DZP.381.24A.2022

Załącznik nr 6b

**UMOWA - wzór dotyczy części 47**

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:

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

W wyniku przeprowadzenia przez Zamawiającego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego – zgodnie z ustawą z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych( Dz.U. z 2021r 1129) została zawarta umowa następującej treści:

**§ 1.**

**PRZEDMIOT UMOWY I PRAWO OPCJI**

1. Na podstawie oferty wybranej w w/w postępowaniu Zamawiający zamawia**,** a Wykonawca przyjmuje do wykonania sukcesywną sprzedaż i dostarczanie wyrobów medycznych, których ilość, rodzaj i cena wymienione są w załączniku nr 1 (formularzu asortymentowo – cenowym wybranej w postępowaniu oferty).
2. W ramach niniejszej umowy Wykonawca odda w najem na czas trwania umowy urządzenie wskazane w załączniku nr 1.
3. Zamawiający przewiduje możliwość skorzystania z prawa opcji, które będzie polegało na zwiększeniu wartości zamówienia przy zastosowaniu stałych cen jednostkowych, zawartych w formularzu asortymentowo-cenowym – załącznik nr 1 do umowy z zastrzeżeniem § 7 ust. 4 pkt. c).
4. Zamawiający skorzysta z prawa opcji w przypadku zaistnienia zwiększonego zapotrzebowania na danę pozycję asortymentową.
5. O fakcie skorzystania z prawa opcji Zamawiający poinformuje Wykonawcę w formie pisemnej.
6. Zamawiający może skorzystać z dowolnej liczby opcji przy czym łączna wartość zwiększeń wprowadzonych w ramach prawa opcji nie może przekroczyć 50% maksymalnej wartości umowy brutto, o której mowa w § 5. ust. 1.
7. W przypadku nieskorzystania lub częściowego skorzystania przez Zamawiającego z prawa opcji, Wykonawcy nie przysługują żadne roszczenia z tego tytułu.
8. Do asortymentu dostarczanego w ramach prawa opcji stosuje się wszystkie postanowienia przedmiotowej umowy, w tym w szczególności postanowienia dotyczące terminu, reklamacji i okresu przydatności do użycia.

