Uniwersyteckie Centrum Kliniczne

im. prof. K. Gibińskiego

Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach

40-514 Katowice ul. Ceglana 35

Znak sprawy : DZP.381.66B.2022

**SPECYFIKACJA WARUNKÓW ZAMÓWIENIA**

**Na dostawę defibrylatorów**

Postępowanie o udzielenie zamówienia prowadzone jest w **trybie** **podstawowym (z możliwością negocjacji) poniżej progów unijnych** na podstawie ustawy z dnia 11 września 2019 roku Prawo Zamówień Publicznych (Dz. U. z 2022 r. poz. 1710 z poźn. zm.)

 Specyfikację warunków zamówienia

wraz z załącznikami

 Zatwierdził w dniu 10.10.2022r

**I. 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

Tel. 32 / 358-12-00 lub 32/358-14-42 fax. 32 251-84-37 lub 32/358-14-32

Internet : [www.uck.katowice.pl](http://www.kli-oluk.katowice.pl/) e-mail : soberska@uck.katowice.pl, zp@uck.katowice.pl

 **II. TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA:**

1. Postępowanie o udzielenie zamówienia prowadzone jest w trybie podstawowym z możliwością negocjacji na podstawie art. 275 pkt.2 ustawy PZP (tekst jednolity Dz. U. z 2022 r. poz. 1710 z późn. zm.)
2. Postępowanie prowadzone jest w formie elektronicznej za pośrednictwem Platformy SmartPZP dostępnej pod adresem: https://portal.smartpzp.pl/uck.

\*Szczegółowa instrukcja użytkownika Wykonawcy SmartPZP dostępna jest na stronie Platformy <https://portal.smartpzp.pl/uck/elearning>

\*Szczegółowo informacje dotyczące wymogów komunikacji elektronicznej zostały wskazane w pkt. VIII SWZ

1. Zamawiający może, ale nie musi, przeprowadzić negocjacji w ulepszenia treści ofert, które podlegają ocenie w ramach kryteriów oceny ofert. W przypadku, gdy Zamawiający nie będzie prowadził negocjacji, dokonuje wyboru najkorzystniejszej oferty spośród niepodlegających odrzuceniu ofert złożonych w odpowiedzi na ogłoszenie o zamówieniu.
2. W przypadku podjęcia przez Zamawiającego decyzji o przeprowadzeniu negocjacji w celu ulepszenia treści ofert, do negocjacji Zamawiający zaprosi wszystkich Wykonawców, którzy w odpowiedzi na ogłoszenie o zamówieniu złożyli oferty niepodlegające odrzuceniu.
3. Zamawiający informuje równocześnie wszystkich Wykonawców, którzy w odpowiedzi na ogłoszenie o zamówieniu złożyli oferty, o Wykonawcach:
4. których oferty nie zostały odrzucone oraz punktacji przyznanej ofertom w każdym kryterium oceny ofert i łącznej punktacji,
5. których oferty zostały odrzucone.
6. W przypadku podjęcia przez Zamawiającego decyzji o prowadzeniu negocjacji, Zamawiający zaprasza jednocześnie wszystkich Wykonawców, którzy w odpowiedzi na ogłoszenie o zamówieniu złożyli oferty niepodlegające odrzuceniu**,** do negocjacji ofert złożonych w odpowiedzi na ogłoszenie o zamówieniu.
7. W zaproszeniu do negocjacji Zamawiający wskazuje:
8. miejsce prowadzenia negocjacji,
9. termin prowadzenia negocjacji,
10. sposób prowadzenia negocjacji,
11. kryteria oceny ofert w ramach których będą prowadzone negocjacje.
12. Podczas negocjacji ofert Zamawiający zapewnia równe traktowanie wszystkich Wykonawców.
13. Zamawiający nie udziela informacji w sposób, który mógłby zapewnić niektórym Wykonawcom przewagę nad innymi Wykonawcami.
14. Prowadzone negocjacje mają charakter poufny.
15. Żadna ze stron nie może, bez zgody drugiej strony, ujawniać informacji technicznych i handlowych związanych z negocjacjami. Zgoda jest udzielana w odniesieniu do konkretnych informacji i przed ich ujawnieniem.
16. Zamawiający informuje równocześnie wszystkich Wykonawców, których oferty złożone w odpowiedzi na ogłoszenie o zamówieniu nie zostały odrzucone (oznacza to Wykonawców, którzy zostali zaproszeni do negocjacji, nawet jak w tych negocjacjach nie brali udziału), o zakończeniu negocjacji oraz zaprasza ich do składania ofert dodatkowych.

13. Zaproszenie do składania ofert dodatkowych zawiera co najmniej:

1. nazwę oraz adres Zamawiającego, numer telefonu, adres poczty elektronicznej oraz strony internetowej prowadzonego postępowania,
2. sposób i termin składania ofert dodatkowych oraz język lub języki, w jakich muszą być one sporządzone, oraz termin otwarcia tych ofert.
3. Wykonawca może złożyć ofertę dodatkową, która zawiera nowe propozycje w zakresie treści oferty podlegających ocenie w ramach kryteriów oceny ofert wskazanych przez Zamawiającego w zaproszeniu do negocjacji. W przypadku, gdy Wykonawca nie złoży oferty dodatkowej, wówczas wiążąca będzie oferta złożona w odpowiedzi na ogłoszenie o zamówieniu.
4. Oferta dodatkowa nie może być mniej korzystna w żadnym z kryteriów oceny ofert wskazanych w zaproszeniu do negocjacji niż oferta złożona w odpowiedzi na ogłoszenie o zamówieniu.
5. Oferta przestaje wiązać Wykonawcę w takim zakresie, w jakim złoży on ofertę dodatkową zawierającą korzystniejsze propozycje w ramach każdego z kryteriów oceny ofert wskazanych w zaproszeniu do negocjacji.
6. Oferta dodatkowa, która jest mniej korzystna niż oferta złożona w odpowiedzi na ogłoszenie o zamówieniu, podlega odrzuceniu.

**III. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA:**

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa defibrylatorów .

2. Zamówienie składa się z 2 części, z których każda stanowi oddzielny przedmiot zamówienia:

**Część 1** Defibrylator z wózkiem reanimacyjnym - wyszczególnienie ilościowe oraz wymagane parametry jakościowe określono w załączniku 4,1 do SWZ

**Część 2** Defibrylator - wyszczególnienie ilościowe oraz wymagane parametry jakościowe określono w załączniku 4,2 do SWZ

3. Zamawiający dopuszcza możliwości składania ofert częściowych. Każdy Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę na dowolnie wybrane części zamówienia.

4. Kody CPV :

33182100-0 Defibrylatory

5. Wszędzie tam, gdzie Zamawiający opisuje przedmiot zamówienia poprzez wskazanie odniesienia do norm, europejskich ocen technicznych, specyfikacji technicznych i/lub systemów referencji technicznych, zamawiający dopuszcza rozwiązania równoważne opisywanym. Rozwiązania równoważne zaproponowane przez Wykonawcę będą posiadały co najmniej takie same lub lepsze parametry techniczne i funkcjonalne, co najmniej w zakresie opisanym danym znakiem towarowym lub dana normą i nie obniżają określonych przez Zamawiającego standardów. Pod pojęciem równoważności rozwiązania w szczególności rozumie się: wskazanie, że oferowane rozwiązanie posiada co najmniej takie same lub lepsze – opisane dana norma lub znakiem - parametry techniczne i funkcjonalne cechy jakościowe, które dotyczą wartości użytkowych przedmiotu zamówienia, odpowiednich dla zastosowania materiału, komponentu, produktu, takie jak: funkcjonalność, wydajność, wytrzymałość, żywotność, odporność, łatwość obsługi, bezpieczeństwo, komfort użytkowania, standard wykończenia oraz cechy, które opisują fizyczne właściwości przedmiotu zamówienia, takie jak wielkość (długość, szerokość, wysokość), kubatura, gęstość, kształt, kolorystyka, struktura, rodzaj materiału i komponentu. Wykonawca, który powołuje się na rozwiązania równoważne, jest zobowiązany wykazać, że oferowane przez niego dostawy spełniają wymagania określone przez Zamawiającego.

W przypadku zaoferowania rozwiązań równoważnych - innych niż określone w SWZ - do oferty należy załączyć dokumenty potwierdzające, że zastosowane rozwiązania równoważne spełniają wymogi Zamawiającego (np.: opisy, karty katalogowe, karty techniczne).

Ponadto wszystkie użyte w SWZ, nazwy własne służą jedynie do określenia parametrów technicznych, wymiarów lub kompatybilności przedmiotu zamówienia, a nie są wskazaniem na producenta. Użyte wszelkie nazwy w opisie przedmiotu zamówienia Zamawiający traktuje jako informację uszczegółowiającą, która została użyta wyłącznie w celu dookreślenia potrzeb Zamawiającego.

**IV. INFORMACJA O PRZEDMIOTOWYCH ŚRODKACH DOWODOWYCH**

1. Na potwierdzenie, że oferowany przedmiot zamówienia spełnia określone przez Zamawiającego wymagania, wykonawca do oferty zobowiązany jest dołączyć:

a) Zestawienie parametrów technicznych zgodnie z treścią załącznika nr 4,1-4,2 *( osobno do zaoferowanej części)* do SWZ

b) w odniesieniu do wyrobów medycznych objętych przedmiotem zamówienia – deklaracje zgodności UE (dotyczy wszystkich wyrobów medycznych), certyfikat zgodności jednostki notyfikowanej, która brała udział w ocenie wyrobu medycznego (o ile jest wymagany dla danej klasy wyrobu medycznego)

1. Zgodnie z art. 107 jeżeli wykonawca nie złoży przedmiotowych środków dowodowych lub złożone przedmiotowe środki dowodowe są niekompletne, zamawiający wezwie do ich złożenia lub uzupełnienia w wyznaczonym terminie.

**V. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA:**

Dostawy przedmiotu zamówienia odbywać się będą w terminie do 56 dni kalendarzowych od daty zawarcia umowy.

**VI. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU I PODSTAWY WYKLUCZENIA**

1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy nie podlegają wykluczeniu; Zamawiający wykluczy z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego Wykonawcę wobec którego zaistnieją przesłanki do wykluczenia, o których mowa w art.108 ust1 Pzp lub przesłanki wykluczenia, o których mowa w art. 7 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego

2. Wykluczenie Wykonawcy następuje zgodnie z art. 111 Pzp.

3. Zamawiający nie przewiduje wykluczenia wykonawcy na podstawie art. 109 ust.1 Pzp

4. Zamawiający może wykluczyć Wykonawcę na każdym etapie postępowania o udzielenie

 zamówienia.

