DZP/381/43/AS/2019 Katowice 04.11.2019r.

**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**:**

**Zakup materiałów zużywalnych jednorazowych i wielorazowych do wiertarek neurochirurgicznych wraz z najmem wiertarek**

**Opis przedmiotu zamówienia:**

Wyszczególnienie ilościowe i asortymentowe określono w załączniku nr 2 do zaproszenia.

Szczegółowy opis przedmiotu najmu wskazano w opisie wiertarek stanowiącym załącznik nr 3 do niniejszego zaproszenia.

Szczegółowe warunki realizacji dostaw zawiera projekt umowy (załącznik nr 4 do niniejszego zaproszenia).

Oferta powinna zawierać:

1. Wypełniony czytelnie, podpisany i opieczętowany przez osobę uprawnioną/ osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy formularz ofertowy według druku stanowiącego załącznik nr 1 do niniejszego zaproszenia
2. Wypełniony czytelnie podpisany i opieczętowany formularz asortymentowo - cenowy stanowiący załącznik nr 2.
3. Pełnomocnictwo osoby lub osób podpisujących ofertę, jeżeli nie wynika to bezpośrednio z dokumentów rejestrowych.

**Termin realizacji zamówienia:**

4 miesiące od dnia zawarcia umowy.

**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 13.11.2019 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 Zakup materiałów zużywalnych jednorazowych i wielorazowych do wiertarek neurochirurgicznych wraz z najmem wiertarek.”*****– Nie otwierać przed 13.11.2019, godz.12:00”*** |

Osoba uprawniona do porozumiewania się z wykonawcami:

Ewa Kamzela Dział Zamówień Publicznych pok. E055 tel. 32 3581-445

e-mail: bzp@uck.katowice.pl w godzinach pracy od poniedziałku do piątku w godz. 7.00 – 14.35.

Zamawiający zastrzega sobie prawo:

- unieważnienia postępowania, odwołania postępowania albo zakończenia postępowania bez wybrania którejkolwiek oferty bez podania przyczyn,

- wezwania wykonawcy do złożenia wyjaśnień dotyczących informacji zawartych w ofertach

- poprawienia oczywistych omyłek rachunkowych i pisarskich

- uzupełnienia brakujących dokumentów.

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:

1. 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: https://www.uck.katowice.pl
2. inspektorem ochrony danych w Uniwersyteckim Centrum Kliniczne im. prof. K. Gibińskiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach jest Pan Patryk Rozumek tel. 32 3581 524, iod@uck.katowice.pl
3. 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 „**Zakup materiałów zużywalnych jednorazowych i wielorazowych do wiertarek neurochirurgicznych wraz z najmem wiertarek” - DZP/381/43/AS/2019**
4. 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. Dz.U. z 2019 r., poz. 1429).
5. uzyskane w niniejszym postępowaniu dane osobowe będą przechowywane przez okres 4 lat od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia;
6. obowiązek podania danych osobowych bezpośrednio dotyczących danej osoby jest wymogiem ustawowym, związanym z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego;
7. w odniesieniu do uzyskanych w postępowaniu danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO;
8. 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;
9. 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.
10. 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
11. 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
3. Opis wiertarek
4. Projekt umowy
5. Załączniki do procedury PB – 4.4.6-02

DZP/381/43/AS/2019 Załącznik nr 1

...........................................................

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 – nieobowiązkowo)

Osoba wskazana do kontaktu z Zamawiającym ………………………………………….……………

* 1. W odpowiedzi na zaproszenie do złożenia oferty na **Zakup materiałów zużywalnych jednorazowych i wielorazowych do wiertarek neurochirurgicznych wraz z najmem wiertarek** oferujemy realizację przedmiotowego zamówienia za maksymalną łączną kwotę określoną w dołączonym formularzu asortymentowo-cenowym.
	2. Zaoferowany do najmu zestaw wiertarek neurochirurgicznych wraz z osprzętem spełnia wymogi określone w załączniku nr 3 do zaproszenia.
	3. Termin płatności: zgodnie z umową.
	4. 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)*

* 1. Oświadczamy, że
* oferowany przez nas przedmiot zamówienia spełnia wszystkie wymagania opisane w zaproszeniu wraz z załącznikami, jesteśmy świadomi, że niespełnienie któregokolwiek z wymogów spowoduje odrzucenie oferty;
* 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.

