

**ZAPROSZENIE DO SKŁADANIA OFERT**

*(do niniejszego postępowania nie stosuje się ustawy Prawo zamówień publicznych, gdyż wartość szacunkowa zamówienia nie przekracza kwoty 130 000,00 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 na:

**Dostawę rejestratorów RR**

Przedmiot i warunki realizacji niniejszego zamówienia winny być zgodne z ustawą z dnia 20 maja 2010 r. o Wyrobach medycznych (Dz. U. z 2021r., poz. 1565 z późn. zm.) i z innymi obowiązującymi przepisami prawnymi w tym zakresie.

**II. Termin realizacji zamówienia:**

Realizacja przedmiotu zamówienia: do 1 tygodnia od dnia zawarcia umowy

**III. Oferta powinna zawierać:**

- 1) Wypełniony czytelnie, podpisany przez osobę uprawnioną/ osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy formularz ofertowy według druku stanowiącego załącznik nr 1 do niniejszego zaproszenia.
- 2) Wypełnione czytelnie, podpisane przez osobę uprawnioną/ osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy zestawienie parametrów technicznych według druku stanowiącego załącznik nr 2 do niniejszego zaproszenia.
- 3) Pełnomocnictwo osoby lub osób podpisujących ofertę, jeżeli nie wynika to z KRS lub CEIDG dostępnego na stronie internetowej.
- 4) Zaświadczenia podmiotu uprawnionego do kontroli jakości potwierdzające, że dostarczany wyrób medyczny odpowiada określonym normom lub specyfikacjom technicznym tj. w odniesieniu do rejestratorów RR:
  - a) **deklaracje zgodności z wymaganiami zasadniczymi**
  - b) **certyfikaty jednostki notyfikowanej**, która brała udział w ocenie wyrobu medycznego (dotyczy klasy wyrobu medycznego: I sterylne, I z funkcją pomiarową, IIa, IIb, III)

**IV. Kryterium oceny ofert**

1. Przy wyborze oferty Zamawiający będzie się kierował następującymi kryteriami oceny ofert:

- 1) Cena – 60 %,
- 2) Okres gwarancji – 40 %

**Sposób obliczania punktów dla poszczególnych kryteriów:****Ad. 1 kryterium Cena (C) – waga 60%**

W ramach kryterium „Cena” ocena ofert zostanie dokonana przy zastosowaniu wzoru:

$$C = \frac{C_n}{C_o} \times 100 \times 60 \%$$

gdzie:

C – liczba punktów w ramach kryterium „Cena”,

C<sub>n</sub> - najniższa cena spośród ofert ocenianych

Co - cena oferty badanej

Ocenie w ramach kryterium „Cena” podlegać będzie cena łączna brutto za wykonanie całego przedmiotu zamówienia podana w ofercie.

W tym kryterium wykonawca może uzyskać maksymalnie 60 punktów.

**Ad.2 kryterium okres gwarancji (G) – waga 40%**

Sposób obliczania punktów dla w/w kryterium:

G - liczba punktów w ramach kryterium „okres gwarancji”

$$G = \frac{G_{of}}{G_{max}} \times 100 \times 40 \%$$

G – liczba punktów w ramach kryterium „Okres Gwarancji”,

G<sub>of</sub> – długość okresu gwarancji badanej oferty (w przypadku zaoferowania okresu dłuższego niż 48 miesięcy do wzoru zostanie zastosowany okres 48 miesięcy)

G<sub>max</sub> – największa zaoferowana długość okresu gwarancji wśród ofert ocenianych

Kryterium okres gwarancji będzie rozpatrywane na podstawie zadeklarowanego w formularzu ofertowym okresu gwarancji.

Minimalny okres gwarancji to 24 miesiące.

Wykonawca zobowiązany jest zaoferować okres gwarancji w miesiącach.

Maksymalna liczba punktów jaką można uzyskać w tym kryterium to 40 punktów.

W przypadku nie wypełnienia w formularzu ofertowym stosownej rubryki zamawiający uzna, że wykonawca deklaruje 24 miesięczny okres gwarancji. Wykonawca może zaoferować okres dłuższy niż 48 miesięcy.

