DZP/381/24/AS/2020 Katowice 18.08.2020

**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 euro)*

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

**Dostawę elementów wymiennych do automatycznego wstrzykiwacza kontrastu do TK wraz z dzierżawą wstrzykiwacza**

**II.OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA:**

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa elementów wymiennych do automatycznego wstrzykiwacza kontrastu do TK wraz z dzierżawą wstrzykiwacza.

Wyszczególnienie asortymentowo ilościowe przedmiotu zamówienia zostało określone w załączniku nr 2 do Zaproszenia

Wymagane parametry techniczno użytkowe automatycznego wstrzykiwacza kontrastu zostały określone w załączniku nr 2A do Zaproszenia.

1. Nazwy i kody wg Wspólnego Słownika Zamówień:

33140000 – materiały medyczne

1. Przedmiot i warunki realizacji niniejszego zamówienia winny być zgodne z ustawą o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2020 r. poz. 186 z późn.zm.) i z innymi obowiązującymi przepisami prawnymi w tym zakresie.

**III.WARUNEK UDZIAŁU W POSTEPOWANIU:**

Zamawiający nie określa szczególnych warunków udziału w postepowaniu.

**IV.TERMIN REALIZACJI ZAMÓWIENIA**  :

Dostawy elementów wymiennych odbywać się będą częściowo w okresie od dnia zawarcia umowy do 31.12.2020r. w ilościach wskazanych każdorazowo w zamówieniu częściowym w terminie do 2 ( dwóch ) dni roboczych od dnia złożenia zamówienia.

Dostawa zainstalowanie i uruchomienie automatyczny wstrzykiwacz kontrastu do TK w Pracowni Tomografii Komputerowej w lokalizacji ul. Ceglana 35 oraz przeszkolenie wskazanych pracowników Zamawiającego w terminie do 2 dni roboczych od dnia zawarcia umowy.

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

**1.** Wyboru oferty Zamawiający dokona w oparciu o jedyne kryterium, którym jest 100% cena

**2. Sposób obliczania liczby punktów badanej oferty za cenę:**

C min. – cena minimalna spośród ocenianych ofert

Cn – cena badanej oferty

100 – stały współczynnik

(Cmin / Cn ) x 100 x 100% = ilość punktów badanej oferty

1. Punktacja przyznawana ofertom w kryterium cena będzie liczona z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.
2. Dla dokonania punktacji ofert, ranga w kryteriach oceny ofert określona w procentach, zostanie przeliczona na punkty 1 % = 1 punkt.
3. Zamawiający za najkorzystniejszą uzna ofertę, złożoną przez Wykonawcę ,który uzyska najwyższą ilość punktów .

**VI. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA I ZŁOŻENIA OFERTY:**

1. Wykonawca ponosi wszelkie koszty przygotowania i złożenia oferty.
2. Każdy wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę.
3. Ofertę sporządza się w języku polskim z zachowaniem formy pisemnej pod rygorem nieważności.
4. **Oferta powinna zawierać:**
5. Wypełniony czytelnie, podpisany i opieczętowany przez osobę uprawnioną/ osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy formularz ofertowy według druku stanowiącego załącznik nr 1 do niniejszego zaproszenia.
6. Wypełniony czytelnie, podpisany i opieczętowany przez osobę uprawnioną/ osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy opis przedmiotu zamówienia wraz z formularzem cenowym według druku stanowiącego załącznik nr 2 do niniejszego zaproszenia.
7. wypełniony podpisany przez osobę uprawnioną/ osoby uprawnione do reprezentowania wykonawcy formularz wymaganych parametrów technicznych oferowanego wstrzykiwacza według druku stanowiącego załącznik nr 2A
8. Aktualny odpis z właściwego rejestru albo aktualne zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej, potwierdzające dopuszczenie wykonawcy do obrotu prawnego w zakresie objętym zamówieniem, wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.
9. Pełnomocnictwo osoby lub osób podpisujących ofertę, jeżeli nie wynika to bezpośrednio z załączonych dokumentów.
10. Opisu oferowanych elementów wymiennych do automatycznego wstrzykiwacza kontrastu do TK oraz oferowanego do dzierżawy wstrzykiwacza kontrastu do TK ( katalogi , ulotki inne materiały informacyjne)