.............................................................

podpis i pieczęć osoby uprawnionej/osób uprawnionych

 do reprezentowania wykonawcy

DZP/381/43/AS/2019 Załącznik nr 3

OPIS WIERTAREK

Zestaw wiertarek neurochirurgicznych wraz z osprzętem

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| L.p. | Opis parametrów | Ilość |
| 1 | Konsola elektryczna z kablem zasilającym:- wyświetlacz dotykowy min. 6 ”- prezentacja następujących parametrów:* wartość obrotów napędu, kierunek obrotów
* kody błędów, wielkość przepływu irygacji

- regulacja progu prędkości obrotowej napędu z konsoli- wbudowane dwie pompy perystaltyczne- możliwość podłączenia systemu neuromonitoringuNapęd przystosowany do cięcia przy 60 000 obr./min. w normalnej temperaturze przez czas nieokreślony  | 3 komplety |
| 2 | Sterownik nożny z uchwytem do przenoszenia stopą przez użytkownikaFunkcje:- zmiana kierunku obrotów- zmiana napędu- rodzaj przyspieszenia- zmiana prędkości | 3 komplety |
| 3 | Zestawy do zabiegów w obrębie kręgosłupa: napęd neurochirurgiczny o mocy z zakresu 140-150 W | 2 komplety |
| 4 | Osprzęt: nasadki narzędziowe : kątnica 10 cm  kątnica 15 cm | 2 szt.2 szt |
| 5 | Zestawy do zabiegów w obrębie głowy: napęd neurochirurgiczny o mocy z zakresu 140-150 W | 2 komplety |
| 6 | Osprzęt: nasadki narzędziowe : kątnica 10 cm  kątnica 7-8 cm perforator kraniotom zintegrowany z osłoną opony twardej | 2 szt.2 szt.2 szt.2 szt. |

DZP/381/43/AS/2019 Załącznik nr 4

*Projekt umowy*

**UMOWA nr ………………………**

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

...............................................

wpisanym do ....

NIP ...............

REGON ...............

zwanym w treści umowy Wykonawcą  reprezentowanym przez:

1............................

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

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

§ 1.

**PRZEDMIOT UMOWY**

Na podstawie wybranej oferty w postępowaniu na dostawę Zakup materiałów zużywalnych jednorazowych i wielorazowych do wiertarek neurochirurgicznych wraz z najmem wiertarek Zamawiający zamawia, a Wykonawca:

1. zobowiązuje się sukcesywnie sprzedawać i dostarczać do siedziby Zamawiającego **materiałów zużywalnych jednorazowych i wielorazowych do wiertarek neurochirurgicznych**  (zwane dalej łącznie **Wyrobami medycznymi)** których ilość, rodzaj i cena wymienione są w załączniku nr 2 do niniejszej umowy (formularz asortymentowo - cenowy).
2. zobowiązuje się wynająć oraz dostarczyć do siedziby Zamawiającego, zainstalować i uruchomić zestaw wiertarek neurochirurgicznych wraz z osprzętem (zwane dalej  **Urządzeniem**), określony w formularzu asortymentowo-cenowym stanowiącym załącznik nr 2 do niniejszej umowy o parametrach określonych w Opisie Wiertarek stanowiącym załącznik nr 3 do niniejszej umowy.
3. zobowiązuje się przeszkolić wskazanych przez Zamawiającego pracowników z zakresu obsługi Urządzenia w stopniu umożliwiającym należyte wykonywanie badań oraz prawidłową eksploatację Urządzenia.

§2.