2. Za najkorzystniejszą ofertę zostanie uznana oferta, która uzyskała łącznie najwyższą liczbę punktów obliczoną wg następującego wzoru:

$$P = C + G$$

gdzie:

P - łączna liczba punktów jaką uzyskała oceniana oferta

C - liczba punktów przyznanych ocenianej ofercie w ramach kryterium cena

G - liczba punktów przyznanych ocenianej ofercie w ramach kryterium okres gwarancji

3. Jeżeli oferty otrzymały taką samą punktację, zamawiający wybiera ofertę z najniższą ceną.

4. Jeżeli nie można dokonać wyboru oferty w sposób, o którym mowa w punkcie 3 powyżej Zamawiający może wezwać wykonawców, którzy złożyli te oferty, do złożenia w terminie określonym przez zamawiającego ofert dodatkowych zawierających nową cenę.

**V. 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 lub na mail [bzp@uck.katowice.pl](mailto:bzp@uck.katowice.pl) – w terminie do dnia **17.11.2021 r. do godz. 12:00**

**W formie papierowej:** 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  
„Dostawa rejestratorów RR

|                                                                         |
|-------------------------------------------------------------------------|
| " - DZP.381.51.EAT.2021, Termin składania ofert .....r. do godz. 12:00. |
|-------------------------------------------------------------------------|

**lub**

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

**Oferta elektroniczna powinna być opisana w następujący sposób:**

**Temat: DZP.381.51.EAT.2021 – Oferta na dzień .....r.( wpisać datę składania), godz. 12:00**

Dokumenty wymienione w Zaproszeniu powinny być wypełnione czytelnie (dotyczy tylko załącznika 1 oraz 2) oraz podpisane przez osobę uprawnioną/ osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy, w taki sposób, aby umożliwić Zamawiającemu identyfikację podpisu.

Dokumenty w języku obcym Wykonawca składa wraz z ich tłumaczeniem na język polski.

UWAGA: Zamawiający dopuszcza (lecz nie wymaga) podpisania oferty wraz z załącznikami podpisem zaufanym lub podpisem kwalifikowanym.

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

Osoba uprawniona do porozumiewania się z wykonawcami:

Ewa Kamzela - Dział Zamówień Publicznych mail: **bzp@uck.katowice.pl**, w godzinach pracy tj. od poniedziałku do piątku w godz. 7.00 – 14.30.

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.

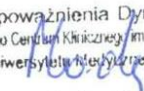
Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o 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: http://www.uck.katowice.pl](http://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](mailto:iod@uck.katowice.pl)  
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 pn. **„Dostawa rejestratorów RR” - DZP.381.51.EAT.2021**
- c) 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 (Dz.U. 2001 nr 112 poz. 1198 z późn. zm.)
- d) uzyskane w niniejszym postępowaniu dane osobowe będą przechowywane przez okres 4 lat od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia;
- e) obowiązek podania danych osobowych bezpośrednio dotyczących danej osoby jest wymogiem ustawowym, związanym z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego;
- f) w odniesieniu do uzyskanych w postępowaniu danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO;
- g) 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;
  - 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;
- h) 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.
  - 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. Zestawienie Parametrów Technicznych
3. Projekt umowy
4. Załączniki do procedury BHP-8

Z upoważnienia Dyrektora  
 Uniwersyteckiego Centrum Klinicznego im. prof. K. Górnika  
 Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach  
  
 mgr Karina Madaj  
 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: .....

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)

1. W odpowiedzi na zaproszenie do złożenia oferty na **Dostawę rejestratorów RR** oferujemy realizację przedmiotowego zamówienia za maksymalną łączną kwotą określoną poniżej:

| L.p. | Przedmiot zamówienia                                      | Ilość | Cena jedn. netto | Wartość netto<br>(ilość x<br>cena jedn.<br>netto) | VAT<br>% | Wartość brutto<br>(wartość netto<br>+ VAT) |
|------|-----------------------------------------------------------|-------|------------------|---------------------------------------------------|----------|--------------------------------------------|
| 1.   | Rejestratory RR o parametrach opisanych w załączniku nr 2 | 4     |                  |                                                   |          |                                            |

*Zamawiający dopuszcza, aby Wykonawca rozbił powyższą tabelkę cenową na poszczególne pozycje np. w celu wskazania odrębnej stawki VAT dla poszczególnych elementów itp.*

Oświadczamy, iż oferujemy następujące rejestratory RR:

- Producent: ..... (podać)

- Nazwa i typ: ..... (podać)

- Kraj pochodzenia: ..... (podać)

2. Oświadczamy, iż okres gwarancji wynosi ..... miesięcy (należy wpisać oferowaną ilość miesięcy - minimalnie 24 miesiące. W przypadku nie uzupełnienia Zamawiający przyjmuje, iż Wykonawca oferuje 24 miesięczny okres gwarancji)

3. Oświadczamy, że następującą część zamówienia ..... zamierzam powierzyć podwykonawcom w związku z czym wskazuję następujących podwykonawców: (podać nazwę firmy) .....

