DZP/381/44/EAT/2019 Katowice 13.11.2019r.

**ZAPROSZENIE DO SKŁADANIA OFERT**

*(do niniejszego postępowania nie stosuje się ustawy Prawo zamówień publicznych, gdyż wartość szacunkowa zamówienia nie przekracza wyrażonej w złotych równowartości kwoty 30 000,00 euro)*

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

**Obsługa serwisowa aparatu RTG Cios Alpha Siemens**

Przedmiotem zamówienia są usługi w zakresie konserwacji, przeglądów i bieżących napraw

aparatu RTG Cios Alpha firmy Siemens

Zakres przedmiotu zamówienia zawarty jest w *Formularzu cenowym* - Załącznik nr 2 do niniejszego zaproszenia

Szczegółowe warunki realizacji przedmiotu zamówienia zawiera projekt umowy - Załącznik nr 3 do niniejszego zaproszenia.

Usługa powinna być wykonywana przez osoby posiadające kwalifikacje potrzebne do wykonywania przeglądów i napraw aparatu RTG Cios Alpha . Kwalifikacje winny być potwierdzone certyfikatami lub innymi dokumentami wystawionymi przez podmiot upoważniony.

Oferta powinna zawierać:

1. Wypełniony czytelnie, podpisany i opieczętowany przez osobę uprawnioną/ osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy formularz ofertowy według druku stanowiącego załącznik nr 1 do niniejszego zaproszenia
2. Wypełniony czytelnie podpisany i opieczętowany formularz cenowy stanowiący załącznik nr 2 do niniejszego zaproszenia
3. Pełnomocnictwo osoby lub osób podpisujących ofertę, jeżeli nie wynika to bezpośrednio z dokumentów rejestrowych.
4. Potwierdzenie, iż usługa będzie wykonywana przez osoby posiadające kwalifikacje potrzebne do wykonywania przeglądów i napraw aparatu RTG Cios Alpha - Wykonawca jest zobowiązany złożyć certyfikaty lub inne dokumenty wystawione przez podmiot upoważniony np: producenta, autoryzowany serwis

**Termin realizacji zamówienia:**

Umowa będzie zawarta na okres 24 miesięcy od dnia 7.12.2019 r.

**Kryteria oceny ofert** :

cena – 70%

autoryzacja producenta -20%

czas naprawy – 10%

***Sposób obliczania punktów dla poszczególnych kryteriów:***

**kryterium Cena** **(C)** – waga 70%

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

Cmin

C = ------------ x 100 x 70 %

Cof

gdzie:

C – liczba punktów w ramach kryterium „Cena”,

Cmin - najniższa cena spośród ofert ocenianych

Cof - cena oferty badanej

Ocenie w ramach kryterium „Cena” podlegać będzie cena łączna brutto za wykonanie całego przedmiotu zamówienia podana w formularzu asortymentowo-cenowym.

W tym kryterium wykonawca może uzyskać maksymalnie 70 punktów.

**kryterium Termin wykonania naprawy (P)** – waga 10%

Sposób obliczania punktów dla w/w kryterium:

P = (p2.1 + p2.2 ) / 2

p2.1 - termin wykonania naprawy bez użycia części zamiennych

p2.2 - termin wykonania naprawy z użyciem części zamiennych

P – wartość punktowa kryterium „Termin wykonania naprawy”,

**w tym sposób obliczania p2.1**

p2.1 = (Tof/Tmax )\*100\*10%

|  |  |
| --- | --- |
| termin wykonania naprawy bez użycia części zamiennych | liczba punktów |
| do 12 godzin | 10 |
| od 13 godzin do 24 godzin | 1 |

Tmax – największa wartość punktowa terminu wykonania naprawy bez użycia części

Tof – wartość punktowa terminu wykonania naprawy bez użycia części badanej oferty

Maksymalny termin to 24 godziny od chwili zgłoszenia awarii przez Zamawiającego.

W przypadku nie wypełnienia w formularzu ofertowym stosownej rubryki zamawiający uzna, że wykonawca deklaruje 24 godziny.