5. Zamawiający nie określa warunków udziału w postępowaniu

**VII. WYKAZ OSWIADCZEŃ LUB DOKUMENTÓW , POTWIERDZAJĄCYCH SPEŁNIANIE WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ BRAK PODSTAW WYKLUCZENIA .**

1.Dla wstępnego potwierdzenia braku podstaw do wykluczenia Wykonawca dołączy do oferty aktualne na dzień składania ofert oświadczenie stanowiące załącznik nr 2 do SWZ.

2.W przypadku składania oferty przez wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu składa każdy z wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie.

3. W zakresie nieuregulowanym SWZ, zastosowanie mają przepisy Rozporządzenia Ministra Rozwoju Pracy i Technologii z dnia 23 grudnia 2020 r. *w sprawie podmiotowych środków dowodowych oraz innych dokumentów lub oświadczeń, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy* (Dz. U. z 2020 r. poz. 2415) oraz przepisy rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 30 grudnia 2020 r. *w sprawie sposobu sporządzania i przekazywania informacji oraz wymagań technicznych dla dokumentów elektronicznych oraz środków komunikacji elektronicznej w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursie* (Dz.U. z 2020 r. poz. 2452)

**VIII. INFORMACJE O ŚRODKACH KOMUNIKACJI ELEKTRONICZNEJ**

1. Komunikacja między Zamawiającym a Wykonawcą prowadzona jest w języku polskim w formie elektronicznej. Przekazanie ofert(w tym ofert dodatkowych), oświadczeń o których mowa w art. 125.1 PZP następuje za pośrednictwem Platformy SmartPZP dostępnej pod adresem <https://portal.smartpzp.pl/uck>.

Za datę wpływu dokumentów na Platformę przyjmuje się datę zapisania na serwerach. Aktualna data i godzina, wyświetlane są w prawym górnym rogu Platformy

1. W pozostałych przypadkach komunikacja może odbywać się za pośrednictwem Platformy SmartPZP lub za pomocą poczty elektronicznej e-mail: soberska@uck.katowice.pl

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

1. Przez środki komunikacji elektronicznej rozumie się środki komunikacji elektronicznej zdefiniowane w ustawie z dnia 18 lipca 2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną (t.j. Dz. U. z 2020 poz. 344 z późn. zm).
2. Sposób sporządzenia dokumentów elektronicznych, cyfrowych odwzorowań dokumentów oraz informacji musi być zgody z wymaganiami określonymi w rozporządzeniu Prezesa Rady Ministrów z dnia z dnia 30 grudnia 2020 r. w sprawie sposobu sporządzania i przekazywania informacji oraz wymagań technicznych dla dokumentów elektronicznych oraz środków komunikacji elektronicznej w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursie (Dz. U. z 2020 r., poz. 2452).
3. Do pełnego i prawidłowego korzystania z Systemu przez Użytkowników Zewnętrznych konieczne jest posiadanie przez co najmniej jednego uprawnionego Użytkownika Zewnętrznego Wykonawcy elektronicznego podpisu kwalifikowanego lub podpisu zaufanego lub podpisu osobistego służącego do autentykacji i podpisu.
4. Korzystanie z Systemu możliwe jest na 2 sposoby, pod warunkiem spełnienia następujących minimalnych wymagań technicznych:

a) Oprogramowanie zewnętrzne (dostawcy podpisu kwalifikowanego)

* Mozzilla Firefox ver. 65 i późniejsze, Google Chrome ver. 66 i późniejsze lub Opera ver. 58 i późniejsze, Microsoft Edge ver 18 i późniejsze, Internet Explorer 11
* Lista zalecanych przeglądarek internetowych: Google Chrome, Mozilla Firefox,Opera. Zalecane jest używanie najnowszych wersji przeglądarek
* system operacyjny Windows 7 i późniejsze

 b) Oprogramowanie wbudowane w SmartPZP

* zainstalowane środowisko Java w wersji min. 1.8 (jre)
* w przypadku przeglądarek Opera, Chrome i Firefox należy doinstalować dodatek do przeglądarki Szafir SDK Web
* oprogramowanie SzafirHost w systemie operacyjnym.
1. Użycie przez Wykonawcę do kontaktu z Zamawiającym środków komunikacji elektronicznej zapewnionych w Systemie jest uzależnione od uprzedniej akceptacji przez Wykonawcę Regulaminu korzystania z usług Systemu na witrynie internetowej przy zakładaniu profilu Wykonawcy.
2. Korzystanie z Systemu przez Wykonawców jest bezpłatne.
3. Użytkownikom Zewnętrznym Wykonawcy przysługuje prawo korzystania z asysty obejmującej wsparcie techniczne w kwestiach dotyczących korzystania z Systemu, polegające na doradztwie telefonicznym i e-mailowym na zasadach określonych w Regulaminie korzystania z usług Systemu
4. Maksymalny rozmiar pojedynczych plików przesyłanych za pośrednictwem Systemu wynosi 100 MB. Za pośrednictwem Systemu można przesłać wiele pojedynczych plików lub plik skompresowany do archiwum (ZIP) zawierający wiele pojedynczych plików.
5. Szczegółowa instrukcja użytkownika Wykonawcy SmartPZP dostępna jest na stronie Platformy <https://portal.smartpzp.pl/uck/elearning>
6. Każdy załączany plik zawierający dokumenty, oświadczenia lub pełnomocnictwa musi być uprzednio podpisany przez upoważnione osoby reprezentujące odpowiednio wykonawcę, współkonsorcjanta.
7. Format przesyłanych danych winien być zgodny z Ustawą z dnia 17 lutego 2005 r. o informatyzacji działalności podmiotów realizujących zadania publiczne oraz z Rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 12 kwietnia 2012r w sprawie Krajowych Ram Interoperacyjności, minimalnych wymagań dla rejestrów publicznych i wymiany informacji w postaci elektronicznej oraz minimalnych wymagań dla systemów teleinformatycznych.
8. Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego o wyjaśnienie treści specyfikacji warunków zamówienia na adres e-mail lub na Platformę . Zamawiający jest obowiązany udzielić wyjaśnień niezwłocznie, jednak nie później niż na 2 dni przed upływem terminu składania ofert, pod warunkiem że wniosek o wyjaśnienie treści SWZ wpłynął do Zamawiającego nie później niż na 4 dni przez upływem terminu składania ofert.
9. Jeżeli Zamawiający nie udzieli wyjaśnień w terminie o którym mowa w pkt. 14, przedłuży termin składania ofert o czas niezbędny do zapoznania się wszystkich zainteresowanych wykonawców z wyjaśnieniami niezbędnymi do należytego przygotowania i złożenia oferty. Przedłużenie terminu składania ofert nie wpływa na bieg terminu składania wniosku o wyjaśnienie treści SWZ.
10. W przypadku gdy wniosek o wyjaśnienie treści SWZ nie wpłynie w terminie o którym mowa w pkt. 14, Zamawiający nie ma obowiązku udzielenia wyjaśnień SWZ oraz obowiązku przedłużenia terminu składania ofert.
11. W uzasadnionych przypadkach Zamawiający może przed upływem terminu składania ofert zmienić treść SWZ. Dokonaną zmianę treści SWZ Zamawiający udostępni na stronie internetowej prowadzonego postepowania.
12. Osoby uprawnione do porozumiewania się z wykonawcami: Sylwia Oberska Dział Zamówień Publicznych, pok. E056, e-mail : soberska@uck.katowice.pl w godzinach pracy od poniedziałku do piątku godz. 7.00 – 14.00.
13. Strona postępowania, na której umieszczane będą niezbędne informacje (m.in. ogłoszenia, SWZ, pytania i odpowiedzi, modyfikacje, informacja z otwarcia ofert, wybór oferty najkorzystniejszej, unieważnienie postępowania oraz wszystkie inne wymagane przepisami PZP dokumenty ): <https://smartpzp.pl/uck>, https://www.uck.katowice.pl/

**IX. WADIUM**

Zamawiający nie wymaga wniesienia wadium.

**X. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ**

1. Wykonawca jest związany ofertą do dnia 17.11.2022r
2. Pierwszym dniem terminu związania ofertą jest dzień, w którym upływa termin składania ofert.
3. W przypadku gdy wybór najkorzystniejszej oferty nie nastąpi przed upływem terminu związania ofertą określonego w SWZ, Zamawiający przed upływem terminu związania ofertą zwraca się jednokrotnie do Wykonawców o wyrażenie zgody na przedłużenie tego terminu o wskazywany przez niego okres, nie dłuższy niż 30 dni.
4. Przedłużenie terminu związania ofertą, o którym mowa w pkt. 3, wymaga złożenia przez Wykonawcę pisemnego oświadczenia o wyrażeniu zgody na przedłużenie terminu związania ofertą.

**XI. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWYWANIA OFERTY**

1. Wykonawca ponosi wszelkie koszty przygotowania i złożenia oferty.
2. Każdy wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę na dowolną ilość części.
3. Oferta opatrzona kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym oraz oświadczenia i dokumenty powinny być sporządzone w języku polskim, w sposób zapewniający pełną czytelność ich treści.
4. Dokumenty sporządzone w języku obcym muszą być złożone wraz z tłumaczeniem na język polski potwierdzonym za zgodność z oryginałem przez wykonawcę (osobę uprawnioną/ osoby uprawnione do reprezentowania wykonawcy)
5. Oferta i dokumenty winny zostać złożone poprzez Platformę. Szczegółowa

instrukcja użytkownika Wykonawcy SmartPZP dostępna jest na stronie Platformy

https://portal.smartpzp.pl/uck/elearning

1. **Zamawiający wymaga, załączenia w ofercie następujących dokumentów** :
2. Wypełniony, podpisany przez osobę uprawnioną/ osoby uprawnione do reprezentowania wykonawcy formularz ofertowy według druku stanowiącego załącznik nr 1 niniejszej specyfikacji.
3. Wypełniony, podpisany przez osobę uprawnioną / osoby uprawnione do reprezentowania wykonawcy formularz oświadczeń wykonawcy według druku stanowiącego załącznik nr 2 niniejszej specyfikacji.
4. wypełniony podpisany przez osobę uprawnioną/osoby uprawnione do reprezentowania wykonawcy parametry techniczno - użytkowe oferowanego przedmiotu zamówienia sporządzony według druku ( odpowiednio do oferowanej/nich części) stanowiącego załącznik nr 4,1 – 4,2 do SWZ
5. przedmiotowe środki dowodowe wskazane w punkcie IV.1 SWZ
6. Dokumenty wskazane w pkt 6 a),b),c),d) muszą mieć formę dokumentu elektronicznego, podpisanego kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym przygotowanym oraz przekazanym Zamawiającemu przy użyciu środków komunikacji elektronicznej na wskazaną przez Zamawiającego Platformę <https://smartpzp.pl/uck>
7. Jeśli umocowanie osoby podpisującej ofertę nie wynika z dokumentów rejestracyjnych, należy do oferty dołączyć stosowne pełnomocnictwo dla danej osoby, z

 którego będzie wynikało jej umocowanie do reprezentowania w postępowaniu, w tym do podpisania oferty w jego imieniu. Pełnomocnictwo przekazuje się w postaci elektronicznej i opatruje się kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym. Dopuszcza się także złożenie cyfrowego odwzorowania pełnomocnictwa (sporządzonego uprzednio w formie pisemnej) opatrzonego kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym, poświadczającym zgodność cyfrowego odwzorowania z dokumentem w postaci papierowej. Poświadczenia zgodności cyfrowego odwzorowania z pełnomocnictwem w postaci papierowej dokonuje mocodawca lub notariusz (w formie elektronicznego poświadczenia sporządzonego stosownie z ustawą z dnia 14 lutego 1991 r. - Prawo o notariacie ). Cyfrowe odwzorowanie pełnomocnictwa nie może być poświadczone przez upełnomocnionego.