**5. Miejsce oraz termin składania i otwarcia ofert.**

Ofertę należy złożyć w formie pisemnej papierowej 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 elementów wymiennych do automatycznego wstrzykiwacza kontrastu do TK wraz z dzierżawą wstrzykiwacza”****DZP/381/24/AS/2020*****– Nie otwierać przed 26.08.2020r. godz.12:00”*** |

1. Opakowaną w wyżej wymieniony sposób ofertę należy złożyć w Uniwersyteckim Centrum Klinicznym im. prof. K. Gibińskiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach przy ul. Ceglanej 35 w sekretariacie **pokój D022**
2. **Termin składania ofert upływa w dniu** **26**.**08.2020r.** o godz.12.00.
3. Wynik postępowania w formie protokołu zostanie zamieszczony na stronie internetowej Zamawiającego [www.uck.katowice.pl](http://www.uck.katowice.pl)

**VII.POZOSTAŁE REGUŁY POSTĘPOWANIA**

1. Istotne dla stron postanowienia, które zostaną wprowadzone do treści zawieranej umowy w sprawie zamówienia zostały określone we wzorze umowy stanowiącym załącznik nr 3 do zaproszenia.
2. Zamówienie zostanie udzielone Wykonawcy, którego oferta zostanie uznana za najkorzystniejszą czyli uzyska najwyższą liczbę punktów spośród ocenianych ofert.
3. Miejsce i termin podpisania umowy zamawiający wskaże wybranemu w wyniku niniejszego postępowania wykonawcy.

Osoba uprawniona do porozumiewania się z wykonawcami:

Agata Chołuj - Dział Zamówień Publicznych - e-mail: acholuj@uck.katowice.pl

Zamawiający zastrzega sobie prawo:

- do niedokonania wyboru Wykonawcy bez podania przyczyn,

- wezwania wykonawcy do złożenia wyjaśnień dotyczących informacji zawartych w ofertach,

- poprawienia oczywistych omyłek rachunkowych i pisarskich w złożonych ofertach,

- wezwania Wykonawcy do uzupełnienia brakujących dokumentów w złożonej ofercie.

**VIII.KLAUZULA INFORMACYJNA RODO**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), dalej „RODO”, informuję, że:

* + 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: [www.uck.katowice.pl](http://www.uck.katowice.pl);
		2. 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;
		3. uzyskane w niniejszym postępowaniu dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. cRODO w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego;
		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. D.U. z 2018 r., poz. 1330);
		5. uzyskane w niniejszym postepowaniu 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;

* + 1. 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. Formularz asortymentowo-cenowy

2A. Wymagane parametry wstrzykiwacza kontrastu

1. Wzór umowy



DZP/381/24/AS/2020

Załącznik nr 1

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

pieczęć firmowa Wykonawcy

**FORMULARZ OFERTOWY**

**DLA UNIWERSYTECKIEGO CENTRUM KLINICZNEGO im.prof.K.Gibińskiego**

**ŚLĄSKIEGO UNIWERSYTETU MEDYCZNEGO W KATOWICACH**

Nazwa Wykonawcy ................................................................................................................

Siedziba: ..............................................................................................................................

REGON .................................................. NIP .......................................................................

Tel. ....................................................... e-mail ...................................................................