**w tym sposób obliczania p2.2**

p2.2 =Tof/Tmax \*100\*10%

|  |  |
| --- | --- |
| termin wykonania naprawy z użyciem części zamiennych (od zaakceptowania przez Zamawiającego oferty) | liczba punktów |
| do 2 dni roboczych | 10 |
| 3 dni robocze | 1 |

Tmax – największa wartość punktowa terminu wykonania naprawy z użyciem części

Tof – wartość punktowa terminu wykonania naprawy z użyciem części badanej oferty

Maksymalny termin wykonania naprawy z użyciem części zamiennych (od zaakceptowania przez Zamawiającego oferty) to 3 dni robocze (tj. od poniedziałku do piątku za wyjątkiem dni ustawowo wolnych od pracy).

Kryterium „Termin wykonania naprawy” będzie rozpatrywane na podstawie zadeklarowanego w formularzu ofertowym terminu wykonania naprawy bez użycia części zamiennych oraz terminu wykonania naprawy z użyciem części zamiennych.

Maksymalna liczba punktów jaką można uzyskać w kryterium termin wykonania naprawy to 10 punktów.

**kryterium Autoryzacja producenta (A)** – waga 20%

Sposób obliczania punktów dla w/w kryterium:

A= (Aof/Amax)\*100\*20%

|  |  |
| --- | --- |
| posiadanie przez Wykonawcę autoryzacji producenta, autoryzowanego serwisuw zakresie serwisu aparatu RTG Cios Alpha | liczba punktów |
| tak | 40 |
| nie | 1 |

Aof - wartość punktowa autoryzacji Wykonawcy badanej oferty

Amax – największa wartość punktowa w zakresie autoryzacji

Za najkorzystniejszą ofertę zostanie uznana oferta, która uzyskała łącznie najwyższą liczbę

punktów obliczoną wg następującego wzoru:

X = C + P + A

gdzie:

X - łączna liczba punktów jaką uzyskała oceniana oferta

C - liczba punktów przyznanych ocenianej ofercie w ramach kryterium cena

P - liczba punktów przyznanych ocenianej ofercie w ramach kryterium Termin wykonania naprawy

A - liczba punktów przyznanych ocenianej ofercie w ramach kryterium posiadanie przez Wykonawcę producenta, autoryzowanego serwisuw zakresie serwisowania aparatu RTG Cios Alpha Siemens

**Miejsce i termin składania ofert –** Uniwersyteckie Centrum Kliniczne im. prof. K. Gibińskiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach, ul. Ceglana 35, 40-514 Katowice, Sekretariat – pokój D022 – w terminie do dnia 21.11.2019r., do godz. 12:00

Ofertę należy złożyć w zamkniętej, opisanej według poniższego wzoru kopercie:

|  |
| --- |
| **,, Nazwa, adres Wykonawcy**  **........................................**  **Uniwersyteckie Centrum Kliniczne**  **im. prof. K. Gibińskiego**  **Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach**  **ul. Ceglana 35 40-514 Katowice**  **„Oferta na obsługę serwisową aparatu RTG Cios Alpha Siemens**  ***– Nie otwierać przed 21.11.2019r, godz.12:00”*** |

Osoba uprawniona do porozumiewania się z wykonawcami:

Grzegorz Kłap - Dział Aparatury Medycznej tel. 32/ 789-40-41

e-mail: aparatura-ligota@uck.katowice.pl

Małgorzata Klata Dział Zamówień Publicznych pok. E055 tel. 32 3581-441,

e-mail: [bzp@uck.katowice.pl](mailto:bzp@uck.katowice.pl) w godzinach pracy od poniedziałku do piątku w godz. 7.30 – 14.30

Zamawiający zastrzega sobie prawo:

- wezwania Wykonawcy do złożenia wyjaśnień dotyczących informacji zawartych w

ofercie

- poprawienia oczywistych omyłek rachunkowych i pisarskich

- wezwania Wykonawcy do uzupełnienia brakujących dokumentów

- dalszej negocjacji otrzymanej oferty, unieważnienia, odwołania albo zakończenia

postępowania bez wybrania którejkolwiek z ofert bez podania przyczyn.