1. Dla wykonawców występujących wspólnie ma w szczególności zastosowanie art. 58 Prawa zamówień publicznych. Wykonawcy wspólnie ubiegający się o zamówienie zobowiązani są do ustanowienia pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo reprezentowania ich w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego. Pełnomocnictwo należy złożyć wraz z ofertą.
2. Zamawiający informuje, iż zgodnie z art. 18 w zw. z art. 74 ustawy PZP oferty wraz z załącznikami składane w postępowaniu o zamówienie publiczne są jawne i podlegają udostępnieniu niezwłocznie po otwarciu ofert, z wyjątkiem informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz. U. z 2020 r. poz. 1913), jeśli Wykonawca w terminie składania ofert zastrzegł, że nie mogą one być udostępniane i jednocześnie wykazał, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa.
3. Zamawiający nie ujawnia się informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji , jeżeli wykonawca, nie później niż w terminie składania ofert zastrzeże że nie mogą być one udostępniane oraz wykazał, że zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa. Wykonawca nie może zastrzec informacji, o których mowa w art. 222 ust. 5. Przez tajemnicę przedsiębiorstwa rozumie się informacje techniczne, technologiczne, organizacyjne przedsiębiorstwa lub inne informacje posiadające wartość gospodarczą, które jako całość lub w szczególnym zestawieniu i zbiorze ich elementów nie są powszechnie znane osobom zwykle zajmującym się tym rodzajem informacji albo nie są łatwo dostępne dla takich osób, o ile uprawniony do korzystania z informacji lub rozporządzania nimi podjął, przy zachowaniu należytej staranności, działania w celu utrzymania ich w poufności. W celu otrzymania poufności tych informacji, Wykonawca przekazuje je w wydzielonym, odpowiednio oznakowanym pliku.
4. Oferty składane w formie elektronicznej - podczas załączania przez Wykonawcę plików, wymagane jest odpowiednie oznaczenia statusu takiego dokumentu w kolumnie oznaczonej „Jawny”. Ustawieniem domyślnym jest jawność załączonego pliku, aby oznaczyć plik jako zawierający tajemnicę przedsiębiorstwa należy oznaczyć checkbox . W przypadku, gdy dany dokument tylko w części zawiera tajemnicę przedsiębiorstwa, Wykonawca powinien podzielić ten dokument na dwa pliki i dla każdego z nich odpowiednio oznaczyć status jawności (część jawna bez zaznaczonego checkboxa •, część zawierająca informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa z zaznaczonym checkboxem ). W celu wykazania przesłanek objęcia informacji tajemnicą przedsiębiorstwa przesłanki utajnienia należy załączyć do oferty w formie odrębnego pliku wyjaśnienia lub inne dokumenty potwierdzające iż dane informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa .
5. Zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Rozwoju Pracy i Technologii z dnia 18 grudnia 2020r. r. w sprawie protokołów postępowania oraz dokumentacji o udzielenie zamówienia publicznego, Zamawiający udostępnia protokół lub załączniki do protokołu na wniosek. Przekazanie protokołu lub załączników następuje przy użyciu środków komunikacji elektronicznej.
6. Dokumenty inne niż oświadczenia, składane w celu wskazanym w pkt 6, powinny

 zostać złożone w następujący sposób:

a) w sytuacji gdy zostały wytworzone jako dokument elektroniczny - przekazuje się ten dokument;

b) w sytuacji gdy zostały wytworzone jako dokument w postaci papierowej, przekazuje się cyfrowe odwzorowanie tego dokumentu opatrzone kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym, poświadczające zgodność cyfrowego odwzorowania z dokumentem w postaci papierowej. Z zastrzeżeniem treści § 6 Rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 30 grudnia 2020 r. w sprawie sposobu sporządzania i przekazywania informacji oraz wymagań technicznych dla dokumentów elektronicznych oraz środków komunikacji elektronicznej w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursie, poświadczenia zgodności cyfrowego odwzorowania z dokumentem w postaci papierowej dokonuje w przypadku:

 c) pełnomocnictwa – mocodawca

 15. Poświadczenia zgodności cyfrowego odwzorowania z dokumentem w postaci

 papierowej, o którym mowa w pkt 14 b) , może dokonać również notariusz.

**XII. SPOSÓB ORAZ TERMIN SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT**

1. Ofertę wraz z załącznikami , należy przesłać za pośrednictwem Platformy dostępnej pod adresem <https://portal.smartpzp.pl/uck> w terminie do dnia 19.10.2022r. do godz. 10:00
2. Otwarcie ofert nastąpi w dniu 19.10.2022r. o godz. 10.30 poprzez ich odszyfrowanie na Platformie Smartpzp
3. W przypadku awarii tego systemu, która powoduje brak możliwości otwarcia ofert w terminie określonym przez zamawiającego, otwarcie ofert nastąpi niezwłocznie po usunięciu awarii.
4. Zamawiający poinformuje o zmianie terminu otwarcia ofert na stronie internetowej prowadzonego postępowania.
5. W celu złożenia oferty Wykonawca rejestruje się na Platformie pod adresem: <https://portal.smartpzp.pl/uck> klikając przycisk „Załóż konto”. Do założenia konta wymagany jest certyfikat kwalifikowany. Szczegółowe informacje dot. sposobu wykonania tych czynności znajdują się w „Instrukcja obsługi Portalu e-Usług SmartPZP”, dostępnej na stronie Platformy pod adresem <https://portal.smartpzp.pl/uck/elearning>
6. Wykonawca ma możliwość złożenia oferty korzystając z zakładki Oferty dostępnej na Platformie. Aby to zrobić należy kliknąć na przycisk „Złóż ofertę”, który znajduje się w prawym dolnym rogu strony aplikacji. Po kliknięciu „Złóż ofertę” Wykonawca zostanie przeniesiony na stronę składania oferty, na której widnieją zakładki:

- dane ogólne – zawiera dane Wykonawcy wprowadzone podczas rejestracji

- wykonawcy – w tym miejscu istnieje możliwość wprowadzenia danych innego wykonawcy w przypadku występowania w danym postępowaniu więcej niż jednego wykonawcy. W tym celu należy zaznaczyć chceckbox  „Wykonawcy występujący wspólnie”, a następnie wypełnić dane podmiotu. Wykonawca może dodać załączniki do składanej oferty w miejscu „Załączniki”. Aby dodać załącznik, należy kliknąć przycisk „+ Dodaj plik” , który znajduje się w lewym dolnym rogu strony aplikacji. W tym momencie otworzy się okno dodawania pliku. Należy wówczas kliknąć przycisk „+ Wybierz”, wybrać plik z dysku komputera a następnie potwierdza dodanie pliku przyciskiem „Dodaj do oferty” . W chwili dodawania pliku, Wykonawca ma możliwość zaznaczenia checkboxów

7. Wykonawca dołącza do platformy SmartPZP podpisane dokumenty.Po dodaniu załączników ofertę można wysłać. Aby wysłać ofertę należy kliknąć przycisk „Wyślij ofertę”, który otworzy okno z podsumowaniem oraz przycisk „ Podpisz”.

Po kliknięciu przycisku „ Podpisz”, powinna uruchomić się aplikacja do kwalifikowanego podpisu elektronicznego, która pozwoli nam podpisać kwalifikowanym podpisem czynność wysłania oferty analogicznie jak w przypadku podpisywania czynności rejestracji konta Wykonawcy.

1. Po prawidłowym złożeniu podpisu, pojawi się okno z raportem z podpisywania/szyfrowania dokumentów. W tym momencie oferta została prawidłowo złożona w danym postępowaniu.
2. Przed terminem składania ofert wykonawca ma możliwość wycofania bądź zmiany oferty (poprzez jej wycofanie oraz złożenie nowej oferty – z uwagi na zaszyfrowaną ofertę brak możliwość edycji złożonej oferty). Wykonawca loguje się na stronę https://portal.smartpzp.pl/uck , wyszukuje dane postępowanie a następnie po przejściu do zakładki „Oferta”, wycofuje ją przy pomocy przycisku „Wycofaj ofertę”.
3. Szczegółowe informacje dot. Sposobu wykonania tych czynności znajdują się w „Instrukcji obsługi Portalu e-Usług SmartPZP”, dostępnej na stronie Platformy pod adresem <https://portal.smartpzp.pl/uck/elearning>.
4. Zaleca się nazwanie poszczególnych plików dokumentów składanych na Platformie Smartpzp w sposób umożliwiający ich identyfikację : np. formularz ofertowy, załącznik nr 2 itp
5. Zamawiający, najpóźniej przed otwarciem ofert, udostępnia na stronie internetowej prowadzonego postępowania informację o kwocie, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia.

13. Zamawiający, niezwłocznie po otwarciu ofert, udostępnia na stronie internetowej prowadzonego postępowania informacje o:

a) nazwach albo imionach i nazwiskach oraz siedzibach lub miejscach prowadzonej działalności gospodarczej albo miejscach zamieszkania wykonawców, których oferty zostały otwarte;

b) cenach lub kosztach zawartych w ofertach.