**WARUNKI REALIZACJI UMOWY W ZAKRESIE DOSTARCZANIA WYROBÓW MEDYCZNYCH**

1. Wykonawca zobowiązuje się realizować umowę w zakresie dostarczania Wyrobów medycznych zgodnie z:
	1. obowiązującymi przepisami prawa, a w szczególności zgodnie z ustawą z dnia 20 maja 2010 r.
	o wyrobach medycznych (tekst jedn. Dz. U. z 2019 r. poz. 175 z późn.zm.);
	2. zaleceniami producenta dotyczącymi warunków transportu do siedziby Zamawiającego
	3. warunkami wynikającymi z treści zaproszenia.
2. Wykonawca zobowiązuje się do dostarczania Wyrobów medycznych kompletnych, zdatnych, dopuszczonych do obrotu i używania oraz wolnych od wad.
3. Dostarczane Wyroby medyczne powinny być przez Wykonawcę odpowiednio opakowane i oznakowane (tj. muszą posiadać oznakowanie w języku polskim informujące o nazwie, ilości, dacie ważności, nazwie producenta). Na podstawie art. 14 ust. 2 ustawy z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych Zamawiający dopuszcza możliwość oznakowania Wyrobów medycznych w języku angielskim.
4. Termin przydatności do użycia dostarczanych Wyrobów medycznych będzie wynosić co najmniej 12 miesięcy liczone od dnia dostawy.
5. Każdorazowa dostawa częściowa Wyrobów medycznych odbywać się będzie na podstawie zamówień składanych przez Aptekę Szpitalną.
6. Zamówienia będą składane Wykonawcy faxem lub e-mailem na numer/adres podany w niniejszej umowie.
7. Zamawiający upoważnia do kontaktów, składania zamówień częściowych i do przyjęcia dostawy Kierownika Apteki Szpitalnej lub farmaceutę fax. nr 32 789-41-45 e-mail aptekal@uck.katowice.pl Zamówienia będą składane Wykonawcy faxem lub e-mailem na numer/adres podany w niniejszej umowie.
8. Wykonawca upoważnia do przyjmowania zamówień na dostawy częściowe ………………….…….. tel. nr …..............................fax nr ….................................... e-mail ..........................................................
9. Wykonawca będzie realizował dostawy częściowe w asortymencie i ilości wskazanej w zamówieniach, o których mowa w ust. 6 niniejszego paragrafu w terminie do 3 dni roboczych (tj. od poniedziałku do piątku za wyjątkiem dni ustawowo wolnych od pracy) od dnia złożenia zamówienia.
10. Wykonawca ponosi koszty transportu, ubezpieczenia oraz dostarczenia Wyrobów medycznych do pomieszczeń magazynowych Apteki Szpitalnej w siedzibie Zamawiającego w lokalizacji Katowice, ul. Medyków 14.
11. Przyjęcie przez Zamawiającego przesyłki zawierającej Wyroby medyczne, dostarczonej przez przedstawiciela Wykonawcy (dotyczy także przewoźnika lub innego podmiotu realizującego dostawę na zlecenie Wykonawcy) obejmującej rozładunek i złożenie w miejscu wyznaczonym przez osobę upoważnioną nie jest poprzedzane badaniem ilościowo – asortymentowym lub jakościowym dostarczonego towaru. Przyjęcie takiej przesyłki przez Zamawiającego nie jest równoznaczne z potwierdzeniem, że przedmiotowy asortyment został dostarczony w ilości i jakości zgodnej z zamówieniem.
12. Wykonawca zapewnia terminowość dostaw, a ewentualne przeszkody zaistniałe po stronie Wykonawcy lub producenta nie mogą wpłynąć na terminowość dostaw oraz odpowiedzialność Wykonawcy.
13. Zamawiający ma prawo do składania zamówień bez ograniczeń co do zakresu i ilości, a także prawo do nie wykorzystania pełnego zakresu asortymentu objętego umową w przypadku zmniejszonego zapotrzebowania, którego Zamawiający działający z należytą starannością nie mógł przewidzieć.
14. W przypadku niewykonania przez Wykonawcę dostawy zamówionych Wyrobów medycznych na zasadach i w terminie określonym w niniejszej Umowie, Zamawiający ma prawo dokonać zakupu u innego dostawcy niedostarczonych w terminie Wyrobów medycznych. W takim przypadku Wykonawca zobowiązany będzie do zwrotu Zamawiającemu kosztów poniesionych przez Zamawiającego w związku z zakupem Wyrobów medycznych u podmiotu trzeciego, stanowiących różnicę pomiędzy ustaloną przez Strony ceną, a ceną zapłaconą podmiotowi trzeciemu. Skorzystanie z powyższego uprawnienia nie pozbawia Zamawiającego innych przewidzianych prawem albo zapisami niniejszej umowy roszczeń i praw.