*W przypadku nie wypełnienia podpunktu 3 Zamawiający przyjmuje, iż Wykonawca nie zamierza powierzyć żadnej części zamówienia podwykonawcy)*

4. Termin płatności: w ciągu 30 dni od dnia otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury VAT.
5. Oświadczamy, iż zawarta w Zaproszeniu do składania ofert treść projektu umowy została przez nas zaakceptowana i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego
5. 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)*
6. Znając treść art. 297 §1 Kodeksu Karnego, oświadczamy, że dane zawarte w ofercie, dokumentach i oświadczeniach są zgodne ze stanem faktycznym.
- Osoba wskazana do kontaktu z Zamawiającym .....
- tel. lub e-mail .....

.....

podpis osoby uprawnionej/osób uprawnionych  
do reprezentowania Wykonawcy\*

(\*nie dotyczy ofert z podpisem zaufanym lub podpisem kwalifikowanym)

## ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH

## DOSTAWA REJESTRATORA RR

**Producent, model/typ, rok produkcji: zgodnie z wypełnionym formularzem ofertowym**

| Lp. | Opis parametru, funkcji                                                                                                                                                | Wymagana wartość | Wartość oferowana przez Wykonawcę                                                  |
|-----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|------------------------------------------------------------------------------------|
| 1.  | Aparat fabrycznie nowy – rok produkcji 2021r.                                                                                                                          | TAK              | TAK/NIE*<br>Podać rok produkcji .....                                              |
| 2.  | Kompatybilny z posiadanym przez Zamawiającego oprogramowaniem: HolCard 24W Wersja 8.05.00, lub dostarczenie dedykowanego do zaoferowanego rejestratora oprogramowania. | TAK              | TAK/NIE*<br>Podać czy kompatybilny czy wraz z dedykowanym oprogramowaniem<br>..... |
| 3.  | Zakres pomiaru:<br>Dorosły min. 0-300 mmHg<br>Pediatriczny min. 0-150 mmHg                                                                                             | TAK              | TAK<br>Podać zakres dorosłych .....<br>Podać zakres pediatriczny .....             |
| 4.  | Czujnik ciśnienia                                                                                                                                                      | TAK              | TAK/NIE*                                                                           |
| 5.  | Praca na baterii min. 100 godzin (pomiar co 30 minut)                                                                                                                  | TAK              | TAK/NIE*<br>Podać ilość godzin .....                                               |
| 6.  | Pamięć min. 1000 badań                                                                                                                                                 | TAK              | TAK/NIE*<br>podać ilość badań w pamięci .....                                      |
| 7.  | Okresy pomiarowe min. 6                                                                                                                                                | TAK              | TAK/NIE*<br>Podać ilość .....                                                      |
| 8.  | Tryby pracy: dorosły, pediatriczny                                                                                                                                     | TAK              | TAK/NIE*                                                                           |
| 9.  | Harmonogram rejestracji pomiarów (podział na aktywność i sen)                                                                                                          | TAK              | TAK/NIE*                                                                           |
| 10. | Możliwość programowania bez komputera                                                                                                                                  | TAK              | TAK/NIE*                                                                           |
| 11. | Wewnętrzny zegar czasu rzeczywistego                                                                                                                                   | TAK              | TAK/NIE*                                                                           |
| 12. | przyciski zdarzeń                                                                                                                                                      | TAK              | TAK/NIE*                                                                           |
| 13. | Praca bez baterii poprzez przewód USB                                                                                                                                  | TAK              | TAK/NIE*                                                                           |
| 14. | Wyposażony w ekran                                                                                                                                                     | TAK              | TAK/NIE*                                                                           |
| 15. | Ciśnienie w mankiecie podawane liczbowo lub graficznie                                                                                                                 | TAK              | TAK/NIE*                                                                           |