**XIII. OPIS SPOSOBU OBLICZENIA CENY**

1. Cena musi uwzględniać wszystkie wymagania niniejszej Specyfikacji Warunków Zamówienia tj. obejmować wszelkie koszty, jakie poniesie Wykonawca z tytułu należytej oraz zgodnej z obowiązującymi przepisami realizacji przedmiotu zamówienia np.:

 -koszty transportu do miejsca wskazanego przez Zamawiającego;

 -koszty ubezpieczenia dostawy do Zamawiającego

 -koszty załadunku i rozładunku

 -koszty cła i podatków, jeśli takie występują

 -wszystkie niezbędne koszty związane z należytym wykonaniem umowy

2. Cena ma być wyrażona w złotych polskich.

1. Wykonawca określa cenę realizacji zamówienia poprzez wypełnienie formularza asortymentowo-cenowego – załącznik nr 4.1- 4.2. Wartość brutto danej części stanowi cenę ofertową.
2. Ceny jednostkowe, cenę netto i brutto oraz należny podatek VAT należy podać z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku
3. W pozycji VAT % dopuszcza się wpisanie zamiennie liczbowej lub procentowej wartości stawki podatku VAT
4. Stawka podatku VAT jest określana zgodnie z ustawą o podatku od towarów i usług.
5. Jeżeli w postępowaniu złożona będzie oferta, której wybór prowadziłby do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług dla celów zastosowania kryterium ceny zamawiający doliczy do przedstawionej w tej ofercie ceny kwotę podatku od towarów i usług, którą miałby obowiązek rozliczyć. W takim przypadku Wykonawca ma obowiązek wraz ze złożoną ofertą :
	1. poinformowania zamawiającego, że wybór jego oferty będzie prowadził do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego;
	2. wskazania nazwy (rodzaju) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego;
	3. wskazania wartości towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym zamawiającego, bez kwoty podatku;
	4. wskazania stawki podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą wykonawcy, będzie miała zastosowanie.

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

1. Kryterium oceny oferty to :

 - cena - 100% wagi

2. Sposób obliczania liczby punktów badanej oferty za kryterium „cena”

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

 Cmin – cena najniższej oferty,

 Cn  – cena badanej oferty

 100– stały współczynnik

Za najkorzystniejszą ofertę zostanie uznana ta oferta, która uzyskała najwyższą liczbę punktów

3. Jeżeli nie będzie można dokonać wyboru oferty najkorzystniejszej ze względu na to, że zostaną złożone oferty o takiej samej cenie ,zamawiający wezwie wykonawców ,którzy złożyli te oferty , do złożenia w terminie określonym przez zamawiającego ofert dodatkowych zawierających nową cenę .

4.W przypadku, gdy Zamawiający skorzysta z możliwości negocjacji i Wykonawca na zaproszenie do złożenia oferty dodatkowej, złoży ulepszoną ofertę, ocenie podlegać będzie oferta Wykonawcy złożona w odpowiedzi na ogłoszenie o zamówieniu z uwzględnieniem zmiany wynikającej z oferty dodatkowej.

**XV. INFORMACJE O FORMALNOŚCIACH, JAKIE POWINNY ZOSTAĆ DOPEŁNIONE PO WYBORZE OFERTY W CELU ZAWARCIA UMOWY W SPRAWIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO**

1. Jeżeli wybrana oferta została złożona przez wykonawców o których mowa w art. 58 Prawa zamówień publicznych Zamawiający może żądać przed zawarciem umowy w sprawie zamówienia publicznego kopii umowy regulującej współpracę tych wykonawców.
2. Zamawiający zawrze umowę w sprawie zamówienia publicznego w formie pisemnej w postaci papierowej z zastrzeżeniem art. 308 ust.2 ustawy Pzp z wybranym Wykonawcą w terminie nie krótszym niż 5 dni od dnia przesłania zawiadomienia o wyborze najkorzystniejszej oferty przy użyciu środków komunikacji elektronicznej , na warunkach zawartych w projektowanych postanowieniach umowy, stanowiącymi wzór umowy – załącznik nr 3 do niniejszej specyfikacji.
3. Zamawiający może zawrzeć umowę w sprawie zamówienia publicznego przed upływem terminu określonego w pkt. 2 jeżeli w postępowaniu zostanie złożona tylko jedna oferta w danej części .
4. Miejsce i termin podpisania umowy zamawiający wskaże wybranemu w wyniku niniejszego postępowania wykonawcy.
5. Jeżeli wykonawca, którego oferta została wybrana jako najkorzystniejsza, uchyli się od zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego zamawiający może dokonać ponownego badania i oceny ofert spośród ofert pozostałych w postępowaniu wykonawców oraz wybrać najkorzystniejszą ofertę albo unieważnić postępowanie.

**XVI. WYMAGANIA DOTYCZĄCE ZABEZPIECZENIA NALEŻYTEGO WYKONANIA UMOWY**

Zamawiający przed podpisaniem umowy nie będzie wymagał wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy.

**XVII. PROJEKTOWANE POSTANOWIENIA UMOWY W SPRAWIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO,KTÓRE ZOSTANĄ WPROWADZONE DO UMOWY W SPRAWIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO – WZÓR UMOWY**

Projektowane postanowienia umowy stanowi załącznik nr 3 ( wzór umowy) do SWZ.

**XVIII. POUCZENIE O ŚRODKACH OCHRONY PRAWNEJ PRZYSŁUGUJĄCYCH WYKONAWCY**

1. Środki ochrony prawnej przysługują Wykonawcom oraz innemu podmiotowi, jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu zamówienia oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez Zamawiającego przepisów ustawy.
2. Odwołanie przysługuje na:
3. niezgodną z przepisami ustawy czynność Zamawiającego, podjętą w postępowaniu o udzielenie zamówienia, w tym na projektowane postanowienie umowy;
4. zaniechanie czynności w postępowaniu o udzielenie zamówienia, do której Zamawiający był obowiązany na podstawie ustawy.
5. Odwołanie wnosi się do Prezesa Krajowej Izby Odwoławczej w formie pisemnej albo w formie elektronicznej albo w postaci elektronicznej opatrzone podpisem zaufanym.
6. Na orzeczenie Krajowej Izby Odwoławczej oraz postanowienie Prezesa Krajowej Izby Odwoławczej, o którym mowa w art. 519 ust. 1 PZP, stronom oraz uczestnikom postępowania odwoławczego przysługuje skarga do sądu. Skargę wnosi się do Sądu Okręgowego w Warszawie za pośrednictwem Prezesa Krajowej Izby Odwoławczej.
7. Szczegółowe informacje dotyczące środków ochrony prawnej określone są w Dziale IX „Środki ochrony prawnej” UPZP.

**XIX. POZOSTAŁE REGUŁY POSTĘPOWANIA**

1. Wykonawca przystępujący do postępowania nie jest zobowiązany do wniesienia wadium.
2. Zamawiający nie przewiduje udzielenia zamówień o których mowa w art. 214 ust. 1 pkt 8 Prawa zamówień publicznych.
3. Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert wariantowych.
4. Zamawiający nie przewiduje przeprowadzenia aukcji elektronicznej, nie ustanawia dynamicznego systemu zakupów oraz nie zamierza zawrzeć umowy ramowej.
5. Do spraw nieuregulowanych w niniejszej specyfikacji warunków zamówienia mają zastosowanie przepisy ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych oraz Kodeksu cywilnego .
6. Zgodnie z 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.), zwanego dalej „RODO”, informuję, że:
7. administratorem danych osobowych przetwarzanych w związku z niniejszym postępowaniem jest Uniwersyteckie Centrum Kliniczne im. prof. K. Gibińskiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach, zwane dalej: „Administratorem”,
8. 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,
9. Administrator powołał Inspektora Ochrony Danych, 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,
10. uzyskane w niniejszym postępowaniu dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b, c i f RODO w celu związanym z tym postępowaniem, w ramach prawnie uzasadnionych interesów realizowanych przez administratora, a przypadku wyboru oferty i zawarcia umowy dane zamieszczone w umowie oraz w dokumentacji z nią związanej, będą przetwarzane w celach związanych z realizacją umowy,
11. obowiązek podania danych związany jest z udziałem w postępowaniu, a ich niepodanie może skutkować brakiem możliwości udziału w postępowaniu,
12. Administrator może udostępnić dane wyłącznie osobom lub podmiotom uprawnionym na podstawie przepisów prawa lub na podstawie umów w ramach, których Administrator powierzy przetwarzanie danych innym podmiotom, np. świadczącym usługi prawne, dostawcom systemów informatycznych i usług IT,
13. źródłem pochodzenia danych osobowych jest Wykonawca. Kategorie odnośnych danych osobowych zostały określone w dokumentacji postępowania, obejmują m.in. dane umożliwiające oznaczenie Wykonawcy, jego dane kontaktowe, dane osobowe innych osób (w szczególności imię i nazwisko, dane kontaktowe tych osób), które Wykonawca wskaże w ofercie a także mogą obejmować inne dane niezbędne do realizacji postępowania ujawnione w toku jego realizacji, a w przypadku wyboru oferty dane niezbędne do zawarcia i realizacji umowy,
14. uzyskane dane będą przetwarzane nie dłużej niż jest to niezbędne do realizacji celów dla jakich zostały zebrane, a następnie przechowywane przez okres przewidziany w przepisach dotyczących przechowywania i archiwizacji dokumentów. Okres przetwarzania może zostać przedłużony w przypadku potrzeby ustalenia, dochodzenia lub obrony przed roszczeniami,
15. w odniesieniu do uzyskanych w postępowaniu danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO;
16. osoba, której dane osobowe dotyczą posiada:
* na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych jej dotyczących;
* na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania danych osobowych jej dotyczących;
* na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od Administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO;
* 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. b i c RODO.
1. 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,
2. wystąpienie z żądaniem, o którym mowa w art. 18 ust. 1 RODO, nie ogranicza przetwarzania danych osobowych do czasu zakończenia postępowania.
3. Wykonawca zapozna osoby, których dane podaje w ramach niniejszego postępowania
z postanowieniami ust. 6.

**Załączniki:**

1. Formularz ofertowy

2. Formularz oświadczeń wykonawcy

3. Wzory umów

4,1-4,2. Parametry techniczno - użytkowe

1. Wzór umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych
2. Załączniki procedura BHP -8

DZP.381.66B.2022

Załącznik nr 1

**FORMULARZ OFERTOWY**

**DLA UNIWERSYTECKIEGO CENTRUM KLINICZNEGO IM.PROF.K.GIBIŃSKIEGO**

**ŚLĄSKIEGO UNIWERSYTETU MEDYCZNEGO W KATOWICACH**

Nazwa wykonawcy ................................................................................................................

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

( adres, kod pocztowy, miejscowość, województwo)

……………………………………………………………………………………………….

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

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

Tel. ………………………………………………………..

Internet ................................................ e-mail ...................................................................

Ubiegając się o zamówienie publiczne na dostawę defibrylatorów zgodnie z zapisami w specyfikacji warunków zamówienia oferujemy realizację przedmiotowego zamówienia w cenie ofertowej określonej poniżej:

*( zgodnie z zaoferowaną częścią)*

**Część 1 – Defibrylator z wózkiem reanimacyjnym – 1 sztuka**

za cenę netto ......................................................... zł

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

Cena ofertowa z podatkiem VAT: ....................................................................................zł

(słownie:.......................................................................................................................