**§ 3**

**WARUNKI REALIZACJI UMOWY W ZAKRESIE NAJMU URZĄDZEŃ**

1. Wykonawca zobowiązuje się dostarczyć, zainstalować i uruchomić Urządzenia na Bloku operacyjnym Neurochirurgii (lokalizacja Katowice, ul. Medyków 14) oraz przeszkolić w ramach wynagrodzenia umownego wskazanych pracowników Zamawiającego w terminie do 7 dni kalendarzowych od dnia rozpoczęcia obowiązywania umowy. Należyte wykonanie powyższych obowiązków zostanie potwierdzone protokołem zdawczo-odbiorczym sporządzonym z udziałem obu Stron. Każda ze Stron wyznaczy osoby do podpisania Protokołu. Ze strony Zamawiającego osobą wyznaczoną do podpisania protokołu oraz do kontaktów z Wykonawcą na etapie realizacji umowy jest Pani Alicja Jancik nr telefonu 32 789 40 44 email: aparatura-ligota@uck.katowice.pl lub w przypadku jej nieobecności przedstawiciel Działu Aparatury Medycznej.
2. Wykonawca oświadcza i gwarantuje, że:
	1. oferowane do najmu Urządzenia są dopuszczone do obrotu i używania, kompletne i gotowe do funkcjonowania bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji, wolne od wad, ubezpieczone, a także, że Urządzenia zapewniają bezpieczeństwo personelu medycznego i wymagany poziom świadczonych usług medycznych,
	2. dostarczone Urządzenia posiadają wszystkie wymagane prawem certyfikaty lub dokumenty równoważne;
	3. Urządzenia nie są obciążone prawami osób trzecich, oraz należnościami na rzecz Skarbu Państwa z tytułu sprowadzenia go na polski obszar celny.
3. Wykonawca dostarczy Zamawiającemu razem z Urządzeniami następujące dokumenty:
	1. dokumenty określające częstość przeglądów technicznych lub innych okresowo powtarzanych czynności serwisowych zalecanych przez producenta
	2. informację o wartości każdego z Urządzeń
	3. kopię Certyfikatu CE dla Urządzeń
	4. dokument informujący o tym, kto jest wykonawcą usług serwisowych dostarczonego Aparatu (podać dane kontaktowe)
	5. instrukcję obsługi Urządzeń
4. Wszystkie dokumenty wymienione w ust. 3 zostaną dostarczone Zamawiającemu w języku polskim.
5. Dostarczone Urządzenia mogą być rozpakowane wyłącznie przez przedstawiciela Wykonawcy
w obecności przedstawiciela Zamawiającego. Wykonawca odpowiada za wszelkie braki ilościowe i jakościowe stwierdzone bezpośrednio po rozpakowaniu.
6. Zamawiający nie może bez pisemnej zgody Wykonawcy udostępniać Urządzeń do użytkowania osobom trzecim ani go podnajmować.
7. Wykonawca gwarantuje, że 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.
8. 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 oświadcza, że:
	1. zapoznał się z udostępnioną na stronie internetowej Zamawiającego w/w procedurą,
	2. 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,
	3. 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).
9. Informacje, o których mowa w ust. 8 Wykonawca jest zobowiązany przekazać podwykonawcom oraz osobom wykonującym prace na terenie Zamawiającego.
10. 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.**

**WARUNKI SERWISU URZĄDZEŃ**

1. Wykonawca przez cały okres trwania umowy na własny koszt dokonuje napraw Urządzeń, jego przeglądów technicznych i wymiany części zamiennych.
2. Czas naprawy nie może przekroczyć 48 godzin od daty zgłoszenia przez Zamawiającego uszkodzenia.
3. W przypadku, gdy czas naprawy będzie dłuższy niż określony w § 4 ust. 2 Wykonawca zobowiązuje się w terminie określonym w ust. 2 dostarczyć Zamawiającemu i zainstalować na swój koszt urządzenie zastępcze o identycznym zastosowaniu i parametrach technicznych w celu umożliwienia Zamawiającemu dalszej bieżącej eksploatacji w czasie naprawy.
4. W przypadku, gdy liczba napraw Urządzenia przekroczy 5 (pięć) (z wyjątkiem napraw uszkodzeń powstałych z wyłącznej winy Zamawiającego) Wykonawca zobowiązuje się do wymiany Urządzenia na inne spełniające w pełni wymogi określone w umowie.
5. Wykonawca zobowiązuje się do wykonywania przeglądów technicznych w terminach zalecanych przez producenta Urządzenia, co zostanie potwierdzone protokołem.
6. Koszty elementów zużywalnych leżą po stronie Wykonawcy.
7. Wykonawca ponosi odpowiedzialność cywilno-prawną za szkody związane z nieprawidłowym wykonaniem naprawy lub przeglądu technicznego.