**§2.**

**WARUNKI REALIZACJI UMOWY**

1. Wykonawca zobowiązuje się realizować umowę zgodnie z:
2. obowiązującymi przepisami prawa, a w szczególności zgodnie z ustawą z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2021r., poz. 1565 z późn. zm.);
3. warunkami wynikającymi z treści Specyfikacji Warunków Zamówienia.
4. Wykonawca oświadcza i gwarantuje, że:
5. oferowane wyroby medyczne są kompletne, zdatne oraz dopuszczone do obrotu i używania przy udzielaniu świadczeń medycznych;
6. oferowane wyroby medyczne są dostarczone transportem i w warunkach zgodnych z zaleceniami producenta;
7. oferowane wyroby medyczne są wolne od wad;
8. nie są obciążone prawami osób trzecich oraz należnościami na rzecz Skarbu Państwa z tytułu sprowadzenia na polski obszar celny.
9. Dostarczane wyroby medyczne powinny być przez Wykonawcę odpowiednio opakowane i oznakowane (tj. muszą posiadać oznakowanie informujące o nazwie, ilości, dacie ważności, nazwie producenta, nr. katalogowym). Na podstawie art. 14 ust. 2 ustawy z dnia 20 maja 2010 r. o Wyrobach medycznych, Zamawiający wyraża zgodę na oznakowanie Wyrobów medycznych w języku angielskim.
10. Okres przydatności do użycia dostarczonych wyrobów medycznych nie może być krótszy niż 12 miesięcy licząc od dnia dostawy. Dostawy z krótszym terminem ważności mogą być dopuszczone tylko w wyjątkowych sytuacjach i każdorazowo zgodę na nie musi wyrazić kierownik Apteki Szpitalnej.
11. Każdorazowa dostawa częściowa zamówionych wyrobów medycznych odbywać się będzie na podstawie zamówień składanych przez Kierownika Apteki Szpitalnej lub Farmaceutę e-mail: [apteka@uck.katowice.pl](mailto:apteka@uck.katowice.pl) tel. (32) 358 -11 -205 205 lub [aptekal@uck.katowice.pl](mailto:aptekal@uck.katowice.pl) tel. (32) 789 -48 -41 którzy są upoważnieni również do składania reklamacji, o których mowa w § 4 ust. 1 oraz zamówień w ramach prawa opcji.
12. Wykonawca upoważnia do przyjmowania zamówień na dostawy częściowe …………Zamówienia będą składane Wykonawcy za pośrednictwem e-mail ……………………………fax nr……………………………………
13. Wykonawca będzie realizował dostawy częściowe w asortymencie i ilości wskazanej w zamówieniach, o których mowa w ust. 5 i 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.
14. Wykonawca ponosi koszty transportu, ubezpieczenia, dostarczenia i rozładunku wyrobów medycznych do pomieszczeń magazynowych Apteki Szpitalnej Katowice ul. Ceglana 35 lub do pomieszczeń magazynowych w lokalizacji Katowice ul. Medyków 14 – zgodnie ze złożonym zamówieniem częściowym
15. Przyjęcie przez Zamawiającego przesyłki zawierającej wyroby medyczne, dostarczonej przez przedstawiciela Wykonawcy (dotyczy także przewoźnika lub innego podmiotu realizującego dostawę na zlecenie Wykonawcy) 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.
16. Wykonawca zapewnia terminowość dostaw, a ewentualne przeszkody zaistniałe po stronie Wykonawcy lub producenta nie mogą wpłynąć na terminowość dostaw oraz odpowiedzialność Wykonawcy.
17. Ilości podane w specyfikacji asortymentowo -cenowej są ilościami szacunkowymi określonymi na podstawie wartości kontraktów zawartych przez Zamawiającego na udzielanie świadczeń zdrowotnych z NFZ lub Ministerstwem Zdrowia. Zamawiający ma prawo do składania zamówień bez ograniczeń co do zakresu i ilości, a także prawo do niewykorzystania pełnego zakresu asortymentu objętego umową w przypadku zmniejszonego zapotrzebowania. Zamawiający gwarantuje wykonanie zamówienia w zakresie nie mniejszym aniżeli 50 % wartości pierwotnej umowy, z zastrzeżeniem § 7 ust. 4 pkt c) lub § 2 pkt 14 .
18. Zamawiający dopuszcza możliwość zmniejszenia limitu gwarantowanego wykonania zamówienia, o którym mowa w ust. 11 w przypadku gdy zapotrzebowania na wyroby medyczne po stronie Zamawiającego zostanie znacznie zredukowane, czego Zamawiający działając z należytą starannością nie mógł przewidzieć. W szczególności nastąpić to może w przypadku rozwiązania lub zmniejszenia wartości kontraktów na udzielanie świadczeń zdrowotnych z NFZ lub Ministerstwem Zdrowia. O zaistnieniu takich okoliczności Zamawiający niezwłocznie powiadomi Wykonawcę.
    * 1. Zamawiający może zgłosić chęć zwrotu części zakupionego przedmiotu zamówienia, najpóźniej w ciągu 7 dni od daty dostawy.
19. 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.
20. Wykonawca zobowiązany jest zapoznać osoby, których dane podaje w związku z realizacją umowy z treścią klauzuli informacyjnej stanowiącej załącznik nr 2 do umowy.

**§3.**

**WARUNKI REALIZACJI UMOWY W ZAKRESIE NAJMOWANEGO URZĄDZENIA**

* 1. Wykonawca zobowiązuje się dostarczyć, zainstalować i uruchomić Urządzenie zgodne z załącznikiem nr 1, w terminie do 10 dni roboczych (tj. od poniedziałku do piątku za wyjątkiem dni ustawowo wolnych od pracy) od dnia zawarcia umowy. Czynność ta zostanie potwierdzona protokołem zdawczo-odbiorczym sporządzonym z udziałem obu Stron.