Oświadczamy, iż oferujemy następujący sprzęt:

|  |  |
| --- | --- |
| Wymagane informacje  | Defibrylator z wózkiem reanimacyjnym |
| Producent: (podać) |  |
| Nazwa i typ: (podać) |  |

Oświadczamy, iż w/w sprzęt spełnia wymagania Zamawiającego wskazane w zestawieniu parametrów technicznych

**Termin gwarancji**: Wykonawca udziela *...........( minimum 36 miesiące)* miesięcznej gwarancji jakości na Aparat, która rozpoczyna się od dnia podpisania przez Zamawiającego bez zastrzeżeń protokołu zdawczo - odbiorczego.

*( W przypadku nie wypełnienia w formularzu ofertowym okresu gwarancji zamawiający uzna, że wykonawca deklaruje 36 miesięczny okres gwarancji.)*

**Część 2 – Defibrylator – 1 sztuka**

za cenę netto ......................................................... zł

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

Cena ofertowa z podatkiem VAT: ....................................................................................zł

(słownie:.......................................................................................................................

Oświadczamy, iż oferujemy następujący sprzęt:

|  |  |
| --- | --- |
| Wymagane informacje  | Defibrylator |
| Producent: (podać) |  |
| Nazwa i typ: (podać) |  |

Oświadczamy, iż w/w sprzęt spełnia wymagania Zamawiającego wskazane w zestawieniu parametrów technicznych

**Termin gwarancji**: Wykonawca udziela *...........( minimum 36 miesiące)* miesięcznej gwarancji jakości na Aparat, która rozpoczyna się od dnia podpisania przez Zamawiającego bez zastrzeżeń protokołu zdawczo - odbiorczego.

*( W przypadku nie wypełnienia w formularzu ofertowym okresu gwarancji zamawiający uzna, że wykonawca deklaruje 36 miesięczny okres gwarancji.)*

 **Termin dostawy ( dla wszystkich części):**

wykonawca zobowiązuje się dostarczyć, zainstalować i uruchomić aparat oraz przeszkolić wskazanych pracowników Zamawiającego w terminie do 56 dni od dnia zawarcia umowy

**Termin płatności( dla wszystkich części):** w ciągu 30 dni od dnia otrzymania faktury za dostarczony przedmiot zamówienia.

Nr. konta bankowego do wpłat ………………………………….( wskazanego do umieszczenia w zapisach umowy )

Zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia, nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty i zobowiązujemy się spełnić wszystkie wymienione w Specyfikacji wymagania Zamawiającego

- Jesteśmy związani niniejszą ofertą przez czas wskazany w Specyfikacji Warunków Zamówienia

 - Zawarta w Specyfikacji Warunków Zamówienia treść wzorów umów 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

- Oświadczamy, że dane zawarte w ofercie, dokumentach i oświadczeniach są zgodne ze stanem faktycznym.

- 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)

|  |
| --- |
| R Rodzaj Wykonawcy:* + - Mikroprzedsiębiorstwo
* Małe przedsiębiorstwo
* Średnie przedsiębiorstwo
* Jednoosobowa działalnością gospodarczą
* Osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej
* Inny rodzaj
 |

\*Zaznaczyć właściwe X

DZP.381.66B.2022

Załącznik nr 2

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY**

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust 1 PZP.

 Oświadczamy, że wobec wykonawcy/żadnego z wykonawców nie zachodzą przesłanki

 wykluczenia z postepowania, o których mowa w art. 7 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r.

 o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę

 oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego.

1. **\***Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. ……………. PZP *(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust. 1 pkt 1,2,5 lub 6 UPZP ).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 PZP podjąłem następujące środki naprawcze:

………………………………………………………………….……………………………

………………………………………………………………….……………………………

........................................... dnia ..........................................

**\*wypełnić jeżeli dotyczy**

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne
i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

........................................... dnia ..........................................

DZP.381.66B.2022

Załącznik nr 3

**UMOWA – wzór**

*( osobna umowa dla każdej części)*

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

**Uniwersyteckim Centrum Klinicznym im. prof. K. Gibińskiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach** z siedzibą w Katowicach (40-514) przy ulicy Ceglanej 35, wpisanym do Rejestru stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji, samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej prowadzonego przez Sąd Rejonowy Katowice-Wschód w Katowicach Wydział VIII Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod nr KRS 0000049660, NIP 9542274017, 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 przeprowadzonego przez Zamawiającego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w trybie podstawowym z możliwością negocjacji zgodnie z ustawą z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2022 r. poz. 1710 z póżn.zm.) została zawarta umowa następującej treści:

**§ 1.**

**PRZEDMIOT UMOWY**

1. Na podstawie oferty wybranej w ww. postępowaniu Zamawiający zamawia, a Wykonawca zobowiązuje się:
	1. sprzedać, dostarczyć, zainstalować, uruchomić

- w części 1 – defibrylator z wózkiem reanimacyjnym ( szt.1)

- w części 2 – defibrylator ( szt.1)

 zwany dalej Aparatem, którego parametry techniczno-użytkowe określone zostały w załączniku nr 1 do niniejszej umowy

* 1. zapewnić obsługę serwisową Aparatu w tym przeglądy techniczne zgodne z zaleceniami producenta w okresie gwarancji
	2. przeszkolić wskazanych pracowników Zamawiającego z zakresu obsługi, bieżącej obsługi serwisowej i prawidłowej eksploatacji Aparatu.
1. Wykonawcazobowiązuje się do zrealizowaniaumowy zgodnie z warunkami wynikającymi z treści Specyfikacji Warunków Zamówienia oraz niniejszej umowy.
2. Wykonawca oświadcza, że Aparat jest produktem firmy : ………………………….

 Nazwa i typ - ...........................

1. Wykonawca oświadcza i gwarantuje, że Aparat:
2. jest fabrycznie nowy, kompletny (bez konieczności zakupu dodatkowego oprzyrządowania, wyposażenia), zdatny oraz dopuszczony do obrotu i używania a także zapewni bezpieczeństwo personelu medycznego i wymagany poziom świadczonych usług medycznych;
3. posiada wszystkie wymagane prawem certyfikaty lub dokumenty równoważne;
4. jest wolny od wad fizycznych i prawnych;
5. nie jest obciążony prawami osób trzecich oraz należnościami na rzecz Skarbu Państwa z tytułu sprowadzenia na polski obszar celny.

**§ 2.**

**WARUNKI REALIZACJI UMOWY**

1. Wykonawca zobowiązuje się dostarczyć, zainstalować i uruchomić Aparat oraz przeszkolić wskazanych pracowników Zamawiającego w terminie do 56 dni kalendarzowych od daty zawarcia umowy**.**  Kompletność dostawy i realizacja umowy zostanie potwierdzona przez Strony dwustronnie podpisanym protokołem zdawczo – odbiorczym.
2. Wykonawca zobowiązany jest zawiadomić Zamawiającego o terminie dostarczenia Aparatu najpóźniej na trzy dni robocze przed dostawą (tel. 32/7894041, 32 7894044 lub e-mail aparatura-ligota@uck.katowice.pl).
3. Wykonawca ponosi koszty ubezpieczenia i transportu Aparatu do miejsca odbioru wskazanego przez Zamawiającego w lokalizacji w Katowicach, przy ul. Medyków 14.
4. Wykonawca dostarczy Zamawiającemu razem z Aparatem:
	1. instrukcję obsługi w wersji papierowej (1 egzemplarz) i elektronicznej (na nośniku typu pendrive 1 sztuka)
	2. dokumenty określające częstość przeglądów technicznych lub innych okresowo powtarzanych czynności serwisowych zalecanych przez producenta ( osobny dokument)
	3. wykaz dostawców części zamiennych, zużywalnych i materiałów eksploatacyjnych

( osobny dokument)

* 1. wykaz podmiotów upoważnionych do wykonywania czynności serwisowych

(osobny dokument)

 - oświadczenie o przewidywanym okresie eksploatacji Aparatu, zgodnie z zaleceniami

 producenta

1. Wszystkie dokumenty wymienione w ust. 4 zostaną dostarczone Zamawiającemu w języku polskim.
2. Dostarczony Aparat może być rozpakowany wyłącznie w obecności koordynatora Zamawiającego przez przedstawiciela Wykonawcy, który odpowiada za braki ilościowe i jakościowe.
3. Wykonawca przeszkoli wskazanych pracowników Działu Aparatury Medycznej Zamawiającego z zakresu bieżącej obsługi serwisowej Aparatu, co zostanie potwierdzone imiennymi certyfikatami.
4. Wykonawca przeszkoli wskazanych pracowników medycznych Zamawiającego z zakresu prawidłowej i bezpiecznej obsługi oraz właściwej eksploatacji Aparatu, co zostanie potwierdzone imiennymi certyfikatami.
5. Przeszkolenie pracowników Zamawiającego, o których mowa w § 2 ust. 7 i 8 musi być przeprowadzone przez osoby posiadające stosowną wiedzę i doświadczenie, a także spełniające obowiązujące u Zamawiającego warunki pozwalające takim osobom na przebywanie w pomieszczeniach Zamawiającego. Przeszkolenie zostanie potwierdzone imiennym certyfikatem wystawionym na przeszkolonych pracowników Zamawiającego.
6. Wykonawca w terminie do 5 dni roboczych przed terminem dostawy zaproponuje Zamawiającemu co najmniej 3 możliwe terminy przeprowadzenia szkolenia pracowników Zamawiającego , o których mowa w ust. 7 i 8 powyżej, które muszą mieć miejsce w lokalizacji Zamawiającego przy ul. Medyków 14 w Katowicach w dni robocze (od poniedziałku do piątku) w godzinach między 7.35 a 13.00. Zamawiający w odpowiedzi wskaże 1 z zaproponowanych przez Wykonawcę terminów, który wybiera na przeprowadzenie szkolenia.
7. Wykonawca zobowiązuje się w dniu zawarcia niniejszej umowy zawrzeć umowę powierzenia przetwarzania danych osobowych na warunkach wskazanych we wzorze umowy stanowiącym Załącznik nr 7 do SWZ.
8. Wykonawca zobowiązany jest zapoznać osoby, których dane podaje w związku z realizacją umowy z treścią klauzuli informacyjnej stanowiącej załącznik nr 2 do niniejszej umowy.