**§ 5.**

**WYNAGRODZENIE I WARUNKI PŁATNOŚCI ZA WYROBY MEDYCZNE**

1. Wynagrodzenie za realizacje całej umowy będzie obliczane zgodnie ze złożoną ofertą i nie może przekroczyć kwoty:

 cena netto: ……….. zł

 należny podatek VAT : ……….. zł

 **brutto:** ……….. zł

 (słownie: ………..)

a) w tym: za wyroby medyczne (wskazane w złączniku nr 2 poz. 1 - 4)

 cena netto: ……….. zł

 należny podatek VAT : ……….. zł

 **brutto:** ……….. zł

 (słownie: ………..)

b) za najem urządzenia (wskazanego w złączniku nr 2 poz. 5)

 cena netto: ……….. zł

 należny podatek VAT : ……….. zł

 **brutto:** ……….. zł

 (słownie: ………..)

Ceny jednostkowe Wyrobów medycznych określone zostały w załączniku nr 2 do umowy.

1. Wykonawca gwarantuje, że w trakcie trwania umowy ceny jednostkowe nie ulegną podwyższeniu za wyjątkiem sytuacji wskazanych w § 10 niniejszej umowy.
2. W zakresie wyrobów medycznych zapłata za każdą zamówioną przez Zamawiającego i dostarczoną zgodnie z umową partię nastąpi przelewem na następujący rachunek bankowy Wykonawcy **………………………….** w terminie **30** dni od dnia 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.
3. Za najem wszystkich Urządzeń Zamawiający będzie płacił Wykonawcy **czynsz** w wysokości **……… zł** **brutto** miesięcznie. W przypadku gdy czynsz jest należny za okres trwający krócej niż miesiąc kalendarzowy Wykonawcy należy się za ten okres czynsz obliczony proporcjonalnie w stosunku do czynszu należnego za cały miesiąc.
4. Czynsz za najem będzie płatny z dołu w okresach miesięcznych po zakończonym miesiącu (za miesiąc kalendarzowy) przelewem na rachunek bankowy Wykonawcy wskazany w ust. 3.w terminie **30** dni od dnia otrzymania przez Zamawiającego prawidłowej i wystawionej zgodnie z umową 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.
5. Zapłata czynszu będzie następowała na podstawie faktur Wykonawcy wystawianych w ostatnim dniu danego miesiąca.
6. Za datę dokonania zapłaty przyjmuje się datę obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.
7. Z dniem wejścia w życie i w okresie obowiązywania przepisu art. 1, art. 3, art. 5, art. 10 Ustawy z dnia 12 kwietnia 2019 r. o zmianie ustawy o podatku od towarów i usług oraz niektórych innych ustaw (t.j. Dz.U. 2019 poz. 1018 z późn. zm.):
	1. 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.
	2. 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.
	3. 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 powstałą zwłokę w zapłacie faktury.
	4. 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.

**§ 6.**

**REKLAMACJE**

1. W przypadku stwierdzenia przez Zamawiającego, że dostarczone Wyroby medyczne nie posiadają oznakowania określonego w §2 ust. 3 umowy, stwierdzenia braków ilościowych w stosunku do zamówienia częściowego, stwierdzenia wadliwości lub niezgodności dostarczonych Wyrobów medycznych ze złożoną ofertą - Zamawiający zgłosi pisemną reklamację Wykonawcy. Zgłoszenie reklamacji może nastąpić również za pośrednictwem faksu na numer wskazany w umowie.
2. Wykonawca w terminie do **3** dni roboczych od dnia zgłoszenia reklamacji na swój koszt uzupełni braki ilościowe.
3. Wykonawca w terminie do **3** dni roboczych od dnia zgłoszenia reklamacji jest zobowiązany na swój koszt wymienić wadliwy towar na wolny od wad. Zamawiający ma prawo żądać wymiany całej serii produktów z której pochodził wadliwy produkt na produkty innej serii, a Wykonawca ma obowiązek uwzględnić powyższe żądania niezależnie od wyników badań jakościowych. Jeżeli Wykonawca nie zamieni towaru na wolny od wad we wskazanym wyżej terminie, Zamawiający może wykonać swoje uprawnienia zgodnie z przepisami kodeksu cywilnego, w szczególności odstąpić od umowy bez konieczności wyznaczenia dodatkowego terminu i naliczyć karę umowną określoną w §7 ust. 1 pkt c).
4. W przypadku stwierdzenia przez Zamawiającego braków ilościowych, wadliwości lub niezgodności Wyrobów medycznych ze złożoną ofertą albo braku oznakowania dostarczonego Wyrobów medycznych w sposób określony w §2 ust. 3 umowy do dnia usunięcia tych uchybień zamówienie częściowe będzie uważane za niezrealizowane.
5. Wszelkie koszty związane z usunięciem uchybień objętych reklamacją Zamawiającego obciążają Wykonawcę.
6. W przypadku opóźnienia Wykonawcy w realizacji którejkolwiek z dostaw częściowych o co najmniej 2 dni Zamawiający w celu utrzymania ciągłości działalności zastrzega sobie możliwość zrealizowania dostawy u innego sprzedawcy i żądania od Wykonawcy zapłaty różnicy kosztów pomiędzy ceną ofertową a ceną zakupu, zachowując roszczenie o naprawienie szkody wynikającej ze zwłoki. Zamawiający ma prawo odmówić przyjęcia dostawy spóźnionej