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

Ubiegając się o zamówienie publiczne na dostawę elementów wymiennych do automatycznego wstrzykiwacza kontrastu do TK wraz z dzierżawą wstrzykiwacza oferujemy realizację przedmiotowego zamówienia za :

cena netto ...................... zł

podatek VAT ........% tj. .............. zł

**Cena ofertowa brutto:** ................................. zł

(słownie:.......................................................................................................................zł)

**Termin realizacji:**

Dostawy elementów wymiennych odbywać się będą częściowo w okresie od dnia zawarcia umowy **do 31.12.2020**r. w ilościach wskazanych każdorazowo w zamówieniu częściowym w terminie do 2

( dwóch ) dni roboczych od dnia złożenia zamówienia.

Dostawa zainstalowanie i uruchomienie automatycznyego wstrzykiwacza kontrastu do TK w Pracowni Tomografii Komputerowej w lokalizacji ul. Ceglana 35 oraz przeszkolenie wskazanych pracowników Zamawiającego w terminie do 2 dni roboczych od dnia zawarcia umowy.

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

Nr. konta bankowego ……………………………………………………………………………………..( wskazanego do umieszczenia w zapisach umowy §4 ust2)

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

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

- Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) (dalej w treści RODO) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*

(\*W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO, może wykreślić treść niniejszego oświadczenia)

- W związku z wdrożoną u Zamawiającego procedurą PB – 4.4.6-02 „Organizowanie prac związanych z zagrożeniami przez wykonawców” oświadczamy że zapoznaliśmy się z w/w procedurą dostępną pod adresem https://www.uck.katowice.pl/uploads/files/procedurapbs.doc oraz w przypadku wyboru naszej oferty wypełnimy i podpiszemy następujące dokumenty:

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

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

*..........................................................................*

*podpis i pieczęć osoby uprawnionej/osób uprawnionych*

 *do reprezentowania Wykonawcy*

DZP/381/24/AS/2020

Załącznik nr 2

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

pieczęć firmowa Wykonawcy

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO CENOWY**

Elementy wymienne do automatycznego wstrzykiwacza kontrastu do TK wraz z dzierżawą wstrzykiwacza

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **L p.** | **Przedmiot zamówienia** | **j. m.** | **Wymagana ilość** | **Cena jednostkowa netto**  | **Wartość netto** | **Stawka VAT %** | **Podatek VAT kwota** | **Wartość brutto** |
|  | **1** | Dzierżawa wstrzykiwacza kontrastu do badań TK. | 1 miesiąc | 4 |  |  |  |  |  |
|  | **2** | Elementy wymienne dla 1 pacjenta kompatybilne z zaoferowanym w poz. 1 wstrzykiwaczem – Zamawiający wymaga rozbicia cenowego poszczególnych elementów. | 1 pacjentNazwa elementu | 2600 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **RAZEM:** |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

*..........................................................................*

*podpis i pieczęć osoby uprawnionej/osób uprawnionych*

 *do reprezentowania Wykonawcy*

DZP/381/24/AS/2020

Załącznik nr 2A

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

pieczęć firmowa Wykonawcy

**WYMAGANE PARAMETRY TECHNICZNO-UŻYTKOWE**

**OFEROWANEGO PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**AUTOMATYCZNY WSTRZYKIWACZ KONTRASTU - 1 SZT.**

Producent: .................................................. Nazwa i typ: ..........................................................