1. Wykonawca przeprowadzi szkolenie wskazanych pracowników Zamawiającego w zakresie obsługi urządzeń.

3. Wykonawca oświadcza i gwarantuje, że:

* + 1. Oferowane Urządzenie jest dopuszczone do obrotu i używania, kompletne i gotowe do funkcjonowania bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji, wolne od wad, a Wykonawca gwarantuje bezpieczeństwo personelu medycznego i zapewnia wymagany poziom świadczonych usług medycznych,
    2. Urządzenie posiada wszystkie wymagane prawem certyfikaty lub dokumenty równoważne,

c) Urządzenie nie jest obciążone prawami osób trzecich, oraz należnościami na rzecz Skarbu Państwa z tytułu sprowadzenia go na polski obszar celny.

1. Wykonawca dostarczy Zamawiającemu razem z Urządzeniem

a) deklarację zgodności WE

b) certyfikat CE jednostki notyfikowanej

c) dokument informujący o zalecanej przez producenta częstości wykonywania przeglądów technicznych,

d) wykaz dostawców części zamiennych, zużywalnych i materiałów eksploatacyjnych,

e) wykaz podmiotów upoważnionych do wykonywania czynności serwisowych,

f) instrukcję obsługi w wersji papierowej i elektronicznej.

1. informację o wartości brutto dostarczonych urządzeń (do wprowadzenia w ewidencji obcych środków trwałych
2. dokument informujący o ostatnim wykonanym przeglądzie technicznym (termin wykonania, termin kolejnego przeglądu technicznego) – *nie dotyczy urządzeń fabrycznie nowych*

Wszystkie w/w dokumenty powinny być dostarczone w języku polskim.

1. Naprawy oraz przeglądy techniczne w okresie trwania umowy (obejmujące dojazd, robociznę, materiały i części zamienne) wykonywane są na koszt Wykonawcy, z wyjątkiem napraw uszkodzeń powstałych z winy Zamawiającego. Czynności wykonywane będą przy użyciu własnych materiałów i narzędzi.
2. Zgłoszenia nieprawidłowego funkcjonowania Urządzenia, Zamawiający dokonuje na piśmie przesłanym do Wykonawcy mailem na adres ……………………………………..
3. Wymagany termin wykonania naprawy – 3 ( trzy) dni robocze (tj. od poniedziałku do piątku za wyjątkiem dni ustawowo wolnych od pracy) od daty zgłoszenia, a w przypadku konieczności wymiany części zamiennych 5(pięć) dni roboczych (tj. od poniedziałku do piątku za wyjątkiem dni ustawowo wolnych od pracy) od daty wykonania diagnostyki. W przypadku przedłużającej się naprawy, Wykonawca zobowiązany jest do dostarczenia na własny koszt Zamawiającemu urządzenia zastępczego o identycznym zastosowaniu i parametrach technicznych. Urządzenie zastępcze muszą umożliwiać pracę na wyrobach medycznych oraz produktach leczniczych stanowiących przedmiot niniejszego zamówienia.
4. W przypadku, gdy liczba napraw urządzenia przekroczy 5 ( z wyjątkiem napraw uszkodzeń powstałych z winy Zamawiającego) Wykonawca zobowiązuje się do wymiany uszkodzonego urządzenia na nowy.
5. Wymagany termin wykonania przeglądu technicznego ( wynikających z zaleceń producenta) - do 10 dni roboczych od daty zlecenia złożonego przez pracownika Apteki.
6. Wszystkie czynności serwisowe (przeglądy, naprawy) będą potwierdzane pisemnym protokołem podpisanym i opieczętowanym przez pracownika serwisu Wykonawcy oraz pracownika Zamawiającego (Apteka Szpitalna)
7. Wykonawca ponosi odpowiedzialność za wszelkie szkody związane z nieprawidłowym wykonaniem napraw i przeglądów.
8. Zamawiający nie może bez pisemnej zgody Wykonawcy udostępniać Urządzenia do użytkowania osobom trzecim ani go podnajmować.
9. 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.
10. Po zakończeniu najmu Zamawiający wyda Urządzenie w stanie niepogorszonym, z uwzględnieniem naturalnego zużycia wynikającego z normalnej eksploatacji. Wykonawca zobowiązany jest do odbioru Urządzenie od Zamawiającego oraz pisemnego potwierdzenia odbioru.
11. W przypadku, gdy Wykonawca nie odbierze Urządzenia po zakończeniu umowy, Zamawiający nie ponosi od tej chwili odpowiedzialności za Urządzenie i umownie nie ponosi żadnych kosztów z tego tytułu.