|     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |     |                                                          |
|-----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|----------------------------------------------------------|
| 16. | Wyświetlanie błędów pomiaru w postaci ostrzeżeń i kodów                                                                                                                                                                                                                                                                                                | TAK | TAK/NIE*                                                 |
| 17. | Menu: dane informacyjne, szybki start, wyniki pomiarów, przywracanie ust. fab., konfiguracja                                                                                                                                                                                                                                                           | TAK | TAK/NIE*                                                 |
| 18. | Funkcja testu manometru                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | TAK | TAK/NIE*                                                 |
| 19. | Funkcja testu szczelności                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | TAK | TAK/NIE*                                                 |
| 20. | Wymiary maksymalnie: 95x40x95 mm                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | TAK | TAK/NIE*<br>Podać wymiary .....                          |
| 21. | Zasilanie: 4x bateria AA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | TAK | TAK/NIE*                                                 |
| 22. | Waga: maksymalnie 0,2 kg                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | TAK | TAK/NIE*<br>Podać wagę .....                             |
| 23. | <b>Na wyposażeniu:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Łącznik mankietu i przewodu ciśnieniowego (2 szt./aparat)</li> <li>• Przewód ciśnieniowy (2 szt./aparat)</li> <li>• Torba na rejestrator z pasem 1 szt. /aparat)</li> <li>• Mankiet dla dorosłych średni (2 szt./aparat)</li> <li>• Wymagane (zgodnie z punktem 21) baterie</li> </ul> | TAK | TAK/NIE*                                                 |
| 24. | Okres gwarancji minimum 24 miesiące                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | TAK | Zgodnie z terminem zadeklarowanym w formularzu ofertowym |

\* niewłaściwe skreślić lub właściwe zaznaczyć

**UWAGI:**

- 1) W kolumnie „Wartość oferowana przez Wykonawcę” w pozycjach TAK/NIE\* zaznaczanie odpowiedzi NIE oznacza niespełnienie wymaganych przez Zamawiającego parametrów.
  - 2) Do dostawy Wykonawca jest zobowiązany dołączyć wszystkie akcesoria potrzebne do sprawdzenia wszystkich wymaganych przez Zamawiającego funkcji
- Oświadczamy, iż zaoferowany przedmiot zamówienia spełnia warunki opisane w zaproszeniu do składania ofert oraz posiada parametry opisane w Zestawieniu Parametrów Technicznych
  - Oświadczamy, że w/w oferowany przedmiot zamówienia jest kompletny i będzie gotowy do użytkowania bez żadnych dodatkowych inwestycji.
  - Oświadczamy, iż wszystkie zaoferowane elementy przedmiotu zamówienia są ze sobą kompatybilne.

.....  
 podpis osoby uprawnionej/osób uprawnionych  
 do reprezentowania Wykonawcy\*  
 (\*nie dotyczy ofert z podpisem zaufanym lub podpisem kwalifikowanym)



**Projekt umowy****UMOWA nr .....**

*(do niniejszego postępowania nie stosuje się ustawy Prawo zamówień publicznych, gdyż wartość szacunkowa zamówienia nie przekracza kwoty 130 000,00 złotych)*

Zawarta w dniu ..... r. 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. ....

**§ 1.****PRZEDMIOT UMOWY**

Na podstawie oferty (formularz ofertowy stanowi załącznik nr 1 do niniejszej umowy) wybranej w postępowaniu pn. **Dostawa rejestratorów RR** (formularz ofertowy stanowi załącznik nr 1 do umowy) Zamawiający zamawia, a Wykonawca:

1. zobowiązuje się sprzedać i dostarczyć do siedziby Zamawiającego oraz zainstalować/uruchomić Aparaty (zwane dalej Aparatami), których ilość, cena oraz nazwa zostały określone w załączniku nr 1 do niniejszej umowy, o parametrach określonych w załączniku nr 2 do niniejszej umowy (zestawienie parametrów technicznych)
2. zobowiązuje się przeszkolić wskazanych przez Zamawiającego pracowników medycznych z zakresu prawidłowej i bezpiecznej obsługi oraz właściwej eksploatacji Aparatów oraz wskazanych pracowników Działu Aparatury Medycznej Zamawiającego w zakresie bieżącej obsługi serwisowej Aparatów, co zostanie potwierdzone imiennymi certyfikatami.
3. zobowiązuje się do obsługi serwisowej Aparatów w okresie gwarancji w tym do wykonania przeglądów technicznych.