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Opis parametru, funkcji | Parametry wymagane | Parametry oferowane |
|  | Automatyczny wstrzykiwacz do sekwencyjnego podawania środka cieniującego i roztworu NaCl, przeznaczony do pracy w środowisku TK. | TAK |  |
|  | Pobieranie środka cieniującego i roztworu NaCl bezpośrednio z oryginalnych opakowań różnych producentów środków cieniujących, bez konieczności przelewania do specjalistycznych wkładów | TAK |  |
|  | Możliwość zastosowania dwóch butelek z kontrastem każdego z dostępnych producentów środków cieniujących o pojemności od 50 ml do 500 ml oraz soli fizjologicznej o pojemności min. 1000 ml | TAK |  |
|  | Aktywne monitorowanie ciśnienia w trakcie iniekcji z wykresem na konsoli sterującej i funkcją zatrzymania w przypadku niedrożności (okluzji) | TAK |  |
|  | System wykrywania pęcherzyków powietrza w wężykach wstrzykiwacza. | TAK |  |
|  | Automatyczne wypełnianie wężyka pacjenta w końcowej fazie iniekcji roztworem NaCl. | TAK |  |
|  | System wykrywający zmianę wężyka pacjenta po skończonej iniekcji, uniemożliwiający wykonanie kolejnego badania na tym samym wężyku. | TAK |  |
|  | Możliwość wprowadzenia w każdym programie min 20 sekwencji (np. różna wielkość natężenia przepływu, przerwa, podawanie NaCl) | TAK |  |
|  | Konsola sterująca wyposażona w kolorowy panel dotykowy – interfejs w języku polskim. | TAK |  |
|  | Aktywne podgrzewacze kontrastu, zintegrowane ze strzykawką. | TAK |  |
|  | Możliwość pracy z materiałami zużywalnymi o certyfikowanej sterylności przez 24 h niezależnie od ilości wykonanych iniekcji oraz zużytego środka kontrastowego czy NaCl. | TAK |  |
|  | Zasilanie sieciowe i bateryjne min. 8 godzin | TAK |  |
|  | Drukowana instrukcja w języku polskim (1 szt) oraz instrukcja w wersji elektronicznej | TAK |  |
|  | Rok produkcji - nie wcześniej niż 2016 | TAK |  |

*..........................................................................*

*podpis i pieczęć osoby uprawnionej/osób uprawnionych*

 *do reprezentowania Wykonawcy*

DZP/381/24/AS/2020

Załącznik nr 3

**UMOWA –wzór**

(do niniejszej umowy nie stosuje się ustawy Prawo zamówień publicznych, gdyż wartość szacunkowa zamówienia

nie przekracza wyrażonej w złotych równowartości kwoty 30 000,00euro)

Zawarta w dniu ................................ w Katowicach pomiędzy:

**Uniwersyteckie Centrum Kliniczne im. prof. K. Gibińskiego**

**Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach**

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

wpisanym do KRS pod nr 0000049660

NIP 954-22-74-017

REGON 001325767

zwanym w treści umowy Zamawiającym

reprezentowanym przez:

………………………………………….

a

…………………………………

z siedzibą: ……………………

wpisanym do ................................. pod nr …………………..

NIP REGON

zwanym w treści umowy Wykonawcą

reprezentowanym przez:

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

**§1.**

**PRZEDMIOT UMOWY**

1. Na podstawie oferty wybranej w w/w postępowaniu Zamawiający zamawia**,** a Wykonawca :

1. zobowiązuje się do sukcesywnej sprzedaży i dostarczania do siedziby Zamawiającego elementów wymiennych do automatycznego wstrzykiwacza kontrastu zwanych dalej **„Wyrobami medycznymi”,** których ilość, rodzaj i cena wymienione są w załączniku nr 1 do niniejszej umowy
2. zobowiązuje się wydzierżawić oraz dostarczyć do siedziby Zamawiającego, zainstalować i uruchomić automatyczny wstrzykiwacz kontrastu do TK którego parametry określono w załączniku nr 2 do niniejszej umowy.
3. zobowiązuje się przeszkolić wskazanych przez Zamawiającego pracowników z zakresu obsługi automatycznego wstrzykiwacza kontrastu do TK w stopniu umożliwiającym należyte wykonywanie badań oraz prawidłową eksploatację