Zgodnie z art. 13 ust. 1-3 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), dalej „RODO”, informuję, że:

1. administratorem uzyskanych w niniejszym postępowaniu danych osobowych jest Uniwersyteckie Centrum Kliniczne im. prof. K. Gibińskiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach, 40-514 Katowice, ul. Ceglana 35, tel. 32 358- 12- 00 fax. 32 251-84-37 lub 32/358-14-32, adres strony www: https://www.uck.katowice.pl
2. inspektorem ochrony danych w Uniwersyteckim Centrum Kliniczne im. prof. K. Gibińskiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach jest Pan Patryk Rozumek tel. 32 358-1 5-24, iod@uck.katowice.pl
3. uzyskane w niniejszym postępowaniu dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia na „**Obsługę serwisową aparatu Cios Alpha Siemens” - DZP/381/44/EAT/2019**
4. odbiorcami uzyskanych w niniejszym postępowaniu danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o ustawę z dnia 6 września 2001 r o dostępie do informacji publicznej (t. j. D.U. z 2018 r., poz. 1330).
5. uzyskane w niniejszym postępowaniu dane osobowe będą przechowywane przez okres 4 lat od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia;
6. obowiązek podania danych osobowych bezpośrednio dotyczących danej osoby jest wymogiem ustawowym, związanym z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego;
7. w odniesieniu do uzyskanych w postępowaniu danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO;
8. osoba, której dane osobowe dotyczą posiada:
   * na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych jej dotyczących;
   * na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania danych osobowych jej dotyczących (**Wyjaśnienie:** skorzystanie przez osobę, której dane dotyczą, z uprawnienia do sprostowania lub uzupełnienia, o którym mowa w art. 16 rozporządzenia 2016/679, nie może naruszać integralności protokołu oraz jego załączników);
   * na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO (**Wyjaśnienie**: prawo do ograniczenia przetwarzania nie ma zastosowania w odniesieniu do przechowywania, w celu zapewnienia korzystania ze środków ochrony prawnej lub w celu ochrony praw innej osoby fizycznej lub prawnej, lub z uwagi na ważne względy interesu publicznego Unii Europejskiej lub państwa członkowskiego);
   * prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy osoba, której dane osobowe dotyczą uzna, że przetwarzanie jej danych osobowych narusza przepisy RODO;
9. nie przysługuje osobie, której dane osobowe dotyczą:
   * w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;
   * prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;
   * na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania tych danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO.
10. w przypadku gdy wykonanie obowiązków, o których mowa w art. 15 ust. 1-3 RODO, wymagałoby niewspółmiernie dużego wysiłku, zamawiający może żądać od osoby, której dane dotyczą, wskazania dodatkowych informacji mających na celu sprecyzowanie żądania, w szczególności podania nazwy lub daty postępowania o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursu
11. Wystąpienie z żądaniem, o którym mowa w art. 18 ust. 1 RODO, nie ogranicza przetwarzania danych osobowych do czasu zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursu.

Załączniki:

1. Formularz ofertowy
2. Formularz cenowy
3. Projekt umowy

4.1-4.5 Załączniki do procedury PB – 4.4.6-02

1. Projekt umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych

*Z upoważnienia D Y R E K T O R A*

*Uniwersyteckiego Centrum Klinicznego im. prof. K. Gibińskiego*

*Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach*

*mgr Karina Madej*

*Kierownik Działu Zamówień Publicznych*

DZP/381/44/EAT/2019 Załącznik nr 1

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

pieczęć firmowa wykonawcy

**FORMULARZ OFERTOWY**

dla Uniwersyteckiego Centrum Klinicznego im. Prof. K. Gibińskiego

Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach

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

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

Adres zamieszkania\*………………………………………………………………………

*\*) dotyczy osób fizycznych prowadzących działalność gospodarczą oraz wspólników w spółce cywilnej*

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

tel. ................................................... fax ........................................................................

Strona www ...................................... e-mail ...................................................................