**§2.****WARUNKI REALIZACJI UMOWY**

1. Wykonawca zobowiązuje się realizować umowę zgodnie z:

- a) obowiązującymi przepisami prawa, a w szczególności zgodnie z ustawą z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (tj. Dz. U. z 2021r., poz. 1565 z późn. zm.);
  - b) warunkami wynikającymi z treści zaproszenia do składania ofert
2. Wykonawca oświadcza i gwarantuje, że:
- a) oferowane Aparaty są kompletne, zdatne oraz dopuszczone do obrotu i używania przy udzielaniu świadczeń medycznych;
  - b) oferowane Aparaty będą dostarczone transportem i w warunkach zgodnych z zaleceniami producenta,
  - c) oferowane Aparaty są wolne od wad,
  - d) oferowane Aparaty są gotowe do użytku i funkcjonowania bez żadnych dodatkowych zakupów (oprządkowania czy wyposażenia) i inwestycji, a także zapewniają bezpieczeństwo personelu medycznego i wymagany poziom świadczonych usług medycznych,
  - e) oferowane Aparaty posiadają wszystkie wymagane prawem certyfikaty lub dokumenty równoważne,
  - f) Aparaty nie są obciążone prawami osób trzecich, oraz należnościami na rzecz Skarbu Państwa z tytułu sprowadzenia go na polski obszar celny,
3. Dostawa Aparatów do Zamawiającego do lokalizacji przy ul. Medyków 14 w Katowicach.
4. Wykonawca zobowiązuje się w terminie do **1 tygodnia** od dnia zawarcia umowy dostarczyć, zainstalować/uruchomić Aparaty oraz przeszkolić wskazanych pracowników Zamawiającego, co zostanie potwierdzone imiennymi certyfikatami szkolenia oraz protokołem odbioru podpisanym przez obie strony.
5. Najpóźniej na 3 dni robocze (tj. od poniedziałku do piątku za wyjątkiem dni ustawowo wolnych od pracy) przed dostawą winno nastąpić zawiadomienie Działu Aparatury Medycznej Zamawiającego o terminie dostarczenia Aparatów (e-mail: [aparatura-ligota@uck.katowice.pl](mailto:aparatura-ligota@uck.katowice.pl) lub nr telefonu 32 789 40 41).
6. Wykonawca ponosi koszty transportu, ubezpieczenia Aparatów do miejsca jego odbioru wskazanego w § 2 ust. 3.
7. Wykonawca dostarczy Zamawiającemu wraz z dostawą:
- a) instrukcję obsługi w wersji papierowej (1 egzemplarz) i elektronicznej (typu pendrive 1 sztuka)
  - b) dokumenty określające częstość przeglądów technicznych lub innych okresowo powtarzanych czynności serwisowych zalecanych przez producenta (osobny dokument, nie akceptuje się wpisu w instrukcji obsługi czy w paszporcie)
  - c) wykaz dostawców części zamiennych, zużywalnych i materiałów eksploatacyjnych
  - d) wykaz podmiotów upoważnionych do wykonywania czynności serwisowych
- Dokumenty wymienione w ust. 7 zostaną dostarczone Zamawiającemu w języku polskim.
8. Dostarczone Aparaty mogą być rozpakowane wyłącznie przez przedstawiciela Wykonawcy w obecności koordynatora Zamawiającego. Wykonawca odpowiada za braki ilościowe i jakościowe.
9. Przeszkolenie pracowników Zamawiającego, o których mowa w § 1 pkt. 2 musi być przeprowadzone przez osoby posiadające stosowną wiedzę i doświadczenie, a także spełniające obowiązujące u Zamawiającego warunki pozwalające takim osobom na przebywanie w pomieszczeniach Zamawiającego. Przeszkolenie zostanie potwierdzone imiennymi certyfikatami wystawionymi na przeszkolonych pracowników Zamawiającego. Wykonawca w terminie do 2 dni roboczych (tj. od poniedziałku do piątku za wyjątkiem dni ustawowo wolnych od pracy) przed terminem dostawy zaproponuje Zamawiającemu co najmniej 2 terminy przeprowadzenia szkolenia pracowników Zamawiającego. Zamawiający w odpowiedzi wskaże 1 z zaproponowanych przez Wykonawcę terminów, które wybiera na przeprowadzenie szkolenia.

### **§3.**

#### **WYNAGRODZENIE I WARUNKI PŁATNOŚCI**

1. Wynagrodzenie Wykonawcy za należyte zrealizowanie przedmiotu umowy określonego w §1 wynosi:  
netto: ..... zł  
należny podatek VAT: ..... zł  
**brutto:** ..... zł

(słownie: .....)