 **§2.**

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

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 2020r. poz.186 z późn.zm);
3. warunkami wynikającymi z treści Zaproszenia do składania ofert.
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 dostarczane transportem i w warunkach zgodnych z zaleceniami producenta;
7. oferowane Wyroby medyczne są wolne od wad.
8. Dostarczane Wyroby medyczne powinny być przez Wykonawcę odpowiednio opakowane i oznakowane (tj. muszą posiadać oznakowanie informujące o nazwie, ilości, dacie ważności, nazwie producenta). Na podstawie art. 14 ust. 2 ustawy z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2020 r. poz.186 z późn.zm) Zamawiający wyraża zgodę na oznakowanie Wyrobów medycznych w języku angielskim.
9. Okres przydatności do użycia dostarczanych 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.
10. Każdorazowa dostawa częściowa zamówionych Wyrobów medycznych odbywać się będzie na podstawie zamówień składanych przez Kierownika Apteki Szpitalnej lub Farmaceutę, którzy są upoważnieni również do składania reklamacji, o których mowa w § 5 ust. 1 niniejszej umowy.
11. Zamówienia będą składane Wykonawcy faxem lub e-mailem na numer/adres podany w niniejszej umowie.
12. Zamawiający upoważnia do składania zamówień na dostawy częściowe Kierownika Apteki Szpitalnej lub Farmaceutę e-mail apteka@uck.katowice.pl, aptekal@uck.katowice.pl fax nr (32) 358-12-05 , (32) 789-48-42
13. Wykonawca upoważnia do przyjmowania zamówień na dostawy częściowe …............................ fax nr …................................ e-mail ……………………………
14. 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 2 dni roboczych od dnia złożenia zamówienia.
15. Wykonawca ponosi koszty transportu, ubezpieczenia oraz dostarczenia Wyrobów medycznych do pomieszczeń magazynowych Apteki Szpitalnej w lokalizacji Katowice ul. Ceglana 35.
16. 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.
17. Wykonawca zapewnia terminowość dostaw, a ewentualne przeszkody zaistniałe po stronie Wykonawcy lub producenta nie mogą wpłynąć na terminowość dostaw oraz odpowiedzialność Wykonawcy.
18. 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.

**§3.**

**WARUNKI REALIZACJI UMOWY W ZAKRESIE DZIERŻAWY WSTRZYKIWACZA**

* 1. Wykonawca zobowiązuje się dostarczyć , zainstalować i uruchomić automatyczny wstrzykiwacz kontrastu do TK w Pracowni Tomografii Komputerowej w lokalizacji ul. Ceglana 35 oraz przeszkolić wskazanych pracowników Zamawiającego w terminie do 2 dni roboczych od dnia zawarcia umowy. Zostanie to potwierdzone protokołem zdawczo-odbiorczym sporządzonym z udziałem obu Stron.
1. Wykonawca dostarczy Zamawiającemu wraz z wstrzykiwaczem:
2. pisemną informację odnośnie wartości brutto dostarczonego wstrzykiwacza

b) kopie deklaracji zgodności WE

c) kopie certyfikatu CE jednostki notyfikowanej

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

e) wykaz z danymi kontaktowymi podmiotów upoważnionych do wykonywania czynności serwisowych,

f) instrukcję obsługi w wersji papierowej i elektronicznej.

Wszystkie wymienione powyżej dokumenty - w języku polskim.