Numer konta ………………………………………… *(w celu wpisania do umowy )*

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

W odpowiedzi na zaproszenie do złożenia oferty na **Obsługę serwisową aparatu RTG Cios Alpha Siemens** oferujemy realizację przedmiotowego zamówienia za maksymalną łączną kwotę

określoną w dołączonym formularzu cenowym.

cena netto ...................... zł **\***

podatek VAT ........% tj. .............. zł**\***

cena ofertowa brutto: ................................. zł **\*** (słownie:.............................................................................................................zł)

***\*****) dotyczy Tabel I i II z załącznika nr 2*

* 1. Termin płatności: zgodnie z umową.
  2. Oświadczamy, iż czas termin wykonania naprawy bez użycia części zamiennych (liczony od momentu złożenia przez Zamawiającego pisemnego zgłoszenia) wynosi ………………… godzin (należy wpisać oferowaną ilość godzin - maksymalnie 24 godziny. W przypadku nie uzupełnienia Zamawiający przyjmuje, iż Wykonawca oferuje 24 godziny.)
  3. Oświadczamy, iż czas termin wykonania naprawy z użyciem części zamiennych (liczony od momentu zaakceptowania przez Zamawiającego oferty) wynosi ………………… dni robocze (należy wpisać oferowaną ilość dni - maksymalnie 3 dni robocze. W przypadku nie uzupełnienia Zamawiający przyjmuje, iż Wykonawca oferuje 3 dni robocze)
  4. Oświadczamy, iż okres gwarancji na części zamienne wynosi ……………… miesięcy (należy wpisać oferowaną ilość miesięcy - minimalnie 12 miesięcy.
  5. Oświadczamy, że :

a) TAK, posiadamy autoryzację producenta/autoryzowanego serwisu w zakresie serwisowania aparatu

RTG Cios Alpha  objętego zaproszeniem

b) NIE, posiadamy autoryzację producenta/autoryzowanego serwisu w zakresie serwisowania aparatu

RTG Cios Alpha  objętego zaproszeniem

*\* niepotrzebny podpunkt (a lub b) skreślić lub właściwy zaznaczyć*

(W przypadku nie skreślenia lub nie zaznaczenia żadnego podpunktu Zamawiający przyjmuje, że Wykonawca deklaruje „NIE posiadamy autoryzacji producenta/autoryzowanego serwisu w zakresie serwisowania aparatu RTG Cios Alpha  objętego zaproszeniem)

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

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

* 1. Oświadczamy, że
* oferowany przez nas przedmiot zamówienia spełnia wszystkie wymagania opisane w zaproszeniu wraz z załącznikami, jesteśmy świadomi, że niespełnienie któregokolwiek z wymogów spowoduje odrzucenie oferty;
* zawarta w Zaproszeniu do składania ofert treść projektu umowy została przez nas zaakceptowana i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

10. 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/procedurapb.pdf oraz w przypadku wyboru naszej oferty wypełnimy i podpiszemy następujące dokumenty:

* załączniki nr 1 (Zobowiązanie Wykonawcy)
* załącznik nr 3 (Lista pracowników Wykonawcy poinformowanych o zagrożeniach wynikających z działalności Uniwersyteckiego Centrum Klinicznego im. prof. K. Gibińskiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach)
* załącznik nr 4 (Zasady środowiskowe dla Wykonawców)
* załącznik nr 5 ( Informacje o ryzykach pochodzących od Wykonawcy

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

podpis i pieczęć osoby uprawnionej/osób uprawnionych

do reprezentowania wykonawcy

DZP/381/44/EAT/2019 Załącznik nr 3

*projekt umowy*

**UMOWA nr DZP/381/44/EAT/2019**

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

zamówienia nie przekracza wyrażonej w złotych równowartości kwoty 30.000,00 euro)

zawarta .............................r. w Katowicach.

Strony umowy:

**Zamawiający – Uniwersyteckie Centrum Kliniczne im. prof. K. Gibińskiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach, 40-514 Katowice, ul. Ceglana 35**

KRS 0000049660, NIP 954-22-74-017, REGON 001325767

reprezentowane przez:

…………………………………..

