, 21960379, 21960380, 21960381, 21960382, 21960383, 23880661, 23880662, 23880663, 238806614,23402136, 23402137, 23402138	13	10			

Pompy infuzyjne objętościowe Volumat Agilia o nr fabr.: 23880661, 23880662, 23880663, 238806614 objęte gwarancją do dnia 18.10.2021

Tabela III - koszt dojazdu

	Wartość netto	Wartość brutto*
Koszt dojazdu do i z siedziby Zamawiającego <u>dla wykonania usługi naprawy</u>		
Koszt przesyłki <u>dla wykonania usługi naprawy</u> w jedną stronę		

* wartość nie ujęta w cenie naprawy (będzie płatna oddzielnie) * wartości Tabeli III **NIE NALEŻY** ujmować w wartości oferty (będzie płatna oddzielnie)!!!
 Zamawiający dopuszcza wpisanie ceny równej 0 zł w kosztach dojazdu /kosztach przesyłki .

Tabela IV - akumulatory

Akumulatory do pomp	Ilość akumulatorów (szt.)	Cena jednostkowa (szt) Netto	Wartość Netto (kol.2 x kol.3)	Wartość Brutto
1	2	3	4	5
Akumulator do pompy infuzyjnej Volumat AGILIA	6			

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

Tabela I - przeglądy i konserwacje

L.P.	Nazwa/rodzaj aparatu	Ilość aparatów (szt.)	Planowana ilość przeglądów w ciągu 24 miesięcy na jedną pompe	Sumaryczna ilość przeglądów całej umowy	Cena ryczałtowa za 1 przegląd netto*	Wartość Netto* (kol.5 x kol.6)	Wartość Brutto
1	2	3	4	5	6	7	8
1	Pompa infuzyjna objętościowa B.Braun Infusomat Space o nr fabr.:165762, 165720, 165765, 340299, 340251, 340292, 340296, 145405, 145382, 154477, 145398, 145342, 145345, 145403,	14	1	14			
2	Pompa infuzyjna jednostrzykawkowa B.Braun Perfusor FM o nr fabr.:54458	1	2	2			
RAZEM:							

* Podana cena zawiera wszystkie koszty związane z wykonaniem usługi przeglądu tzn.: robocizna, części zużywalne, materiały do konserwacji, dojazd itp.

Tabela II - naprawy

L.P	Nazwa/rodzaj aparatu	Ilość aparatów (szt.)	Planowana ilość roboczogodzin pracy serwisu w ramach naprawy dla określonych w kol. 3 ilości aparatów	Cena ryczałtowa jednej roboczogodziny netto	Wartość Netto (kol.4 x kol.5)	Wartość Brutto
1	2	3	4	5	6	7
1	Pompa infuzyjna objętościowa B.Braun Infusomat Space o nr fabr.:165762, 165720, 165765, 340299, 340251, 340292, 340296, 145405, 145382, 154477, 145398, 145342, 145345, 145403, Pompa infuzyjna jednostrzykawkowa B.Braun Perfusor FM o nr fabr.:54458	15	10			

Tabela III - koszt dojazdu

	Wartość netto	Wartość brutto*
Koszt dojazdu do i z siedziby Zamawiającego <u>dla wykonania usługi naprawy</u>		
Koszt przesyłki <u>dla wykonania usługi naprawy</u> w jedną stronę		

* wartość nie ujęta w cenie naprawy (będzie płatna oddzielnie) * wartości Tabeli III **NIE NALEŻY** ujmować w wartości oferty (będzie płatna oddzielnie)!!!
Zamawiający dopuszcza wpisanie ceny równej 0 zł w kosztach dojazdu /kosztach przesyłki .

Tabela IV – akumulatory

Akumulatory do pomp	Ilość akumulatorów (szt.)	Cena jednostkowa (szt) Netto	Wartość Netto (kol.2 x kol.3)	Wartość Brutto
1	2	3	4	5
Akumulator do pompy Infusomat Space	10			
Akumulator do pompy infuzyjnej Perfusor FM	1			
RAZEM:				

.....
*podpis i pieczęć osoby uprawnionej/osób uprawnionych
do reprezentowania Wykonawcy*

Tabela I - przeglądy i konserwacje

L.P.	Nazwa/rodzaj aparatu	Ilość aparatów (szt.)	Planowana ilość przeglądów w ciągu 24 miesięcy na jedną pompe	Sumaryczna ilość przeglądów całej umowy	Cena ryczałtowa za 1 przegląd netto*	Wartość Netto* (kol.5 x kol.6)	Wartość Brutto
1	2	3	4	5	6	7	8
1	Pompa do żywienia dojelitowego Nutricia Flocare Infinity o nr fabr.: 82401466, 82575901	2	1	2			

* Podana cena zawiera wszystkie koszty związane z wykonaniem usługi przeglądu tzn.: robocizna, części zużywalne, materiały do konserwacji, dojazd itp.