**§ 4.**

**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:
2. zapoznał się z udostępnioną na stronie internetowej Zamawiającego w/w procedurą,
3. 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,
4. 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).
5. Informacje, o których mowa w ust. 1 Wykonawca jest zobowiązany przekazać podwykonawcom oraz osobom wykonującym prace na terenie Zamawiającego.
6. 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.
7. Wykonawca świadomy zagrożeń wynikających z działalności Zamawiającego (załącznik 2 do procedury) zobowiązuje się wypełnić i podpisać następujące dokumenty:
8. załącznik 1 do procedury BHP-8 (Zobowiązanie Wykonawcy),
9. 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),
10. załącznik 4 do procedury BHP-8 (Zasady środowiskowe dla Wykonawców),
11. załącznik 5 do procedury BHP-8 (Informacje o ryzykach pochodzących od Wykonawcy).

**§5.**

**WYNAGRODZENIE I WARUNKI PŁATNOŚCI**

1. Wynagrodzenie Wykonawcy za zrealizowanie całej umowy, zgodnie ze złożoną ofertą wynosi:

netto: ..............zł należny podatek VAT :....................zł

**brutto:**..............zł(słownie:............................

**w tym**

- za dostawę wyrobów medycznych : brutto:..............zł (słownie:............................)  
 netto: ..............zł należny podatek VAT :....................zł

- za najem urządzenia: brutto:..............zł (słownie:............................)

netto: ..............zł należny podatek VAT :....................zł

1. Ceny jednostkowe wyrobów medycznych i najmu urządzenia/ urządzeń określone zostały w załączniku nr 1 do umowy.
2. Zapłata za każdą zamówioną przez Zamawiającego i dostarczoną zgodnie z umową partię wyrobów medycznych nastąpi przelewem na rachunek bankowy Wykonawcy (nr rachunku) ……………………………… 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.
3. Za najem Urządzenia Zamawiający będzie płacił Wykonawcy czynsz w wysokości ……………. 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 (miesiąc kalendarzowy) przelewem na rachunek bankowy Wykonawcy wskazany w ust. 30od 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).
5. Zapłata czynszu będzie następowała na podstawie prawidłowej i wystawionej zgodnie z umową faktur Wykonawcy wystawianych w ostatnim dniu danego miesiąca.
6. W przypadku gdyby Wykonawca zamieścił na fakturze inny termin płatności niż określony w niniejszej umowie obowiązuje termin płatności określony w umowie.
7. Za datę dokonania zapłaty przyjmuje się datę obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.
8. 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.):
   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](mailto: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 powstałe opóźnienie 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. Kara umowna będzie płatna na podstawie noty księgowej wystawionej przez Zamawiającego w terminie 7 dni od daty jej wystawienia.