**Wykonawca – ………………………..**

Wpisany do ………………….,

NIP ………………….,

REGON ………………….,

reprezentowany przez:

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

**§ 1**

**PRZEDMIOT UMOWY**

1. Na podstawie oferty wybranej w postępowaniu pn. Obsługa serwisowa aparatu RTG Cios Alpha Zamawiający zamawia, a Wykonawca przyjmuje do wykonania usługę polegającą na wykonaniu przeglądów technicznych i ewentualnych napraw aparatu RTG Cios Alpha wskazanego w załączniku nr 1 do niniejszej umowy, zwanego dalej „Aparatem”.
2. Przez przeglądy techniczne rozumie się wykonywanie czynności (których zakres określają zalecenia producenta aparatu) takich jak: weryfikacja poprawności działania urządzenia, przeprowadzenie koniecznych kalibracji, konserwacji prewencyjnych oraz wymiana części zużywalnych (jeśli jest przewidziana przez producenta) i potwierdzenie wykonania tych czynności protokołem serwisowym   
   (kartą pracy) i wpisem do paszportu technicznego.

3. Przez naprawy rozumie się wszelkie prace wykonywane w celu przywrócenia im pełnej sprawności technicznej, w tym także: demontaże, montaże, transport do miejsca użytkowania, instalacje oraz potwierdzenie wykonania tych czynności protokołem serwisowym i wpisem do paszportu technicznego aparatu.

**§ 2**

**WARUNKI REALIZACJI UMOWY**

1. Umowa będzie realizowana przez okres 24 miesięcy od dnia 7.12.2019r.
2. W ramach umowy, Wykonawca wykona przeglądy techniczne Aparatu zgodnie z załącznikiem nr 2 do niniejszej umowy.
3. W przypadku awarii Wykonawca zobowiązuje się, że w czasie nie dłuższym niż …… godzin (zgodnie ze złożoną ofertą) w dni robocze od chwili zgłoszenia awarii przez Zamawiającego (telefonicznie lub za pomocą poczty elektronicznej) usunie awarię niewymagającą użycia części zamiennych lub w tym terminie zdiagnozuje uszkodzenie i przedstawi ofertę na części konieczne do naprawy. Po zaakceptowaniu przez Zamawiającego oferty, Wykonawca wykona naprawę wymagającą użycia części zamiennych w terminie nie dłuższym niż …… dni robocze (zgodnie ze złożoną ofertą ) tj. od poniedziałku do piątku za wyjątkiem dni ustawowo wolnych od pracy od zaakceptowania oferty.
4. W przypadku, gdy ….` dniowy termin naprawy nie zostanie dotrzymany wykonawca zobowiązany będzie do dostarczenia Aparatu zastępczego lub pokrycia kosztów wykonywania badań zleconych przez Zamawiającego podmiotom zewnętrznym. W przypadku dostarczenia Aparatu zastępczego nie nalicza się kar za niedotrzymanie terminu naprawy.
5. Przeglądy techniczne będą wykonywane w terminie maksymalnie do 10 dni roboczych od daty otrzymania przez Wykonawcę drogą faksową lub elektroniczną zlecenia wystawionego przez Dział Aparatury Medycznej Zamawiającego. Szczegóły dotyczące daty i godziny wykonania przeglądu Wykonawca jest zobowiązany ustalić z Działem Aparatury Medycznej Zamawiającego.
6. Wykonawca udziela na dostarczone i wymienione części i podzespoły ……. miesięcznej gwarancji, liczonej od dnia podpisania protokołu odbioru wykonania usługi.
7. W przypadku niemożności naprawy Aparatu, Wykonawca, bez dodatkowych kosztów ze strony Zamawiającego, wyda orzeczenie techniczne kwalifikujące go do wycofania z eksploatacji, a umowa zostanie automatycznie rozwiązana.
8. Zlecenie przeglądów serwisowych lub zgłoszenie awarii lub zaakceptowanie oferty na części niezbędne do napraw będzie dokonywane przez upoważnionego pracownika Działu Aparatury Medycznej Zamawiającego mailem na adres: ………………………………………………………………………… lub telefonicznie pod numerem …………………………………………..
9. Wykonawca zobowiązuje się realizować umowę zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa, a w szczególności zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 175 z póź. zm.)
10. Wykonawca przy czynnościach związanych z wykonywaniem  umowy zobowiązuje się postępować z najwyższą starannością wynikającą z zawodowego charakteru prowadzonej działalności.
11. Wykonawca gwarantuje, że przedmiot zamówienia będzie realizowany zgodnie z zaleceniami producenta aparatów, obowiązującymi normami i przepisami prawa oraz z zachowaniem przepisów BHP i P. Poż., przez osoby posiadające potrzebne kwalifikacje do wykonywania przeglądów i napraw urządzeń objętych przedmiotem zamówienia i dysponujących niezbędną dokumentacją producenta(instrukcja serwisowa).
12. Wykonawca nie może dokonywać żadnych zmian w układach, nastawach oraz zmian parametrów Aparatu, chyba że ma pisemne upoważnienie producenta oraz pisemną zgodę Zamawiającego, a zmiana ma na celu poprawę funkcjonalności, bezpieczeństwa lub modernizację oprogramowania.
13. Dostawca ponosi odpowiedzialność cywilno-prawną za szkody związane z nieprawidłowym wykonaniem naprawy lub przeglądu technicznego.
14. Każdy przeprowadzony przegląd lub naprawa zostaną wpisane przez Wykonawcę w paszporcie technicznym.
15. W sytuacji, gdy wymiana części zamiennej jest prostą czynnością, Wykonawca dopuszcza możliwość jej wykonania przez pracowników Działu Aparatury Medycznej Zamawiającego.
16. Wykonawca zobowiązuje się w dniu zawarcia niniejszej umowy zawrzeć umowę o powierzenie przetwarzania danych osobowych na warunkach wskazanych we wzorze umowy powierzenia danych stanowiącym Załącznik nr 4 do zaproszenia. W przypadku gdy obsługę serwisową świadczyć będzie wskazany w ofercie Wykonawcy inny podmiot Wykonawca przyjmuje na siebie obowiązek spowodowania, że podmiot ten zawrze z Zamawiającym umowę o powierzenie przetwarzania danych osobowych (wg Załącznika nr 5 do zaproszenia) w terminie, o którym mowa w zdaniu pierwszym.