Tabela II - naprawy

L.P.	Nazwa/rodzaj aparatu	Ilość aparatów (szt.)	Planowana ilość roboczogodzin pracy serwisu w ramach naprawy dla określonych w kol. 3 ilości aparatów	Cena ryczałtowa jednej roboczogodziny netto	Wartość Netto (kol.4 x kol.5)	Wartość Brutto
1	2	3	4	5	6	7
1	Pompa do żywienia dojelitowego Nutricia Flocare Infinity o nr fabr.: 82401466, 82575901	2	6			

Tabela III - koszt dojazdu

	Wartość netto	Wartość brutto*
Koszt dojazdu do i z siedziby Zamawiającego dla wykonania usługi naprawy		
Koszt przesyłki dla wykonania usługi naprawy w jedną stronę		

* wartość nie ujęta w cenie naprawy (będzie płać oddzielnie) * wartości Tabeli III **NIE NALEŻY** ujmować w wartości oferty (będzie płać oddzielnie)!!!
Zamawiający dopuszcza wpisanie ceny równej 0 zł w kosztach dojazdu /kosztach przesyłki.

Tabela IV - akumulatory

Akumulatory do pomp	Ilość akumulatorów (szt.)	Cena jednostkowa (szt) Netto	Wartość Netto (kol.2 x kol.3)	Wartość Brutto
1	2	3	4	5
Akumulator do pompy do żywienia dojelitowego Nutricia Flocare Infinity	2			

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

UMOWA – wzór

(do niniejszego postępowania nie stosuje się ustawy Prawo zamówień publicznych, gdyż wartość szacunkowa zamówienia nie przekracza wyrażonej w złotych równowartości kwoty 130 000 złotych)

zawarta w dniu w Katowicach pomiędzy:

Uniwersyteckim Centrum Klinicznym im. prof. K. Gibińskiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach

z siedzibą: 40 – 514 Katowice, ul. Ceglana 35

wpisanym do KRS pod nr 0000049660

NIP 954-22-74-017

REGON 001325767

zwanym w treści umowy Zamawiającym,
reprezentowanym przez:

.....

a

.....

z siedzibą:

wpisanym do pod nr

NIP

REGON

zwanym w treści umowy Wykonawcą
reprezentowanym przez:

.....

§1.

PRZEDMIOT UMOWY

1. Na podstawie przeprowadzonego postępowania Zamawiający zamawia, a Wykonawca przyjmuje do wykonania **obsługę serwisową pomp infuzyjnych** zwanej dalej Obsługą serwisową w zakresie bieżących konserwacji, przeglądów i bieżących napraw tj. utrzymania w pełnej sprawności techniczno – eksploatacyjnej sprzętu medycznego określonego w załączniku nr 1 do umowy .
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 i ilość określają zalecenia producenta aparatu) takich jak weryfikacja poprawności działania urządzenia, przeprowadzeniu koniecznych kalibracji, konserwacji prewencyjnych oraz wymiana części zużywalnych (jeżeli jest przewidziana przez producenta) i potwierdzenie wykonania tych czynności protokołem serwisowym i wpisem do paszportu technicznego aparatu.