2. Zapłata za dostarczone zgodnie z umową Aparaty nastąpi przelewem na następujący rachunek Wykonawcy ..... w ciągu 30 dni od dnia otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wypełnionej 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. Podstawą wystawienia faktury jest protokół odbioru o którym mowa w § 2 ust. 4.
3. Za datę dokonania zapłaty przyjmuje się datę obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.
4. 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 płatna na podstawie noty księgowej wystawionej przez Zamawiającego w terminie 7 dni od daty jej wystawienia.

#### **§ 4.**

#### **WARUNKI GWARANCJI I SERWISU**

1. Wykonawca udziela ..... miesięcznej gwarancji jakości na Aparaty, która rozpoczyna się od dnia podpisania przez Zamawiającego bez zastrzeżeń dokumentu z odbioru.
2. Odpowiedzialność z tytułu gwarancji obejmuje wszelkie wady Aparatu nie wynikające z winy Zamawiającego.
3. W okresie gwarancji, Wykonawca jest zobowiązany dokonać w ramach zaoferowanej kwoty brutto (obejmującej koszt dojazdu, robocizny, materiałów i części zamiennych) naprawy albo wymiany Aparatu lub poszczególnych części (podzespołów) także w przypadku, gdy konieczność naprawy lub wymiany jest wynikiem eksploatacyjnego zużycia Aparatu lub jego części (podzespołów).
4. Obsługa serwisowa gwarancyjna będzie prowadzona przez 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 na adres Wykonawcy (e-mail:.....)
6. Wykonawca gwarantuje naprawę uszkodzonego lub wadliwego Aparatu w czasie nie dłuższym niż 3 (trzy) dni robocze od daty zgłoszenia awarii przez Zamawiającego, a w przypadku konieczności wymiany części zamiennych 5 (pięć) dni roboczych od daty zgłoszenia.
7. W przypadku, gdy czas naprawy lub usunięcia wady będzie dłuższy niż 5 (pięć) dni roboczych Wykonawca zobowiązany jest w ramach zaoferowanej kwoty brutto dostarczyć na okres przedłużającej się naprawy sprawny aparat zastępczy tożsamy z Aparatem w celu bieżącej eksploatacji przez Zamawiającego.
8. Przekroczenie terminu naprawy i niedostarczenie aparatu zastępczego skutkuje naliczeniem kar umownych.
9. W przypadku, gdy liczba napraw gwarancyjnych tego samego podzespołu Aparatu lub danego urządzenia stanowiącego wyposażenie Aparatu przekroczy 3, Wykonawca zobowiązuje się do nieodpłatnej wymiany Aparatu na nowy.
10. Okres gwarancji ulega przedłużeniu o pełen okres niesprawności Aparatu.
11. Przeglądy techniczne w okresie gwarancji będą w ramach wynagrodzenia określonego w niniejszej umowie realizowane przez serwis, o którym mowa w ust. 4 w ilości zalecanej przez producenta, z tym zastrzeżeniem, że co najmniej jeden przegląd Aparatu odbędzie się w ostatnim miesiącu udzielonej gwarancji.
12. Wykonawca gwarantuje wykonanie przeglądu technicznego Aparatu w terminie do 10 dni roboczych od daty zgłoszenia.
13. Każda czynność serwisowa (przegląd, naprawa) zostanie potwierdzona wpisem do Paszportu Technicznego oraz pisemnym protokołem (kartą pracy) podpisanym przez pracownika serwisu Wykonawcy oraz pracownika Działu Aparatury Medycznej Zamawiającego.
14. Wykonawca ponosi odpowiedzialność za szkody związane z nieprawidłowym wykonaniem naprawy lub przeglądu technicznego.
15. W razie nieprzystąpienia Wykonawcy do naprawy gwarancyjnej albo niewykonania obowiązków wynikających z ust. 11 lub 12 powyżej Zamawiający uprawniony będzie do powierzenia usunięcia wady osobie trzeciej na koszt i ryzyko Wykonawcy.
16. Wykonawca zobowiązuje się zapewnić dostępność części zamiennych do Sprzętu przez okres minimum 10 lat od daty dostarczenia do siedziby Zamawiającego.
17. Przeglądy i naprawy wykonywane będą w siedzibie Zamawiającego przy użyciu własnych materiałów i narzędzi Wykonawcy, a w przypadku braku możliwości naprawy w siedzibie Zamawiającego - transport urządzenia do i z naprawy w siedzibie Wykonawcy odbywa się na koszt i ryzyko Wykonawcy.