**§ 3**

**WYNAGRODZENIE I WARUNKI PŁATNOŚCI**

1. Wynagrodzenie Wykonawcy za należyte wykonanie całej umowy, zgodnie ze złożoną ofertą nie może przekroczyć kwoty:

Wartość netto: ……………… zł

należny podatek VAT: ……………… zł

Wartość brutto: ……………… zł

(słownie: ………………)

Ceny jednostkowe określone zostały w załączniku nr 1 do niniejszej umowy (tabela I i tabela II).

1. Wynagrodzenie Wykonawcy obejmuje wszelkie koszty, jakie poniesie Wykonawca z tytułu należytej oraz zgodnej z obowiązującymi przepisami realizacji umowy, a w szczególności wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia , koszt przeglądów technicznych, koszty materiałów i narzędzi potrzebnych do wykonania usługi, koszty robocizny, koszty cła i podatków, jeśli takie występują, koszty transportu, opakowania i ubezpieczenia aparatu w przypadku realizacji naprawy poza siedzibą Zamawiającego, koszty wydania orzeczeń technicznych kwalifikujących aparaty do wycofania z eksploatacji, w stosunku do usługi przeglądu technicznego także koszty dojazdu do i z siedziby Zamawiającego.
2. Wynagrodzenie Wykonawcy w ramach niniejszej umowy nie obejmuje kosztów oryginalnych części zamiennych niezbędnych dla wykonania naprawy Aparatu.

Do wynagrodzenia Wykonawcy za naprawę zostanie doliczony koszt przejazdu do i z siedziby Zamawiającego w wysokości ……………. zł brutto zgodnie z zadeklarowanym w formularzu cenowym

4. Zapłata za usługi objęte umową nastąpi przelewem na rachunek Wykonawcy: ………………………………………………… w ciągu 30 dni od otrzymania przez Zamawiającego faktury VAT w formie papierowej na adres Zamawiającego lub w formie elektronicznej poprzez zastosowanie adresu PEF (rodzaj adresu PEF: NIP, numer adresu PEF: 9542274017).Zmiana numeru konta wymaga formy pisemnej w postaci aneksu.

5. Faktura, o której mowa w ust. 4 nie może być wystawiona z datą wcześniejszą niż dzień wykonania usługi potwierdzony podpisaniem protokołu serwisowego oraz wpisem do paszportu technicznego aparatu.