**§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 ………………..lub poczty e-mail na adres……………….
2. Wykonawca w terminie 3 dni roboczych od dnia zgłoszenia reklamacji uzupełni braki ilościowe, wymieni wadliwe wyroby medyczne na wolne od wad lub na zgodne ze złożoną ofertą.
3. W przypadku stwierdzenia przez Zamawiającego braków ilościowych, wadliwości lub niezgodności wyrobów medycznych ze złożoną ofertą albo braku oznakowania dostarczonych wyrobów medycznych w sposób określony w § 2 ust. 3 umowy do dnia usunięcia tych uchybień zamówienie częściowe będzie uważane za niezrealizowane.
4. Wszelkie koszty związane z usunięciem uchybień objętych reklamacją Zamawiającego obciążają Wykonawcę.

**§7.**

**KARY UMOWNE**

1. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu kary umowne:

a) w wysokości 0,5% wartości brutto wyrobów medycznych, niedostarczonych w ramach danego zamówienia częściowego za każdy dzień zwłoki w dostawie,

b) w wysokości 0,5% wartości brutto wyrobów medycznych niedostarczonych w ramach danego zamówienia częściowego za każdy dzień zwłoki w realizacji obowiązków określonych w § 6 ust. 2 niniejszej umowy,

c) w wysokości 2% wartości brutto wyrobów medycznych niedostarczonych w ramach danego zamówienia częściowego za każdy przypadek, w którym konieczny był zakup wyrobów medycznych od podmiotu trzeciego w okolicznościach określonych w § 2 ust. 14 niniejszej umowy,

d) w wysokości 20,00 zł (słownie: dwadzieścia złotych 00/100) za każdy dzień zwłoki w wykonaniu przez Wykonawcę któregokolwiek z obowiązków, o których mowa w § 3 ust. 1 umowy,

e) w wysokości 20,00 zł (słownie: dwadzieścia złotych 00/100) za każdy dzień zwłoki w wykonaniu naprawy Urządzenia względem terminu, o którym mowa w § 3 ust. 7 niniejszej umowy chyba, że w tym terminie dostarczy urządzenie zastępcze na zasadach określonych w § 3 ust. 7 umowy.

f) w wysokości 10% kwoty wynagrodzenia brutto określonego w § 5 ust. 1 niniejszej umowy – w przypadku, gdy dojdzie do rozwiązania umowy ze skutkiem natychmiastowym lub odstąpienia od umowy z przyczyn za które odpowiada Wykonawca.

1. Maksymalna łączna wysokość kar umownych, jakimi Zamawiający może obciążyć Wykonawcę na podstawie umowy nie może przekroczyć 50% wynagrodzenia brutto wskazanego w §5 ust.1.
2. Zamawiający ma prawo dochodzenia na zasadach ogólnych odszkodowania uzupełniającego przewyższającego wysokość zastrzeżonych kar umownych.
3. Należność z tytułu kary umownej będzie płatna w terminie 7 dni od daty wystawienia przez Zamawiającego noty obciążeniowej.
4. Kara umowna określona w ust. 1 pkt c) może być dochodzona dodatkowo i niezależnie od roszczenia określonego w § 2 ust. 14 niniejszej umowy.
5. Dla skuteczności oświadczenia o obciążeniu karą umowną, wystarczające jest jego przesłanie na adres Wykonawcy wskazany w umowie.

**§8.**

**ROZWIĄZANIE I ODSTĄPIENIE OD UMOWY**

1. Oprócz przypadków określonych w Kodeksie cywilnym Zamawiający może odstąpić od umowy w razie zaistnienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, lub dalsze wykonywanie umowy może zagrozić podstawowemu 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:
3. Wykonawca trzykrotnie nie dotrzyma terminów realizacji dostaw częściowych określonych zgodnie z § 2 ust. 7 niniejszej umowy;
4. zwłoka w zrealizowaniu dostawy częściowej przekroczy 10 dni kalendarzowych;
5. Wykonawca pozostaje w zwłoce z realizacją któregokolwiek z obowiązków określonych w § 6 ust. 2 umowy o ponad 10 dni kalendarzowych.
6. Dla skuteczności oświadczenia Zamawiającego o odstąpieniu lub o rozwiązaniu umowy wystarczające jest jego przesłanie na adres Wykonawcy wskazany w umowie.
7. Rozwiązanie umowy na podstawie ust. 2 niniejszego paragrafu nie zwalnia Wykonawcy od obowiązku zapłaty kar umownych i odszkodowań.