**§ 7.**

**KARY UMOWNE**

1. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu kary umowne:
2. w wysokości 0,5% wartości brutto danego zamówienia częściowego za każdy dzień opóźnienia w realizacji obowiązków określonych w § 2 ust. 9 umowy,
3. w wysokości 0,5% wartości brutto danego zamówienia częściowego za każdy dzień opóźnienia w realizacji obowiązków określonych w § 6 ust. 2 i 3 umowy,
4. w wysokości 10% kwoty wynagrodzenia brutto określonego w § 5 ust. 1 niniejszej umowy – w przypadku rozwiązania umowy ze skutkiem natychmiastowym lub odstąpienia od umowy z przyczyn, za które odpowiada Wykonawca,
5. w wysokości 20,00 zł (słownie: trzydzieści złotych 00/100) za każdy dzień opóźnienia
 w wykonaniu przez Wykonawcę któregokolwiek z obowiązków, o których mowa w § 3 ust. 1 umowy,
6. w wysokości 20,00 zł (słownie: trzydzieści złotych 00/100) za każdy dzień opóźnienia
 w wykonaniu naprawy Urządzenia względem terminu, o którym mowa w § 4 ust. 2 niniejszej umowy chyba, że w tym terminie dostarczy urządzenie zastępcze na zasadach określonych w § 4 ust. 3 umowy.
7. w wysokości 20,00 zł (słownie: dwadzieścia złotych 00/100) za każdy dzień opóźnienia
 w wykonaniu przeglądu technicznego Urządzenia względem terminu, o którym mowa w § 4 ust. 5 niniejszej umowy.
8. W przypadku opóźnienia Wykonawcy w realizacji którejkolwiek z dostaw częściowych Wyrobów medycznych o co najmniej 5 dni Zamawiający ma prawo dokonać zakupu zamówionych Wyrobów medycznych u innego podmiotu i obciążyć Wykonawcę różnicą w cenie pomiędzy ceną Wyrobów medycznych określoną w umowie a ceną zapłaconą innemu podmiotowi zachowując roszczenie o naprawienie szkody wynikającej z opóźnienia.
9. 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.
10. W przypadku, gdy wysokość wyrządzonej szkody przewyższa naliczoną karę umowną Zamawiający ma prawo żądać odszkodowania uzupełniającego na zasadach ogólnych.

**§ 8.**

**WARUNKI ZWROTU URZĄDZENIA**

Po zakończeniu najmu Zamawiający wyda Wykonawcy Urządzenie w stanie niepogorszonym, z uwzględnieniem naturalnego zużycia wynikającego z normalnej eksploatacji Urządzenia. Wykonawca zobowiązany jest do odbioru Urządzenia w siedzibie Zamawiającego oraz pisemnego potwierdzenia odbioru.