**§ 3.**

**WYNAGRODZENIE I WARUNKI PŁATNOŚCI**

1. Za należyte wykonanie całej umowy Wykonawca otrzyma wynagrodzenie wynikające z przedstawionej oferty w kwocie:

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

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

 **cena brutto:** .............................. zł

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

2. Zapłata za dostarczone zgodnie z umową Aparat nastąpi przelewem na rachunek bankowy Wykonawcy ( nr rachunku ………………………………………………………………… w ciągu 30 dni od dnia otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wypełnionej faktury VAT w formie papierowej na adres Zamawiającego lub w formie elektronicznej poprzez zastosowanie adresu PEF (rodzaj adresu PEF: NIP, numer adresu PEF: 9542274017). W przypadku gdyby Wykonawca zamieścił na fakturze inny termin płatności niż określony w niniejszej umowie obowiązuje termin płatności określony w umowie. Podstawą wystawienia faktury jest dwustronnie podpisany protokół zdawczo - odbiorczy o którym mowa w § 2 ust. 1.

3. Za datę zapłaty przyjmuje się datę obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.

1. Na podstawie art. 12 ust. 4i i 4j oraz art. 15d ustawy o podatku dochodowym od osób prawnych (tekst jednolity: Dz.U. 2021 poz. 1800 z późn.zm.):
	1. Wykonawca ma obowiązek wskazania w umowie rachunku bankowego, który jest zgodny z rachunkiem bankowym przypisanym mu w wykazie podmiotów zarejestrowanych jako podatnicy VAT, w tym podmiotów których rejestracja jako podatników VAT została przywrócona, prowadzonym przez Szefa Krajowej Administracji Skarbowej zgodnie z art. 96b ustawy o podatku od towarów i usług.
	2. W przypadku zmiany rachunku bankowego lub wykreślenia wskazanego w pkt. a rachunku bankowego Wykonawcy z wykazu jest on zobowiązany do poinformowania o tym fakcie Zamawiającego w terminie 1 dnia od momentu zaistnienia zmiany. Informacja winna zawierać nowy numer rachunku bankowego umieszczony w wykazie na który mają zostać dokonane płatności, i być podpisana przez osoby upoważnione do reprezentowania Wykonawcy oraz w pierwszej kolejności przekazana Zamawiającemu drogą elektroniczną (na adres poczty elektronicznej: ksiegowosc@uck.katowice.pl), a następnie w oryginale do siedziby Zamawiającego. Informacja o której mowa powyżej stanowi podstawę do sporządzenia przez Zamawiającego aneksu do umowy w zakresie zmiany rachunku bankowego. W przypadku poinformowania Zamawiającego o zmianie rachunku bankowego, jego wykreślenia lub stwierdzenia przez Zamawiającego wykreślenia wskazanego w pkt. a rachunku bankowego Wykonawcy z wykazu, płatność wymagalna zostaje zawieszona do dnia wskazania przez Wykonawcę innego rachunku, który znajduje się w wykazie, o którym mowa w pkt a.
	3. W przypadku zawieszenia terminu płatności faktury zgodnie z pkt b, który został określony zgodnie z niniejszą umową, Wykonawcy nie będzie przysługiwało prawo do naliczania dodatkowych opłat, kar, rekompensat, ani nie będzie naliczał odsetek za 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.
2. Strony mogą wystawiać i przesyłać faktury, duplikaty faktur oraz ich korekty, a także noty obciążeniowe i noty korygujące w formacie pliku elektronicznego PDF na adresy e-mail wskazane poniżej:
3. adres e-mail na który Wykonawca może przekazywać Zamawiającemu wskazane powyżej dokumenty: faktury@uck.katowice.pl
4. adres e-mail na który Zamawiający może przekazywać Wykonawcy wskazane powyżej dokumenty: ………………………………………..

**§ 4.**

**WARUNKI GWARANCJI I SERWISU**

1. Wykonawca udziela *...........( minimum 36 miesiące)* miesięcznej gwarancji jakości na Aparat, która rozpoczyna się od dnia podpisania przez Zamawiającego bez zastrzeżeń protokołu zdawczo - odbiorczego.
2. Odpowiedzialność z tytułu gwarancji obejmuje wszelkie wady Aparatu nie wynikające z winy Zamawiającego, w tym będące wynikiem eksploatacyjnego zużycia Aparatu lub jego części (podzespołów).
3. W okresie gwarancji, Wykonawca jest zobowiązany dokonać w ramach wynagrodzenia wskazanego w § 3 ust. 1 (obejmującego koszt dojazdu, robocizny, materiałów i części zamiennych) naprawy albo wymiany Aparatu lub jeżeli możliwa jest wymiana poszczególnych części (podzespołów) także w przypadku, gdy konieczność naprawy lub wymiany tych części( podzespołów) jest wynikiem eksploatacyjnego zużycia Aparatu lub jego części (podzespołów).
4. Obsługa serwisowa gwarancyjna będzie prowadzona przez serwis techniczny ............................ z siedzibą .......................... O zmianie podmiotu świadczącego usługi serwisowe Wykonawca niezwłocznie powiadomi Zamawiającego na piśmie.
5. Zamawiający upoważnia do zgłaszania awarii pracowników Działu Aparatury Medycznej. Zgłaszanie awarii odbywać się będzie drogą e-mailową na adres Wykonawcy (e-mail:……………………………...)
6. Wykonawca gwarantuje naprawę uszkodzonego lub wadliwego Aparatu w czasie nie dłuższym niż 3 (trzy) dni robocze (tj. od poniedziałku do piątku za wyjątkiem dni ustawowo wolnych od pracy) od daty zgłoszenia awarii przez Zamawiającego, a w przypadku konieczności wymiany części zamiennych 5 (pięć) dni roboczych od daty zgłoszenia.
7. W przypadku, gdy czas naprawy lub usunięcia wady będzie dłuższy niż 5 (pięć) dni roboczych Wykonawca zobowiązany jest bez dodatkowych kosztów dostarczyć na okres przedłużającej się naprawy sprawny aparat zastępczy tożsamy z Aparatem w celu bieżącej eksploatacji przez Zamawiającego.
8. Przekroczenie terminu naprawy i niedostarczenie aparatu zastępczego skutkuje naliczeniem kar umownych, zgodnie z § 5 niniejszej umowy.
9. W przypadku, gdy liczba napraw gwarancyjnych tej samej części ( podzespołu) Aparatu przekroczy 3 (trzy) Wykonawca zobowiązuje się do nieodpłatnej wymiany Aparatu na nowy.
10. Okres gwarancji ulega przedłużeniu o pełen okres niesprawności Aparatu liczony od dnia zgłoszenia do dnia usunięcia usterki, włącznie z tymi dniami.
11. Przeglądy techniczne w okresie gwarancji będą w ramach wynagrodzenia określonego w § 3 ust. 1 realizowane przez serwis, o którym mowa w ust. 4 w ilości zalecanej przez producenta, z tym zastrzeżeniem, że co najmniej jeden przegląd Aparatu odbędzie się w ostatnim miesiącu trwania udzielonej gwarancji.
12. Wykonawca gwarantuje wykonanie przeglądu technicznego Aparatu w terminie do 10 dni roboczych od daty zgłoszenia.
13. Każda czynność serwisowa (przegląd, naprawa) zostanie niezwłocznie potwierdzona wpisem do Paszportu Technicznego oraz pisemnym protokołem (kartą pracy) podpisanym przez pracownika serwisu Wykonawcy oraz pracownika Działu Aparatury Medycznej Zamawiającego.
14. Wykonawca ponosi odpowiedzialność za szkody związane z nieprawidłowym wykonaniem naprawy lub przeglądu technicznego.
15. W razie nieprzystąpienia Wykonawcy do naprawy gwarancyjnej albo niewykonania obowiązków wynikających z ust. 6, 7 lub 12 powyżej Zamawiający uprawniony będzie do powierzenia usunięcia wady osobie trzeciej na koszt i ryzyko Wykonawcy.
16. Wykonawca zobowiązuje się zapewnić dostępność części zamiennych do Aparatu przez okres minimum 10 lat od daty dostarczenia Aparatu Zamawiającemu.
17. Przeglądy i naprawy wykonywane będą w lokalizacji Zamawiającego, do której Aparat został dostarczony przy użyciu własnych materiałów i narzędzi Wykonawcy, a w przypadku braku możliwości naprawy w siedzibie Zamawiającego - transport Aparatu do i z naprawy odbywał się będzie na koszt i ryzyko Wykonawcy.

**§ 5.**

**KARY UMOWNE**

* + 1. Wykonawcazapłaci Zamawiającemu kary umowne:
			- 1. za zwłokę w zrealizowaniu któregokolwiek z obowiązków, względem terminu określonego w § 2 ust. 1 umowy - w wysokości 0,5% kwoty wynagrodzenia brutto określonego w § 3 ust. 1 - za każdy dzień zwłoki;
				2. za zwłokę w wykonaniu naprawy gwarancyjnej względem terminu, o którym mowa w § 4 ust. 6 – w wysokości 0,5% kwoty wynagrodzenia brutto określonego w § 3 ust. 1 - za każdy dzień zwłoki, o ile nie zostanie dostarczony tożsamy Aparat na czas przedłużającej się naprawy zgodnie z § 4 ust. 7 umowy;
				3. za zwłokę w wykonaniu przeglądu technicznego względem terminu, o którym mowa w § 4 ust. 12 – w wysokości 0,5% kwoty wynagrodzenia brutto określonego w § 3 ust. 1 - za każdy dzień zwłoki;
				4. w wysokości 10% kwoty wynagrodzenia brutto określonego w § 3 ust. 1 – w przypadku gdy dojdzie do rozwiązania umowy ze skutkiem natychmiastowym lub odstąpienia od umowy z przyczyn, za które odpowiada Wykonawca.
1. Łączna wysokość kar umownych, jakimi Zamawiający może obciążyć Wykonawcę na podstawie umowy nie może przekroczyć 50% wynagrodzenia brutto, wskazanego w § 3 ust 1.
2. Należność z tytułu kary umownej będzie płatna w terminie 7 dni od daty wystawienia przez Zamawiającego noty obciążeniowej.
3. Dla skuteczności oświadczenia o obciążeniu karą umowną, wystarczające jest jego przesłanie na adres Wykonawcy wskazany w umowie.
4. W przypadku, gdy wysokość wyrządzonej szkody przewyższa naliczoną karę umowną Zamawiający ma prawo żądać odszkodowania uzupełniającego na zasadach ogólnych.
5. W razie złożenia przez jedną ze stron oświadczenia o odstąpieniu od umowy zapisy o karach umownych pozostają w mocy.

**§ 6.**

**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 opóźnienie w zrealizowaniu dostawy Aparatu przekroczy 10 dni kalendarzowych.
3. Dla skuteczności oświadczenia o rozwiązaniu umowy, wystarczające jest jego przesłanie na adres Wykonawcy wskazany w umowie.
4. Odstąpienie od umowy lub rozwiązanie umowy na podstawie ust. 2 niniejszego paragrafu nie zwalnia Wykonawcy od obowiązku zapłaty kar umownych i odszkodowań.