**§9.**

**POSTANOWIENIA KOŃCOWE**

1. Umowa zawarta jest na okres 24 miesięcy od dnia zawarcia umowy z zastrzeżeniem ust.4f) niniejszego paragrafu
2. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie odpowiednie przepisy ustawy – Prawo zamówień publicznych, ustawy o Wyrobach medycznych i Kodeksu Cywilnego.
3. W przypadku niejasności w zapisach niniejszej umowy Strony mogą odwołać się do zapisów w Specyfikacji Warunków Zamówienia.
4. Strony dopuszczają zmiany w umowie w zakresie:
5. zmiany danych stron (np. zmiana siedziby, adresu, nazwy), które wymagają dla swej skuteczności pisemnego powiadomienia drugiej Strony;
6. w razie przejściowego udokumentowanego braku możliwości dostawy wyrobów medycznych o nazwie handlowej lub numerze katalogowym wskazanym w ofercie Wykonawcy, Zamawiający dopuszcza dostawę produktu równoważnego odpowiadającego wymogom określonym przez Zamawiającego w opisie przedmiotu zamówienia. Każdorazowa dostawa równoważnego Wyrobu medycznego we wskazanych okolicznościach wymaga uprzedniej pisemnej akceptacji Kierownika Apteki Zamawiającego i nie wymaga zawarcia aneksu do umowy. Produkt równoważny zostanie Zamawiającemu dostarczony po cenie jednostkowej nie wyższej aniżeli cena produktu zawartego w ofercie Wykonawcy;
7. stałego, czasowego lub dotyczącego konkretnej ilości obniżenia cen jednostkowych wyrobów medycznych na podstawie rabatów (upustów, itp.) udzielonych przez Wykonawcę. W przypadku stałego obniżenia ceny strony zawrą pisemny aneks do umowy. W przypadku czasowego lub dotyczącego konkretnej ilości wyrobów medycznych obniżenia ceny zmiana taka nie będzie wymagać sporządzenia pisemnego aneksu do umowy pod warunkiem, że udzielenie rabatu przez Wykonawcę będzie uwidocznione na fakturze lub załączonym dokumencie Wykonawcy, poprzez zawarcie informacji o wysokości rabatu. Potwierdzeniem takiej zmiany (przyjęciem rabatu) ze strony Zamawiającego będzie w takim przypadku zapłata faktury.
8. tymczasowego dostarczania wyrobów medycznych w opakowaniach o innej ilości sztuk niż określona w ofercie Wykonawcy w przypadku braku dostępności na rynku wyrobów medycznych w opakowaniach o zaoferowanej wielkości, a cena jednostkowych sztuk wyrobów medycznych będzie nie wyższa niż określona w umowie;
9. zmiany producenta wyrobów medycznych, w przypadku gdy producent wskazany w ofercie przez Wykonawcę wycofał się z produkcji pod warunkiem, że wyroby medyczne innego producenta w pełni spełniają wymogi wynikające ze Specyfikacji Warunków Zamówienia, a ich cena będzie nie wyższa niż określona w umowie. W takim przypadku Wykonawca zobowiązany jest przekazać Zamawiającemu dowody potwierdzające wycofanie się producenta z produkcji wyrobów medycznych oraz dostarczyć Zamawiającemu nowe, odpowiednie, aktualne zaświadczenia podmiotu uprawnionego do kontroli jakości potwierdzające, że dostarczane w zamian wyroby medyczne odpowiadają określonym normom lub specyfikacjom technicznym oraz wymaganiom określonym w Specyfikacji Warunków Zamówienia.
10. wydłużenie okresu trwania umowy o maksymalnie 12 miesięcy w przypadku niewyczerpania całości asortymentu stanowiącego przedmiot umowy;
11. zmiany rachunku bankowego Wykonawcy wskazanego w § 3 ust.3 niniejszej umowy.
12. Zmiany określone w ust. 4 pkt e) – g) wymagają formy pisemnego aneksu pod rygorem nieważności.
13. Strony dopuszczają możliwość zmiany wynagrodzenia należnego Wykonawcy wyłącznie w formie pisemnego aneksu do niniejszej umowy. Zmiana taka może nastąpić w przypadku zaistnienia przynajmniej jednej z następujących okoliczności:
14. zmiany stawki podatku od towarów i usług oraz podatku akcyzowego;
15. zmiany wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę albo wysokości minimalnej stawki godzinowej ustalonych na podstawie przepisów ustawy z dnia 10 października 2002 r. o minimalnym wynagrodzeniu za pracę;
16. zmiany zasad podlegania ubezpieczeniom społecznym lub ubezpieczeniu zdrowotnemu lub wysokości stawki składki na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne;
17. zmiany zasad gromadzenia i wysokości wpłaty do pracowniczych planów kapitałowych, o których mowa w ustawie z dnia 4 października 2018 r. o pracowniczych planach kapitałowych pod warunkiem, że zmiany takie będą miały wpływ na koszty wykonania zamówienia przez Wykonawcę.
18. W przypadku zaistnienia powyższych okoliczności Strona zamierzająca uzyskać zmianę wysokości wynagrodzenia zobowiązana jest do złożenia drugiej Stronie pisemnego wniosku o wprowadzenie stosownej zmiany. Wniosek o zmianę wynagrodzenia musi zawierać:
19. wskazanie okoliczności stanowiącej podstawę do zmiany
20. uzasadnienie wskazujące jaki wpływ ma okoliczność na wysokość wynagrodzenia Wykonawcy,
21. propozycję nowej wysokości wynagrodzenia.