1. Wykonawca oświadcza i gwarantuje, że:
	* 1. oferowany wstrzykiwacz kontrastu do TK jest dopuszczony do obrotu i używania, kompletny i gotowy do funkcjonowania bez żadnych dodatkowych zakupów (z wyjątkiem elementów wymiennych określonych w §1 ust.1 Umowy) i inwestycji, wolny od wad, a Wykonawca gwarantuje bezpieczeństwo personelu medycznego i zapewnia wymagany poziom świadczonych usług medycznych,
		2. dostarczony wstrzykiwacz kontrastu do TK posiada wszystkie wymagane prawem certyfikaty lub dokumenty równoważne,
		3. wstrzykiwacz kontrastu do TK nie jest obciążony prawami osób trzecich, oraz należnościami na rzecz Skarbu Państwa z tytułu sprowadzenia ich na polski obszar celny.
2. Wykonawca przez cały okres trwania umowy na własny koszt dokonuje napraw dzierżawionego wstrzykiwacza kontrastu do TK , przeglądów technicznych, wymiany części zamiennych i technicznych materiałów eksploatacyjnych, z wyjątkiem napraw uszkodzeń powstałych z winy Zamawiającego
3. Zgłoszenia nieprawidłowego funkcjonowania wstrzykiwacza kontrastu do TK dokonuje pracownik Działu Aparatury Medycznej lub technik radiologii telefonicznie pod numerem telefonu ………… lub za pośrednictwem poczty e-mail na adres ……………………………………..
4. Termin wykonania naprawy wynosi do 48 godzin od zgłoszenia nieprawidłowego działania wstrzykiwacza kontrastu do TK. W przypadku przedłużającej się naprawy , Wykonawca zobowiązany jest do dostarczenia na włąsny koszt do Zamawiającego wstrzykiwacza zastępczego o identycznym zastosowaniu i parametrach technicznych, kompatybilnego z dostarczonymi w ramach umowy elementami wymiennymi. W przypadku niedotrzymania terminu dostarczenia wstrzykiwacza zastępczego Wykonawca zobowiązuje się do pokrycia kosztów badań zleconych innym podmiotom do czasu dostawy aparatu zastępczego lub uruchomienia wstrzykiwacza , który uległ uszkodzeniu.
5. Przeglądy techniczne będą wykonywane z częstością zgodną z zaleceniami producenta w terminach wynikających z tych zaleceń , przy czym pojęcie ,, termin wykonania następnego przeglądu” należy rozumieć jako dzień , do którego przegląd powinien się odbyć ( z tym dniem włącznie). Za terminowość wykonywania przeglądów technicznych odpowiada Wykonawca. W przypadku niedotrzymania terminu przeglądu Wykonawca zobowiązany jest do dostarczenia na własny koszt do Zamawiającego wstrzykiwacz zastępczy o identycznym zastosowaniu i parametrach technicznych, kompatybilny z dostarczanymi w ramach umowy elementami wymiennymi ,
z aktualnym przeglądem technicznym.
6. W przypadku gdy liczba napraw wstrzykiwacza kontrastu do TK przekroczy 5 ( z wyjątkiem napraw uszkodzeń powstałych z winy Zamawiającego) Wykonawca zobowiązuje się do wymiany wstrzykiwacza na nowy.
7. Wykonawca ponosi odpowiedzialność za wszelkie szkody związane z nieprawidłowym wykonaniem napraw i przeglądów.
8. Każda czynność (naprawa, przegląd) zostanie potwierdzona pisemnym protokołem sporządzonym z udziałem pracownika serwisu Wykonawcy oraz pracownika Zamawiającego (Dział Aparatury Medycznej).
9. Przeglądy i naprawy wykonywane będą w siedzibie Zamawiającego przy użyciu przez Wykonawcę własnych materiałów i narzędzi, a w przypadku braku możliwości naprawy w siedzibie Zamawiającego - transport wstrzykiwacza do i z naprawy w siedzibie Wykonawcy odbywać się będzie jego na koszt i ryzyko.

**§4.**

**WYNAGRODZENIE I WARUNKI PŁATNOŚCI ZA WYROBY MEDYCZNE**

1. Wynagrodzenie Wykonawcy za należyte zrealizowanie dostawy wyrobów medycznych wynosi:

 cena netto:..............................zł

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

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

2. Ceny jednostkowe Wyrobów medycznych określone zostały w załączniku nr 1 do umowy.

3. Zapłata za każdą zamówioną przez Zamawiającego i dostarczoną zgodnie z umową partię Wyrobów medycznych nastąpi przelewem na rachunek bankowy Wykonawcy nr rachunku ……………………………… w terminie do 30 dni od dnia otrzymania przez Zamawiającego faktury VAT. W przypadku, gdyby Wykonawca zamieścił na fakturze inny termin płatności niż określony w niniejszej umowie obowiązuje termin płatności określony w umowie. Zmiana rachunku bankowego Wykonawcy wymaga aneksu do umowy.