**§ 7**

**ORGANIZACJA PRAC ZWIĄZANYCH Z ZAGROŻENIAMI**

1. W związku z wdrożoną u Zamawiającego procedurą BHP – 8 „Organizowanie prac związanych z zagrożeniami przez wykonawców” (procedura dostępna pod adresem https://www.uck.katowice.pl/uploads/files/Procedura2021.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 przedmiot umowy, w tym 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 przedmiot umowy, w tym 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).

**§ 8.**

**POSTANOWIENIA KOŃCOWE**

1. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie odpowiednie przepisy ustawy - Prawo zamówień publicznych i Kodeksu Cywilnego.
2. W przypadku niejasności w zapisach niniejszej umowy Strony mogą odwołać się do zapisów w Specyfikacji Warunków Zamówienia.
3. Zmiany numeru rachunku bankowego wykonawcy wskazanego w § 3 ust. 2 niniejszej umowy wymagają formy pisemnego aneksu pod rygorem nieważności
4. Strony dopuszczają zmiany danych stron w umowie (np. zmiana siedziby, adresu, nazwy), które wymagają dla swej skuteczności pisemnego powiadomienia drugiej strony.
5. 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 pod rygorem nieważności, wyłącznie po uprzednim pisemnym wyrażeniu zgody przez podmiot tworzący Zamawiającego. Analogiczne zasady dotyczą przyjęcia przez Wykonawcę poręczenia osoby trzeciej za zobowiązania Zamawiającego lub płatności od osoby trzeciej za te zobowiązania bez pisemnej uprzedniej zgody Zamawiającego.
6. Wszelkie spory wynikłe na tle realizacji umowy będzie rozstrzygał sąd powszechny właściwy miejscowo dla siedziby Zamawiającego.
7. W sprawach związanych z realizacją niniejszej umowy Wykonawca powołuje koordynatora w osobie:........................................................... a Zamawiający koordynatora w osobie: Kierownika / Z-cy Kierownika Działu Aparatury Medycznej.
8. W zakresie BHP Zamawiający powołuje koordynatora …………………………………..
9. Umowę sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, w tym dwa egzemplarze dla Zamawiającego, jeden egzemplarz dla Wykonawcy.

Załącznik do umowy:

1.Wymagane parametry techniczno - użytkowe

2. Klauzula informacyjna

**Wykonawca Zamawiający**

**Załącznik nr 2 do umowy – 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.

DZP.381.66B.2022

Załącznik nr 4,1

WYMAGANE PARAMETRY TECHNICZNO-UŻYTKOWE

OFEROWANEGO PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

**Defibrylator z wózkiem reanimacyjnym – 1 szt.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Opis parametru, funkcji | Parametry wymagane | Parametry oferowane |
|  | Rok produkcji | 2022r | TAK/NIE\* |
|  | Urządzenie fabrycznie nowe | TAK | TAK/NIE\* |
|  | Zasilanie sieciowe zgodne z warunkami obowiązującymi w Polsce, AC 230 V 50 Hz | TAK | TAK/NIE\* |
|  | Urządzenie do monitorowania i defibrylacji (tryb manualny oraz AED) | TAK | TAK/NIE\* |
|  | Urządzenie przenośne z wbudowanym uchwytem transportowym | TAK | TAK/NIE\* |
|  | Masa defibrylatora wyposażonego w łyżki do defibrylacji zewnętrznej, akumulator, rejestrator – max. 6,5 kg | TAK | TAK/NIE\* |
|  | Aparat odporny na zalanie wodą - min. klasa IP44 | TAK | TAK/NIE\* |
|  | Defibrylator odporny na upadek z wysokości min. 70 cm | TAK | TAK/NIE\* |
|  | Temperatura pracy: min od 0 do +40ºC | TAK | TAK/NIE\* |
|  | Uchwyt na ramę łóżka | TAK | TAK/NIE\* |
|  | Opisy na urządzeniu, menu oraz komunikacja z użytkownikiem w języku polskim. | TAK | TAK/NIE\* |
|  | Ładowanie akumulatora od 0 do 100 % pojemności w czasie poniżej 4 godzin | TAK | TAK/NIE\* |
|  | Urządzenie wyposażone w wielorazowego użytku uniwersalne łyżki defibrylacyjne dla dorosłych i dzieci | TAK | TAK/NIE\* |
|  | Wbudowany akumulator litowo-jonowy bez efektu pamięci z możliwością wymiany bez użycia dodatkowych narzędzi min. 1 szt. | TAK | TAK/NIE\* |
|  | Czas pracy na akumulatorze min. 300 minut monitorowania | TAK | TAK/NIE\* |
|  | Możliwość wykonania min. 300 defibrylacji z energią 200J na w pełni naładowanych akumulatorach | TAK | TAK/NIE\* |
|  | Zasilanie i ładowanie akumulatorów bezpośrednio z sieci napięcia zmiennego 230 V (zintegrowany zasilacz) | TAK | TAK/NIE\* |
|  | Programowanie automatycznie, codziennie wykonywanego testu bez włączenia defibrylatora przy zamontowanym akumulatorze, łyżkach i podłączeniu do sieci elektrycznej (pełny test). Możliwość ustawienia godziny wykonania testu. | TAK | TAK/NIE\* |
|  | Wydruk testu potwierdzającego jego wykonanie. Na wydruku: data/godzina, numer seryjny aparatu, wynik testu. Dostępne archiwum przeprowadzonych testów z możliwością ponownego wydruku. | TAK | TAK/NIE\* |
|  | Łączność przewodowa (LAN) z centralą CMS.Obsługa: - standardu HL7- protokołów: TCP/IP (IPv4 i IPv6)- adresowania IP: dynamicznie i statycznie- serwerów DNS- ochrony danych | TAK | TAK/NIE\* |
|  | Przesyłane dane do CMS:* Informacje o pacjencie
* Informacje o urządzeniu
* Informacje o konfiguracji
* Krzywe
* Parametry monitorowania
* Alarmy i komunikaty z podpowiedziami
* Data i godzina
* Tryb pracy
* Raportu EKG
* Podsumowana testów użytkownika
 | TAK | TAK/NIE\* |
|  | Możliwość rozbudowy o transmisję bezprzewodowąMożliwość zarządzania danymi oraz ich przesyłania poprzez obsługę sieci bezprzewodowych WLAN min: 802.11 a/b/g/n (2,4 i 5 GB) | TAK | TAK/NIE\* |
|  | Możliwość rozbudowy o czujnik RKO – czujnik monitorowania uciśnięć z wyświetlaniem parametrów jakości RKO, w tym krzywej głębokości uciśnięć na ekranie urządzenia | TAK | TAK/NIE\* |
|  | Ekran kolorowy LCD typu TFT o przekątnej minimum 7’’ | TAK | TAK/NIE\* |
|  | Możliwość wyświetlania na ekranie 3 krzywych dynamicznych. | TAK | TAK/NIE\* |
|  | Wyświetlanie wszystkich monitorowanych parametrów w formie cyfrowej | TAK | TAK/NIE\* |
|  | Wbudowana drukarka/rejestrator termiczny | TAK | TAK/NIE\* |
|  | Papier do drukarki o szerokości min. 50 mm | TAK | TAK/NIE\* |
|  | Możliwość wydruku w czasie rzeczywistym min. 3 krzywych  | TAK | TAK/NIE\* |
|  | Archiwizacja danych: min. 100 pacjentów, min. 72 godzinne trendy, 24 godz. ciągły zapis EKG | TAK | TAK/NIE\* |
|  | Eksport zarchiwizowanych danych za pomocą pamięci typu Pendrive | TAK | TAK/NIE\* |
|  | Ręczne i automatyczne ustawianie granic alarmowych wszystkich parametrów mierzonych | TAK | TAK/NIE\* |
|  | W wyposażeniu dodatkowy komplet łyżek do defibrylacji zewnętrznej | TAK | TAK/NIE\* |
| **DEFIBRYLACJA** |
|  | Dwufazowa fala defibrylacji | TAK | TAK/NIE\* |
|  | Możliwość wykonania kardiowersji. Synchronizacja z zapisem EKG z łyżek, elektrod, kabla EKG, znacznik synchronizacji widoczny nad załamkiem R elektrokardiogramu | TAK | TAK/NIE\* |
|  | Defibrylacja synchroniczna: maksymalny czas od chwili wykrycia fali R do chwili wyładowania impulsu defibrylacyjnego do 25 ms | TAK | TAK/NIE\* |
|  | Defibrylacja ręczna w zakresie min. od 1 do 360 J | TAK | TAK/NIE\* |
|  | Możliwość wyboru jednego spośród min. 20 poziomów energii defibrylacji | TAK | TAK/NIE\* |
|  | Możliwość wykonania defibrylacji wewnętrznej. Dostępne min. 3 rozmiary łyżek: dla pacjentów dorosłych, dzieci i noworodków. | TAK | TAK/NIE\* |
|  | Możliwość wykonania defibrylacji tylko przy zasilaniu z sieci elektrycznej (np. przy uszkodzonym akumulatorze). | TAK | TAK/NIE\* |
|  | Czas ładowania do energii 200J max. 3 sekund | TAK | TAK/NIE\* |
|  | Defibrylacja półautomatyczna (AED) z systemem doradczym w języku polskim zgodnie z aktualnymi wytycznymi PRC/ERC/AHA  | TAK | TAK/NIE\* |
|  | Możliwość aktualizacji protokołu AED | TAK | TAK/NIE\* |
|  | Energia defibrylacji w trybie AED dla dzieci i dorosłych w zakresie min. od 10 do 360J | TAK | TAK/NIE\* |
|  | W trybie AED - programowane przez użytkownika wartości energii dla 1, 2 i 3 defibrylacji z energią od 10 do 360J | TAK | TAK/NIE\* |
|  | Możliwość wykonania defibrylacji w trybie AED za pomocą elektrod jednorazowych | TAK | TAK/NIE\* |
|  | Dźwiękowe i tekstowe komunikaty w języku polskim prowadzące użytkownika przez proces defibrylacji półautomatycznej | TAK | TAK/NIE\* |
|  | Ustawianie energii defibrylacji, ładowania i wstrząsu na łyżkach defibrylacyjnych | TAK | TAK/NIE\* |
|  | Wydzielony na defibrylatorze przycisk rozładowania energii.  | TAK | TAK/NIE\* |
|  | Wskaźnik impedancji kontaktu elektrod z ciałem pacjenta | TAK | TAK/NIE\* |
| **MONITOROWANIE EKG** |
|  | Monitorowanie EKG min. z 3/7 odprowadzeń | TAK | TAK/NIE\* |
|  | Analiza arytmii - algorytm uwzględniający wiek pacjenta | TAK | TAK/NIE\* |
|  | Zakres pomiaru częstości akcji serca w zakresie od 15-350 B/min. | TAK | TAK/NIE\* |
|  | Wzmocnienie sygnału: x0,25; x0,5; x1; x2; x4; auto | TAK | TAK/NIE\* |
|  | Wybór odprowadzeń z: elektrod ekg, łyżek defibrylacyjnych, jednorazowych elektrod do defibrylacji/stymulacji | TAK | TAK/NIE\* |
|  | Układ monitorujący zabezpieczony przed impulsem defibrylatora - CF | TAK | TAK/NIE\* |
|  | Złącze - wejście synchronizujące sygnał ekg z zewnętrznego kardiomonitora dowolnego producenta | TAK | TAK/NIE\* |
| **RESPIRACJA IMPEDANCYJNA** |
|  | Pomiar respiracji metodą impedancyjną | TAK | TAK/NIE\* |
|  | Zakres pomiaru od min. 0-200 odd./min. z rozdzielczością 1 odd./min. | TAK | TAK/NIE\* |
|  | Czas alarmu bezdechu od min. 10-40 sek. | TAK | TAK/NIE\* |
|  | Wyświetlana krzywa respiracji na ekranie defibrylatora z możliwością wyłączenia | TAK | TAK/NIE\* |
| **NIEINWAZYJNA STYMULACJA ZEWNĘTRZNA** |
|  | Tryby stymulacji: sztywny oraz na żądanie | TAK | TAK/NIE\* |
|  | Natężenie prądu stymulacji w zakresie min. od 1 do 200 mA | TAK | TAK/NIE\* |
|  | Zakres częstości stymulacji w zakresie min. od 30 do 210 imp./min | TAK | TAK/NIE\* |
| **POMIAR SATURACJI - SPO2** |
|  | Zakres pomiaru saturacji min. 1-100 % z rozdzielczością 1% | TAK | TAK/NIE\* |
|  | Zakres pomiaru pulsu min 20-300 uderz./min z rozdzielczością 1 uderz./min | TAK | TAK/NIE\* |
|  | Prezentacja wartości saturacji oraz krzywej pletyzmograficznej na ekranie urządzenia | TAK | TAK/NIE\* |
|  | Pomiar saturacji za pomocą czujnika na palec dla dorosłych | TAK | TAK/NIE\* |
| **POMIAR NIBP** |
|  | Pomiar nieinwazyjny ciśnienia krwi (NIBP) metodą oscylometryczną. | TAK | TAK/NIE\* |
|  | Wyświetlane wartości ciśnień: skurczowe, rozkurczowe oraz średnie | TAK | TAK/NIE\* |
|  | Tryby pracy: ręczny, auto, ciągły (STAT) | TAK | TAK/NIE\* |
|  | Zakres pomiaru od 10-290 mmHg, pomiar ręczny i automatyczny z rozdzielczością 1 mmHg | TAK | TAK/NIE\* |
|  | Pomiar w trybie auto w zakresie od min. 1 do 480 min. | TAK | TAK/NIE\* |
| **WYPOSAŻENIE DODATKOWE -WÓZEK REANIMACYJNY**  |
|  | Wózek reanimacyjny z możliwością montażu defibrylatora o parametrach wymienionych powyżej (pkt od 1-74)  | TAK | TAK/NIE\* |
|  | Wózek wyposażony w 4 -5 szuflad | TAK | TAK/NIE\* |
|  | Konstrukcja wózka oparta na czterech aluminiowych kolumnach konstrukcyjne z rowkiem w którym można mocować wyposażenie dodatkowe na całej długości | TAK | TAK/NIE\* |
|  | Wymiary wózka:- max. Szerokość: 650 mm- max. Głębokość 475 mm- max. Wysokość: 970 mm | TAK | TAK/NIE\* |
|  | Trzy relingi montowane na blacie górnym zabezpieczenie przed zsuwaniem się pojemników i sprzętu medycznego z blatu roboczego. | TAK | TAK/NIE\* |
|  | Górny blat roboczy wykonany z płyty ze stali nierdzewnej, zabezpieczony z czterech stron burtami zapobiegającymi wylewaniu się płynów. | TAK | TAK/NIE\* |
|  | Ścianki boczne i tylna wykonane z lekkiego panelu kompozytowego aluminiowego. Fronty szuflad wykonane z lekkiego stopu aluminiowego lakierowanego proszkowo. uchwyty szuflad wykonane z plastiku. | TAK | TAK/NIE\* |
|  | Wszystkie szuflady wyposażone w wyciągane podziałki do segregacji leków – rozwiązanie pozwalające na segregowanie zawartości szuflad, maty antypoślizgowe. | TAK | TAK/NIE\* |
|  | Minimalna nośność szuflady 20 kg | TAK | TAK/NIE\* |
|  | Minimum dwie szyny aluminiowe do montowania wyposażenia.Szyny montowane w taki sposób aby można regulować ich wysokością.Nie dopuszcza się szyn montowanych na stałej wysokości. | TAK | TAK/NIE\* |
|  | Dodatkowy blat boczny wykonany z plastiku - wysuwany spod blatu z lewej strony wózka | TAK | TAK/NIE\* |
|  | Centralny zamek zamykający wszystkie szuflady | TAK | TAK/NIE\* |
|  | Wózek wyposażony jest w 4 podwójne cichobieżne kółka-w tym dwa z blokadą jazdy. | TAK | TAK/NIE\* |
|  | Wieszak kroplówki z czterema hakami, zapewniający możliwość przygotowania i transportu większej ilości kroplówek | TAK | TAK/NIE\* |
|  | Wysokość szuflad: 1 szuflada: 23 cm ( +/- 2cm), 4 szuflady: 11 cm(+/-2cm) | TAK | TAK/NIE\* |
|  | Wyposażenie:- płyta reanimacyjna- półka pod defibrylator- wieszak kroplówki- dodatkowy wysuwany blat roboczy z boku wózka, - przedłużacz elektryczne na 4 gniazda (do podłączania aparatury medycznej)- dwa kosze plastikowe (pojemność każdego z koszy min 6l )- druciany kosz na akcesoria medyczne (długość: 23 x głębokość: 10 x wysokość:11cm) a w nim pojemnik na zużyte igły.- kosz na butlę z tlenem- ruchomy uchwyt do przetaczania z możliwością zmiany jego wysokości. | TAK | TAK/NIE\* |