Na skutek złożonego, kompletnego wniosku spełniającego wymagania określone powyżej Strony w terminie 10 dni podejmą negocjacje dotyczące nowej wysokości wynagrodzenia. W przypadku uzgodnienia nowej wysokości wynagrodzenia Strony zawrą stosowny pisemny aneks do umowy W przypadku gdyby w terminie 1 miesiąca od podjęcia negocjacji nie doszło do porozumienia odnośnie nowej wysokości wynagrodzenia Wykonawcy każda ze Stron ma prawo rozwiązać umowę z zachowaniem trzymiesięcznego terminu wypowiedzenia upływającego na koniec miesiąca kalendarzowego.

1. 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.
2. Wszelkie spory wynikłe na tle realizacji umowy będzie rozstrzygał sąd powszechny właściwy dla siedziby Zamawiającego.
3. Umowę sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, dwa egzemplarze dla Zamawiającego, jeden egzemplarz dla Wykonawcy.

Załącznik do umowy:

* + - 1. Formularz asortymentowo-cenowy
      2. Klauzula informacyjna

**Wykonawca Zamawiający**

**Załącznik nr 2 – klauzula informacyjna**

1. Dane osobowe przedstawicieli Stron niniejszej umowy oraz dane osób wyznaczonych do kontaktów roboczych oraz odpowiedzialnych za koordynację i realizację umowy są wzajemnie udostępniane przez Strony, które stają się odrębnymi administratorami tych danych osobowych, w rozumieniu przepisów o ochronie danych osobowych i przetwarzają je zgodnie z nimi, we własnych celach związanych z realizacją niniejszej umowy.
2. Wykonawca oświadcza, że osobom wymienionym w ust. 1 umożliwia zapoznanie się i dostęp do informacji dotyczących przetwarzania ich danych osobowych przez Zamawiającego na potrzeby realizacji niniejszej umowy, wskazanymi poniżej w ust. 3.
3. Zgodnie z treścią art. 13 i 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, str. 1, ze zm.),  
   tzw. ,,RODO” Zamawiający jako jeden z administratorów, o których mowa w ust. 1 informuje, że:
4. Administratorem danych osobowych przetwarzanych w związku z zawarciem niniejszej umowy jest Uniwersyteckie Centrum Kliniczne im. prof. K. Gibińskiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach, zwane dalej: „Administratorem”.
5. Z Administratorem można skontaktować się pisząc na adres: ul. Ceglana 35, 40-514 Katowice lub telefonując pod numer: 32 3581 460 lub za pośrednictwem poczty elektronicznej: sekretariat@uck.katowice.pl.
6. Administrator powołał Inspektora Ochrony Danych Osobowych, z którym można skontaktować się pisząc na wskazany powyżej adres, telefonując pod numer: 32 3581 524 lub za pośrednictwem poczty elektronicznej: iod@uck.katowice.pl
7. Dane osobowe reprezentantów Stron umowy i osób wyznaczonych do kontaktów roboczych oraz odpowiedzialnych za koordynację i realizację umowy przetwarzane   