§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. (t. j. Dz. U. z 2020 poz. 186 z późn. zm.);
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. Ceglana 35
4. Przeglądy techniczne będą wykonywane w terminie maksymalnie do 10 dni roboczych (tj. od poniedziałku do piątku za wyjątkiem dni ustawowo wolnych od pracy) od daty otrzymania przez Wykonawcę drogą 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 w siedzibie Zamawiającego 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 wykonywania przeglądów, 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.
9. Zamawiający upoważnia do kontaktów: Dział Aparatury Medycznej: tel. (32) 3581216, e-mail: aparatura@uck.katowice.pl
10. Wykonawca upoważnia do kontaktów: tel. nr fax nr, e-mail:
11. 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 poczty elektronicznej).
12. 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 roboczych od wykonania diagnostyki. Termin naprawy wynosi wówczas 10 dni roboczych i jest liczony od dnia akceptacji i pisemnego zlecenia naprawy przez Dział Aparatury Medycznej.
13. W szczególnych przypadkach możliwe jest przedłużenie tego terminu po uprzednim uzgodnieniu terminu i uzyskaniu akceptacji Zamawiającego na wydłużony termin. W takim przypadku Wykonawca zobowiązany jest do dostarczenia Aparatu zastępczego na okres przedłużonego terminu naprawy.
14. W sytuacji gdy wymiana części zamiennych jest prostą czynnością serwisową Wykonawca dopuszcza możliwość wykonania jej przez pracowników Działu Aparatury Medycznej.
15. 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.
16. Wykonawca udziela na dostarczone i wymienione części i podzespoły minimum 12 miesięcznej gwarancji jakości od dnia podpisania protokołu odbioru wykonania usługi polegającej na nieodpłatnej wymianie części na pełnosprawne.
17. Wykonawca ponosi odpowiedzialność za wszelkie szkody związane z nieprawidłowym wykonaniem Obsługi serwisowej.
18. 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.
19. 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.
20. Zamawiający zastrzega sobie prawo do zmiany ilości urządzeń podlegających przeglądowi, oraz wynagrodzenia określonego w §3 ust.1 w przypadku, gdy zostaną one wyłączone z eksploatacji.
21. Zamawiający zastrzega sobie możliwość do niewykorzystania roboczogodzin pracy serwisu w przypadku naprawy a Wykonawca nie ma z tego tytułu żadnych roszczeń.
22. Zamawiający uznaje, iż w przypadku aparatów starszych niż 10 lat, uzyskanie części zamiennych od producenta może być niemożliwe, co może spowodować niemożność wykonania naprawy.
23. 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.
24. W przypadku zużycia lub niesprawności, Wykonawca zobowiązuje się do wymiany na nowe akumulatorów określonych w załączniku nr 1.

25. Wykonawca udziela na dostarczone akumulatory 24 miesięcznej gwarancji jakości od dnia wymiany, polegającej na nieodpłatnej wymianie akumulatorów na pełnosprawne w terminie 10 dni.

§3.

WYNAGRODZENIE I WARUNKI PŁATNOŚCI

1. Wynagrodzenie Wykonawcy za zrealizowanie całej umowy, zgodnie ze złożoną ofertą wynosi:
(osobno w zależności od uzyskanych części)
Część
cena brutto:.....zł (słownie:.....)
cena netto:zł należny 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 (poza akumulatorami określonymi w załączniku 1)
5. Do wynagrodzenia Wykonawcy za naprawę zostanie doliczony:
 - a) koszt przejazdu do i z siedziby Zamawiającego w wysokości brutto zgodnie z zadeklarowanym w formularzu cenowym
 - b) koszt przesyłki w jedną stronę w wysokościbrutto zgodnie z zadeklarowanym w formularzu cenowym
6. Zapłata za każdą naprawę lub przegląd techniczny nastąpi przelewem na rachunek Wykonawcy w ciągu 30 dni od otrzymania przez Zamawiającego faktury VAT w formie papierowej na adres Zamawiającego lub w formie elektronicznej poprzez zastosowanie adresu PEF (rodzaj adresu PEF: NIP, numer adresu PEF: 9542274017). W przypadku, gdyby Wykonawca zamieścił na fakturze inny termin płatności niż określony w niniejszej umowie obowiązuje termin płatności określony w umowie.
7. Na podstawie art. 12 ust. 4i i 4j oraz art. 15d ustawy o podatku dochodowym od osób prawnych (tekst jednolity: Dz.U. 2020 poz. 1406 z późn.zm.):
 - a) Wykonawca ma obowiązek wskazania w umowie rachunku bankowego, który jest zgodny z rachunkiem bankowym przypisanym mu w wykazie podmiotów zarejestrowanych jako podatnicy VAT, w tym podmiotów których rejestracja jako podatników VAT została przywrócona, prowadzonym przez Szefa Krajowej Administracji Skarbowej zgodnie z art. 96b ustawy o podatku od towarów i usług.
 - b) W przypadku zmiany rachunku bankowego lub wykreślenia wskazanego w pkt. a rachunku bankowego Wykonawcy z wykazu jest on zobowiązany do poinformowania o tym fakcie Zamawiającego w terminie 1 dnia od momentu zaistnienia zmiany. Informacja winna zawierać nowy numer rachunku bankowego umieszczony w wykazie na który mają zostać dokonane płatności, i być podpisana przez osoby upoważnione do reprezentowania Wykonawcy oraz w pierwszej kolejności przekazana Zamawiającemu drogą elektroniczną (na adres poczty elektronicznej: ksiegowosc@uck.katowice.pl), a następnie w oryginale do siedziby Zamawiającego. Informacja o której mowa powyżej stanowi podstawę do sporządzenia przez Zamawiającego aneksu do umowy w zakresie zmiany rachunku bankowego. W przypadku poinformowania Zamawiającego o zmianie rachunku bankowego, jego wykreślenia lub stwierdzenia przez Zamawiającego wykreślenia wskazanego w pkt. a rachunku bankowego Wykonawcy z wykazu, płatność wymagalna zostaje zawieszona do dnia wskazania przez Wykonawcę innego rachunku, który znajduje się w wykazie, o którym mowa w pkt a.
 - c) W przypadku zawieszenia terminu płatności faktury zgodnie z pkt b, który został określony zgodnie z niniejszą umową, Wykonawcy nie będzie przysługiwało prawo do naliczania dodatkowych opłat, kar, rekompensat, ani nie będzie naliczał odsetek za powstałe opóźnienie w zapłacie faktury.
 - d) W przypadku, jeżeli Zamawiający dokona wpłaty na rachunek bankowy Wykonawcy wskazany w umowie, a rachunek ten na dzień zlecenia przelewu nie będzie ujęty w wykazie, o którym mowa w pkt a Wykonawca zobowiązany będzie do zapłaty na rzecz Zamawiającego