**§ 9.**

**ROZWIĄZANIE I ODSTĄPIENIE OD UMOWY**

1. 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 dnia powzięcia wiadomości o tych okolicznościach. W takim wypadku Wykonawca może żądać wyłącznie wynagrodzenia należnego z tytułu wykonania części umowy.
2. Zamawiający może rozwiązać umowę ze skutkiem natychmiastowym w przypadku, gdy:
3. opóźnienie w dostawie, zainstalowaniu i uruchomieniu Urządzenia przekroczy 10 dni kalendarzowych,
4. Wykonawca trzykrotnie nie dotrzyma określonych w § 2 ust. 9 niniejszej umowy terminów realizacji dostaw częściowych Wyrobów medycznych;
5. opóźnienie w zrealizowaniu którejkolwiek dostawy częściowej Wyrobów medycznych przekroczy 10 dni kalendarzowych.
6. Oświadczenie Zamawiającego o rozwiązaniu umowy zostanie wysłane listem poleconym na adres Wykonawcy podany w umowie.
7. Rozwiązanie umowy na podstawie ust. 2 niniejszego paragrafu nie zwalnia Wykonawcy od obowiązku zapłaty kar umownych i odszkodowań.

**§ 10.**

**POSTANOWIENIA KOŃCOWE**

1. Umowa obowiązuje przez okres 4 miesięcy od daty jej zawarcia.
2. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy: ustawy o wyrobach medycznych i Kodeksu Cywilnego.
3. W przypadku niejasności w zapisach niniejszej umowy Strony mogą odwołać się do zapisów
w zaproszeniu.
4. Strony ustalają, że wszelkie zmiany postanowień niniejszej umowy mogą być wprowadzane wyłącznie zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa oraz przy zachowaniu zasad wynikających z niniejszej umowy.
5. Strony dopuszczają zmiany w umowie w zakresie
	1. zmiany danych stron (np. zmiana siedziby, adresu, nazwy)
	2. zmiany numeru rachunku bankowego.
	3. zmiany producenta w przypadku gdy producent wskazany
	w ofercie przez Wykonawcę wycofał się z produkcji pod warunkiem, że przedmiot zamówienia innego producenta w pełni spełnia wymogi wynikające z zaproszenia, a cena będzie nie wyższa niż określona w załączniku nr 2. W takim przypadku Wykonawca zobowiązany jest przekazać Zamawiającemu dowody potwierdzające wycofanie się producenta z produkcji przedmiotu zamówienia oraz dostarczyć Zamawiającemu nowe, odpowiednie, aktualne zaświadczenia podmiotu uprawnionego do kontroli jakości potwierdzające, że dostarczane produkty odpowiadają określonym normom lub specyfikacjom technicznym
	4. zmniejszenie ceny określonej w umowie, w przypadku zaistnienia okoliczności wynikających z zasad funkcjonowania rynku takich jak np. zmniejszenie ceny producenckiej, okresowe rabaty lub promocje;
	5. zmiany parametrów lub innych cech charakterystycznych dla przedmiotu zamówienia, w tym zmiana numeru katalogowego produktu bądź nazwy własnej produktu, zmiana elementów składowych przedmiotu zamówienia na zasadzie ich uzupełnienia lub wymiany, zmiana sposobu konfekcjonowania, pod warunkiem, że zmiana następuje na produkt o takich samych lub lepszych parametrach technicznych, produkt zmodyfikowany bądź udoskonalony po cenie nie wyższej niż cena zawarta w umowie;
	6. zwiększenia limitów ilościowych poszczególnych wyrobów w stosunku do ilości określonych w umowie pod warunkiem, że nastąpi to bez zwiększenia łącznej wartości brutto przedmiotu umowy i wynikać będzie ze zmiany potrzeb Zamawiającego w stosunku do pierwotnie przyjętych.
	7. W przypadku wskazanym **§**4 ust 4 umowy Zamawiający dopuszcza zaoferowanie Urządzenia innego producenta lub innego typu spełniającego w pełni wymogi określone w załączniku nr 2 i 3.
6. Zmiany określone w ust. 5 pkt a) wymagają dla swej skuteczności pisemnego powiadomienia drugiej strony. Zmiany określone w ust. 5 pkt b) - g) i ust. 7 wymagają formy pisemnego aneksu pod rygorem nieważności.
7. 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, może nastąpić wyłącznie po wyrażeniu zgody przez podmiot tworzący Zamawiającego.
8. Wszelkie spory wynikłe na tle realizacji umowy będzie rozstrzygał sąd powszechny właściwy miejscowo dla siedziby Zamawiającego.
9. Umowę sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, dwa egzemplarze dla Zamawiającego, jeden egzemplarz dla Wykonawcy.

Załączniki do umowy:

1. Formularz ofertowy
2. Formularz asortymentowo-cenowy
3. Opis wiertarek

**Wykonawca                                           Zamawiający**