   będą w celu wykonania umowy i w ramach prawnie uzasadnionych interesów (art. 6 ust. 1 lit. b, f rozporządzenia) - związanych z zawarciem (prawidłowym oznaczeniem Stron umowy), realizacją umowy (zapewnienie bieżącego kontaktu pomiędzy przedstawicielami Stron, ewidencjonowania wykonania umowy), a także w celu ustalenia, dochodzenia lub obrony przed ewentualnymi roszczeniami z tytułu realizacji umowy.

Dane osobowe przetwarzane będą również w celach związanych z wykonywaniem obowiązków prawnych związanych z realizacją umowy (art. 6 ust. 1 lit.   
c rozporządzenia), są to obowiązki wynikające z przepisów rachunkowo-podatkowych oraz w celu archiwizacji dokumentacji zgodnie z przepisami prawa. Nie wyklucza się istnienia dalszych obowiązków prawnych Stron.

1. Źródłem pochodzenia danych osobowych są Strony umowy. Kategorie odnośnych danych osobowych zostały określone w umowie, obejmują dane umożliwiające oznaczenie Strony umowy, dane kontaktowe, a także mogą obejmować inne dane niezbędne do jej realizacji ujawnione w toku jej realizacji.
2. Dane osobowe mogą zostać ujawnione przez Administratora podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa lub podmiotom i osobom upoważnionym przez Administratora. W zakresie stanowiącym informację publiczną dane mogą być ujawniane każdemu zainteresowanemu taką informacją.
3. Dane osobowe będą przetwarzane przez okres realizacji umowy, a po jej rozwiązaniu lub wygaśnięciu przez okres wynikający z przepisów rachunkowo-podatkowych lub archiwalnych w interesie publicznym.

Dane osobowe będą przechowywane przez okres co najmniej 5 lat od momentu zakończenia umowy. Po upływie tego okresu akta sprawy będą podlegać ekspertyzie ze względu na ich charakter, treść i znaczenie. Na tej podstawie nastąpić może zmiana okresu przechowywania dokumentacji, włącznie z uznaniem jej za materiały podlegające wieczystemu przechowywaniu w Archiwum Państwowym.

Okresy te mogą zostać przedłużone w przypadku potrzeby ustalenia, dochodzenia lub obrony przed roszczeniami z tytułu realizacji umowy.

1. Osoby, których dane dotyczą mają prawo żądać od Administratora dostępu do swoich danych, ich sprostowania, zaktualizowania, jak również ograniczenia przetwarzania danych, ich przenoszenia i usunięcia, prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego. Uprawnienia te mogą podlegać ograniczeniom na mocy prawa.
2. Podanie danych osobowych jest warunkiem zawarcia i realizacji umowy, ich niepodanie może uniemożliwić jej zawarcie lub realizację.
3. Dane osobowe nie będą wykorzystywane do zautomatyzowanego podejmowania decyzji ani profilowania, o którym mowa w art. 22 rozporządzenia.