## **§5.**

### **KARY UMOWNE**

1. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu kary umowne:
  - a. za zwłokę w zrealizowaniu któregośkolwiek z obowiązków określonych w § 2 ust. 4 niniejszej umowy - w wysokości 0,5% kwoty wynagrodzenia brutto o którym mowa w § 3 ust. 1 niniejszej umowy za każdy dzień zwłoki ;
  - b. za zwłokę w wykonaniu naprawy gwarancyjnej względem terminu, o którym mowa w § 4 ust. 6 – w wysokości 0,5% kwoty wynagrodzenia brutto o którym mowa w § 3 ust. 1 niniejszej umowy za każdy dzień zwłoki;
  - c. za zwłokę w dostarczeniu aparatu zastępczego względem terminu, o którym mowa w § 4 ust. 7 – w wysokości 0,5% kwoty wynagrodzenia brutto o którym mowa w § 3 ust. 1 niniejszej umowy za każdy dzień zwłoki;
  - d. za zwłokę w wykonaniu przeglądu technicznego względem terminu, o którym mowa w § 4 ust. 12 – w wysokości 0,5% kwoty wynagrodzenia brutto o którym mowa w § 3 ust. 1 niniejszej umowy za każdy dzień zwłoki;
  - e. w wysokości 10% kwoty wynagrodzenia brutto określonego w § 3 ust. 1 niniejszej umowy – w przypadku odstąpienia od umowy lub rozwiązania umowy ze skutkiem natychmiastowym z przyczyn, za które odpowiada Wykonawca.

2. Kara umowna będzie płatna na podstawie noty księgowej płatnej w terminie 7 dni od daty jej wystawienia.
3. Dla skuteczności obciążenia karą umowną wystarczające jest przesłanie noty księgowej na adres strony wskazany w umowie.
4. W przypadku, gdy wysokość wyrządzonej szkody przewyższa naliczoną karę umowną Zamawiający ma prawo żądać odszkodowania uzupełniającego na zasadach ogólnych.

## **§6.**

### **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 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 w przypadku, gdy zwłoka w dostarczeniu Aparatów przekroczy 10 dni względem terminu określonego w § 2 ust. 4 umowy.
3. Dla skuteczności oświadczenia o rozwiązaniu umowy, wystarczające jest jego przesłanie na adres Wykonawcy wskazany w umowie.
4. Rozwiązanie umowy na podstawie ust. 2 niniejszego paragrafu nie zwalnia Wykonawcy od obowiązku zapłaty kar umownych i odszkodowań.

## **§ 7.**

### **ORGANIZACJA PRAC ZWIĄZANYCH Z ZAGROŻENIAMI**

1. W związku z wdrożoną u Zamawiającego procedurą BHP-8 „Organizowanie prac związanych z zagrożeniami przez wykonawców” (procedura dostępna pod adresem <https://www.uck.katowice.pl/uploads/files/organizowaniepraczwiazanychzzagrozeniami.pdf>) 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 BHP-8 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 BHP-8 (Zobowiązanie Wykonawcy),
  - b. załącznik 3 do procedury BHP-8 (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 BHP-8 (Zasady środowiskowe dla Wykonawców),
  - d. załącznik 5 do procedury BHP-8 (Informacje o ryzykach pochodzących od Wykonawcy).

## **§ 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 zaproszenia do składania ofert.
3. 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.
4. Zmiana numeru rachunku bankowego Wykonawcy wymaga formy pisemnego aneksu pod rygorem nieważności.
5. Strony dopuszczają zmiany w umowie w zakresie:
  - a) zmiany danych stron (np. zmiana siedziby, adresu, nazwy),
  - b) zmniejszenie ceny określonej w umowie przy zachowaniu pozostałych warunków bez zmian.
6. Zmiany określone w ust. 5 pkt a) wymagają dla swej skuteczności pisemnego powiadomienia drugiej strony. Zmiany określone w ust. 4, ust. 5 pkt b) wymagają formy pisemnego aneksu pod rygorem nieważności.
7. Wykonawca nie może bez uzyskania wcześniejszej pisemnej zgody Zamawiającego, przełać 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.

**Załącznik do umowy:**

1. Formularz ofertowy
2. Zestawienie Parametrów Technicznych

**Wykonawca**

**Zamawiający**