1. Za datę zapłaty przyjmuje się datę obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.
2. **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 (Dz.U. 2019 poz. 1018):**
3. 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.
4. 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.
5. 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.
6. 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.
7. 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.

**§ 5.**

**WYNAGRODZENIE I WARUNKI PŁATNOŚCI ZA DZIERŻAWĘ WSTRZYKIWACZA**

1. Za dzierżawę wstrzykiwacza Zamawiający będzie płacił Wykonawcy **czynsz miesięczny** w wysokości

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

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

1. Czynsz będzie płatny z dołu w okresach miesięcznych (za miesiąc kalendarzowy) po zakończonym miesiącu w terminach i na rachunek bankowy Wykonawcy wskazany w § 4 ust 3 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).
2. Zapłata czynszu będzie następowała na podstawie faktur Wykonawcy wystawianych w ostatnim dniu danego miesiąca kalendarzowego. W przypadku gdyby Wykonawca zamieścił na fakturze inny termin płatności niż określony w niniejszej umowie obowiązuje termin płatności określony w umowie.
3. Za datę dokonania zapłaty przyjmuje się datę obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.
4. Zapisy § 4 ust. 5 stosuje się.

**§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 5 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 dostarczonego 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. Wykonawcazapłaci Zamawiającemu kary umowne:

a) w wysokości 0,5% wartości brutto niedostarczonego zamówienia częściowego za każdy dzień

 opóźnienia w zrealizowaniu dostawy częściowej,

b) w wysokości 0,5% wartości brutto reklamowanych Wyrobów medycznych - za każdy dzień

 opóźnienia w realizacji obowiązków określonych w §6 ust. 2 niniejszej umowy,

c) w wysokości 50,00zł ( słownie pięćdziesiąt zł 00/100) za każdy dzień opóźnienia w usunięciu

awarii względem terminu określonego zgodnie z §3 ust. 6 umowy; o ile nie zostanie dostarczone urządzenie zastępcze,

 d) w wysokości 50,00zł ( słownie: pięćdziesiąt zł 00/100) za każdy dzień opóźnienia w zrealizowaniu

 przeglądów technicznych względem obowiązującego terminu zgodnie z § 3 ust. 7 umowy;

 e) w wysokości 100,00 zł (słownie: sto zł 00/100) za każdy dzień opóźnienia w

 wykonaniu przez Wykonawcę czynności, o których mowa w § 3 ust. 1 niniejszej

 umowy.

f) w wysokości 10% kwoty wynagrodzenia brutto określonego w §4 ust. 1 niniejszej umowy w przypadku odstąpienia od umowy lub rozwiązania umowy ze skutkiem natychmiastowym z przyczyn, za które odpowiada Wykonawca.

1. 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.
2. W przypadku, gdy wysokość wyrządzonej szkody przewyższa naliczoną karę umowną Zamawiający ma prawo żądać odszkodowania uzupełniającego na zasadach ogólnych.

**§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 istotnemu interesowi bezpieczeństwa państwa lub bezpieczeństwu publicznemu Zamawiający może odstąpić od umowy w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o tych okolicznościach.
2. Zamawiający może rozwiązać umowę ze skutkiem natychmiastowym w przypadku, gdy:
3. Wykonawca trzykrotnie nie dotrzyma terminów realizacji dostaw częściowych określonych zgodnie z § 2 ust. 9 niniejszej umowy;
4. opóźnienie w zrealizowaniu dostawy częściowej przekroczy 10 dni kalendarzowych;
5. Wykonawca opóźni się z realizacją któregokolwiek z obowiązków określonych w § 3 ust. 6 lub 7 umowy o ponad 10 dni kalendarzowych.
6. Dla skuteczności oświadczenia Zamawiającego o odstąpieniu lub o rozwiązaniu umowy wystarczające jest jego 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.