kary umownej w wysokości równowartości sankcji jaka zostanie nałożona przez Urząd Skarbowy wobec Zamawiającego wraz z należnymi odsetkami lub równowartości podatku dochodowego od osób prawnych jaki Zamawiający zapłaci do Urzędu skarbowego z tytułu okoliczności wynikających z powyższych punktów, albo szkody jaką Zamawiający poniesie z tego tytułu. Kara umowna będzie płaćna na podstawie noty księgowej wystawionej przez Zamawiającego w terminie 7 dni od daty jej wystawienia.

8. Faktura, o której mowa w ust. 6 nie może być wystawiona z datą wcześniejszą niż dzień wykonania usługi potwierdzony podpisaniem protokołu serwisowego oraz wpisem do paszportu technicznego aparatu.
9. 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 dla danej części w § 3 ust. 1 za każdy dzień zwłoki w usunięciu awarii względem terminu określonego zgodnie z §2 ust. 11, 12 lub 21 umowy o ile nie zostanie dostarczone urządzenie zastępcze o którym mowa w §2 ust.13 ;
 - b) w wysokości 0,1% kwoty wynagrodzenia brutto określonego dla danej części w § 3 ust. 1 – za każdy dzień zwłoki w zrealizowaniu przeglądów technicznych względem terminu ustalonego zgodnie z § 2 ust. 4 umowy;
 - c) w wysokości 10% kwoty wynagrodzenia brutto określonego dla danej części w § 3 ust. 1 – w przypadku rozwiązania umowy ze skutkiem natychmiastowym lub odstąpienia od umowy z przyczyn za które odpowiada Wykonawca.
2. Należność z tytułu kary umownej będzie płaćna w terminie 7 dni od daty wystawienia przez Zamawiającego noty obciążeniowej.
3. W przypadku, gdy wysokość wyrządzonej szkody przewyższa naliczoną karę umowną Zamawiający ma prawo żądać odszkodowania uzupełniającego na zasadach ogólnych.
4. Dla skuteczności oświadczenia o obciążeniu karą umowną, wystarczające jest jego przesłanie na adres Wykonawcy wskazany w umowie.

§ 5.

ROZWIĄZANIE I ODSZTĄPIENIE 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, 11, 12 lub 21 niniejszej umowy.
3. Dla skuteczności oświadczenia o rozwiązaniu umowy, wystarczające jest jego przesłanie na adres Wykonawcy wskazany 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/procedurapbs.doc>) oraz z wymaganiami dotyczącymi bezpieczeństwa i higieny pracy i ochrony przeciwpożarowej Wykonawca oświadcza, 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 według potrzeb,
 - c) osoby wykonujące obsługę serwisową przebywające na terenie Zamawiającego 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 2 do procedury) zobowiązuje się wypełnić i podpisać następujące dokumenty:
 - a) załącznik 1 do procedury PB – 4.4.6-02 (Zobowiązanie Wykonawcy),
 - b) załącznik 3 do procedury PB – 4.4.6-02 (Lista pracowników Wykonawcy poinformowanych o zagrożeniach wynikających z działalności Uniwersyteckiego Centrum Klinicznego im. prof. K. Gibińskiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach),
 - c) załącznik 4 do procedury PB – 4.4.6-02 (Zasady środowiskowe dla Wykonawców),
 - d) załącznik 5 do procedury PB – 4.4.6-02 (Informacje o ryzykach pochodzących od Wykonawcy).

§7.

POSTANOWIENIA KOŃCOWE

1. Umowa zawarta jest na okres 24 miesięcy od dnia(*zostanie wpisana zgodnie z datami wskazanymi w załączniku nr 1 do Zaproszenia*)
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. 6 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 Zastępcą 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 cenowy

Wykonawca

Zamawiający