6. Za datę dokonania zapłaty przyjmuje się datę obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.

7. Z dniem wejścia w życie i w okresie obowiązywania przepisu art. 1, art. 3, art. 5, art. 10 Ustawy

z dnia 12 kwietnia 2019 r. o zmianie ustawy o podatku od towarów i usług oraz niektórych innych

ustaw (Dz.U. 2019 poz. 1018):

1. Wykonawca ma obowiązek wskazania w umowie rachunku bankowego, który jest zgodny z rachunkiem bankowym przypisanym mu w wykazie podmiotów zarejestrowanych jako podatnicy VAT, w tym podmiotów których rejestracja jako podatników VAT została przywrócona, prowadzonym przez Szefa Krajowej Administracji Skarbowej zgodnie z art. 96b ustawy o podatku od towarów i usług.
2. W przypadku zmiany rachunku bankowego lub wykreślenia wskazanego w pkt. a rachunku bankowego Wykonawcy z wykazu jest on zobowiązany do poinformowania o tym fakcie Zamawiającego w terminie 1 dnia od momentu zaistnienia zmiany. Informacja winna zawierać nowy numer rachunku bankowego umieszczony w wykazie na który mają zostać dokonane płatności, i być podpisana przez osoby upoważnione do reprezentowania Wykonawcy oraz w pierwszej kolejności przekazana Zamawiającemu drogą elektroniczną (na adres poczty elektronicznej: ksiegowosc@uck.katowice.pl), a następnie w oryginale do siedziby Zamawiającego. Informacja o której mowa powyżej stanowi podstawę do sporządzenia przez Zamawiającego aneksu do umowy w zakresie zmiany rachunku bankowego.

W przypadku poinformowania Zamawiającego o zmianie rachunku bankowego, jego wykreślenia lub stwierdzenia przez Zamawiającego wykreślenia wskazanego w pkt. a rachunku bankowego Wykonawcy z wykazu, płatność wymagalna zostaje zawieszona do dnia wskazania przez Wykonawcę innego rachunku, który znajduje się w wykazie, o którym mowa w pkt a.

1. 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.
2. 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.

**§ 4**

**KARY UMOWNE**

* + - 1. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu kary umowne:
* w wysokości 0,5 % maksymalnej kwoty wynagrodzenia brutto za **przeglądy** Aparatu, określonej w załączniku nr 2 do niniejszej umowy (tabela I), za każdy dzień opóźnienia w wykonaniu przeglądu serwisowego względem terminu określonego zgodnie z § 2 ust. 5 umowy,
* w wysokości 0,5 % maksymalnej kwoty wynagrodzenia brutto za **naprawy** Aparatu, określonej w załączniku nr 2 do niniejszej umowy (tabela II), za każdą zakończoną godzinę opóźnienia względem czasu określonego w § 2 ust. 3 zdanie pierwsze,
* w wysokości 0,5 % maksymalnej kwoty wynagrodzenia brutto za **naprawy** Aparatu, określonej w załączniku nr 2 do niniejszej umowy (tabela II), za każdy dzień opóźnienia w wykonaniu naprawy względem terminu określonego w § 2 ust. 3 zdanie drugie,
* w wysokości 10% sumy kwoty wynagrodzenia brutto określonej w § 3 ust. 1 niniejszej umowy – w przypadku rozwiązania umowy ze skutkiem natychmiastowym lub odstąpienia od umowy 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. 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.

**§ 5**

**ROZWIĄZANIE I ODSTĄPIENIE OD UMOWY**

1. Oprócz przypadków wymienionych w Kodeksie Cywilnym, Zamawiający może w razie zaistnienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, lub dalsze wykonywanie umowy może zagrozić istotnemu interesowi bezpieczeństwa państwa lub bezpieczeństwu publicznemu, Zamawiający może odstąpić od umowy w terminie 30 dni od dnia powzięcia wiadomości o tych okolicznościach. W takim przypadku Wykonawca może żądać wyłącznie wynagrodzenia należnego z tytułu wykonania części umowy.
2. Zamawiający może rozwiązać umowę ze skutkiem natychmiastowym w przypadku, gdy Wykonawca dwukrotnie nie dotrzyma któregokolwiek z terminów określonych w § 2 ust. 3 lub 5 niniejszej umowy.
3. Rozwiązanie umowy na podstawie ust. 2 niniejszego paragrafu nie zwalnia Wykonawcy od obowiązku zapłaty kar umownych i odszkodowań.
4. Dla skuteczności oświadczenia Zamawiającego o rozwiązaniu umowy wystarczające jest jego wysłane listem poleconym na adres Wykonawcy podany w umowie