**§9.**

**ORGANIZACJA PRAC ZWIĄZANYCH Z ZAGROŻENIAMI**

1. W związku z wdrożoną u Zamawiającego procedurą PB – 4.4.6-02 „Organizowanie prac związanych z zagrożeniami przez wykonawców” (procedura dostępna pod adresem https://www.uck.katowice.pl/uploads/files/procedurapbs.doc) oraz z wymaganiami dotyczącymi bezpieczeństwa i higieny pracy i ochrony przeciwpożarowej Wykonawca oświadcza, że:
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 PB – 4.4.6-02 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 PB – 4.4.6-02 (Zobowiązanie Wykonawcy),
9. załącznik 3 do procedury PB – 4.4.6-02 (Lista pracowników Wykonawcy poinformowanych o zagrożeniach wynikających z działalności Uniwersyteckiego Centrum Klinicznego im. prof. K. Gibińskiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach),
10. załącznik 4 do procedury PB – 4.4.6-02 (Zasady środowiskowe dla Wykonawców),
11. załącznik 5 do procedury PB – 4.4.6-02 (Informacje o ryzykach pochodzących od Wykonawcy).

**§10**.

**POSTANOWIENIA KOŃCOWE**

1. Umowa została zawarta na okres od daty zawarcia umowy do 31.12.2020r.
2. Po zakończeniu użytkowania dzierżawionego wstrzykiwacza kontrastu do TK Zamawiający wyda Wykonawcy, a Wykonawca odbierze wstrzykiwacz kontrastu do TK w stanie niepogorszonym, z uwzględnieniem naturalnego zużycia wynikającego z normalnej eksploatacji. Zamawiający zastrzega sobie możliwość zwrotu Wykonawcy dzierżawionego wstrzykiwacza kontrastu do TK na każdym etapie trwania umowy. Wykonawcy z tego powodu nie przysługują żadne roszczenia. Zwrot potwierdzony będzie protokołem-zdawczo odbiorczym.

3. W przypadku niejasności w zapisach niniejszej umowy Strony mogą odwołać się do zapisów w Zaproszeniu do składania ofert .

4. Zmiana numeru rachunku bankowego Wykonawcy wskazanego w § 4 ust.3 niniejszej umowy

 wymaga formy pisemnego aneksu pod rygorem nieważności

5. Strony dopuszczają zmiany w umowie w zakresie:

1. zmiany danych stron (np. zmiana siedziby, adresu, nazwy);
2. zmiany numeru katalogowego producenta dotyczącego Wyrobów medycznych;
3. 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 Istotnych Warunków Zamówienia, a cena tych Wyrobów 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 Istotnych Warunków Zamówienia;
4. 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 Wykonawcy przynajmniej poprzez zawarcie informacji o wysokości rabatu. Potwierdzeniem takiej zmiany (przyjęciem rabatu) ze strony Zamawiającego będzie w takim przypadku zapłata faktury. W przypadku gdy Wykonawca nie umieści na fakturze informacji o wysokości rabatu konieczne będzie zawarcie pisemnego aneksu do Umowy.
5. wydłużenie okresu trwania umowy w przypadku niewykorzystania całości asortymentu stanowiącego przedmiot umowy ;

6. Zmiany określone w ust. 5 pkt a) wymagają dla swej skuteczności pisemnego powiadomienia drugiej strony. Zmiany określone w ust. 5 pkt b), c), d) wymagają formy pisemnego aneksu pod rygorem nieważności.

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 Zamawiającego, może nastąpić wyłącznie po wyrażeniu zgody przez podmiot tworzący Zamawiającego.
2. Wszelkie spory wynikłe na tle realizacji umowy będzie rozstrzygał sąd powszechny właściwy miejscowo dla siedziby Zamawiającego.
3. Umowę sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, dwa egzemplarze dla Zamawiającego, jeden egzemplarz dla Wykonawcy

**Wykonawca Zamawiający**

załączniki do umowy:

* + - 1. Formularz asortymentowo-cenowy
			2. Wymagane parametry wstrzykiwacza kontrastu