**§ 6**

**ZINTEGROWANY SYSTEM ZARZĄDZANIA JAKOŚCIĄ**

W związku z wdrożoną u Zamawiającego procedurą PB – 4.4.6-02 „Organizowanie prac związanych z zagrożeniami przez wykonawców” (procedura dostępna pod adresem https://www.uck.katowice.pl/uploads/files/procedurapb.pdf) oraz z wymaganiami dotyczącymi bezpieczeństwa i higieny pracy i ochrony przeciwpożarowej Wykonawca gwarantuje że:

1. zapoznał się z udostępnioną na stronie internetowej Zamawiającego w/w procedurą
2. osoby wykonujące obsługę serwisową posiadają wszystkie wymagane obowiązującymi przepisami oraz niezbędne dla realizacji umowy szkolenia z zakresu bezpieczeństwa i higieny pracy oraz aktualne badania lekarskie i specjalistyczne wg potrzeb,
3. osoby wykonujące obsługę serwisową przebywające na terenie Szpitala będą posiadały widoczne oznakowanie z logo firmy (np. identyfikatory i/lub ubranie robocze z widocznym napisem nazwy firmy).
4. Informacje, o których mowa w ust. 1 Wykonawca jest zobowiązany przekazać podwykonawcom oraz osobom wykonującym prace na terenie Zamawiającego.
5. Nieprzestrzeganie przez pracowników Wykonawcy lub jego podwykonawcy zasad określonych w procedurze PB – 4.4.6-02 może skutkować wstrzymaniem prac przez Zamawiającego, a w przypadku nieosiągnięcia zadowalającego poziomu przeciwdziałania zagrożeniom – rozwiązaniem umowy z winy Wykonawcy.

4. Wykonawca świadomy zagrożeń wynikających z działalności Zamawiającego(załącznik nr 2) zobowiązuje się wypełnić i podpisać następujące dokumenty:

* załączniki nr 1 (Zobowiązanie Wykonawcy)
* załącznik nr 3 (Lista pracowników Wykonawcy poinformowanych o zagrożeniach wynikających z działalności Uniwersyteckiego Centrum Klinicznego im. prof. K. Gibińskiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach)
* załącznik nr 4 (Zasady środowiskowe dla Wykonawców)
* załącznik nr 5 ( Informacje o ryzykach pochodzących od Wykonawcy

**§ 7**

**POSTANOWIENIA KOŃCOWE**

1. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową zastosowanie mają przepisy Kodeksu cywilnego.
2. Strony dopuszczają zmiany danych stron w umowie
   1. zmiana siedziby, adresu, nazwy, które wymagają dla swej skuteczności pisemnego powiadomienia drugiej strony;
   2. zmiany numeru rachunku bankowego, które wymagają formy pisemnego aneksu pod rygorem nieważności;
3. Wszelkie zmiany i uzupełnienia niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
4. Wykonawca nie może bez uzyskania wcześniejszej pisemnej zgody Zamawiającego, przelać jakichkolwiek praw lub obowiązków wynikających z niniejszej umowy na osoby trzecie. Czynność prawna mająca na celu zmianę wierzyciela Zamawiającego może nastąpić wyłącznie po uprzednim wyrażeniu pisemnej zgody przez podmiot tworzący Zamawiającego.
5. Spory wynikłe w trakcie realizacji umowy rozstrzygać będzie sąd właściwy miejscowo ze względu na siedzibę Zamawiającego.
6. Umowa została sporządzona w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, jeden dla Wykonawcy, a dwa dla Zamawiającego.

**Załącznik i do umowy:**

1. formularz ofertowy
2. formularz cenowy

3. projekt umowy

4. projekt umowy o powierzenie przetwarzania danych osobowych

**WYKONAWCA ZAMAWIAJĄCY**