*\* niewłaściwe skreślić lub właściwe zaznaczyć*

 - W kolumnie „Parametry oferowane” w pozycjach TAK/NIE\* zaznaczanie odpowiedzi NIE oznacza

 niespełnienie wymaganych przez Zamawiającego parametrów.

* Oświadczamy, iż zaoferowany przedmiot zamówienia spełnia warunki opisane w specyfikacji warunków zamówienia (SWZ) oraz posiada parametry opisane w Zestawieniu Parametrów Technicznych
* Oświadczamy, że w/w oferowany przedmiot zamówienia jest kompletny i będzie gotowy do użytkowania bez żadnych dodatkowych inwestycji.
* Oświadczamy iż dostarczymy na swój koszt materiały potrzebne do sprawdzenia czy przedmiot zamówienia funkcjonuje prawidłowo
* Oświadczamy, iż wszystkie zaoferowane elementy przedmiotu zamówienia są ze sobą kompatybilne.

DZP.381.66B.2022

Załącznik nr 4,2

WYMAGANE PARAMETRY TECHNICZNO-UŻYTKOWE

OFEROWANEGO PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

**Defibrylator – 1 szt**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Opis parametru, funkcji | Parametry wymagane | Parametry oferowane |
|  | Rok produkcji | 2022r. | TAK/NIE\* |
|  | Urządzenie fabrycznie nowe | TAK | TAK/NIE\* |
|  | Zasilanie sieciowe zgodne z warunkami obowiązującymi w Polsce, AC 230 V 50 Hz | TAK | TAK/NIE\* |
|  | Urządzenie do monitorowania i defibrylacji (tryb manualny oraz AED) | TAK | TAK/NIE\* |
|  | Urządzenie przenośne z wbudowanym uchwytem transportowym | TAK | TAK/NIE\* |
|  | Masa defibrylatora wyposażonego w łyżki do defibrylacji zewnętrznej, akumulator, rejestrator – max. 6,5 kg | TAK | TAK/NIE\* |
|  | Aparat odporny na zalanie wodą - min. klasa IP44 | TAK | TAK/NIE\* |
|  | Defibrylator odporny na upadek z wysokości min. 70 cm | TAK | TAK/NIE\* |
|  | Temperatura pracy: min od 0 do +40ºC | TAK | TAK/NIE\* |
|  | Uchwyt na ramę łóżka | TAK | TAK/NIE\* |
|  | Opisy na urządzeniu, menu oraz komunikacja z użytkownikiem w języku polskim. | TAK | TAK/NIE\* |
|  | Ładowanie akumulatora od 0 do 100 % pojemności w czasie poniżej 4 godzin | TAK | TAK/NIE\* |
|  | Urządzenie wyposażone w wielorazowego użytku uniwersalne łyżki defibrylacyjne dla dorosłych i dzieci | TAK | TAK/NIE\* |
|  | Wbudowany akumulator litowo-jonowy bez efektu pamięci z możliwością wymiany bez użycia dodatkowych narzędzi min. 1 szt. | TAK | TAK/NIE\* |
|  | Czas pracy na akumulatorze min. 300 minut monitorowania | TAK | TAK/NIE\* |
|  | Możliwość wykonania min. 300 defibrylacji z energią 200J na w pełni naładowanych akumulatorach | TAK | TAK/NIE\* |
|  | Zasilanie i ładowanie akumulatorów bezpośrednio z sieci napięcia zmiennego 230 V (zintegrowany zasilacz) | TAK | TAK/NIE\* |
|  | Programowanie automatycznie, codziennie wykonywanego testu bez włączenia defibrylatora przy zamontowanym akumulatorze, łyżkach i podłączeniu do sieci elektrycznej (pełny test). Możliwość ustawienia godziny wykonania testu. | TAK | TAK/NIE\* |
|  | Wydruk testu potwierdzającego jego wykonanie. Na wydruku: data/godzina, numer seryjny aparatu, wynik testu. Dostępne archiwum przeprowadzonych testów z możliwością ponownego wydruku. | TAK | TAK/NIE\* |
|  | Łączność przewodowa (LAN) z centralą CMS.Obsługa: - standardu HL7- protokołów: TCP/IP (IPv4 i IPv6)- adresowania IP: dynamicznie i statycznie- serwerów DNS- ochrony danych | TAK | TAK/NIE\* |
|  | Przesyłane dane do CMS:* Informacje o pacjencie
* Informacje o urządzeniu
* Informacje o konfiguracji
* Krzywe
* Parametry monitorowania
* Alarmy i komunikaty z podpowiedziami
* Data i godzina
* Tryb pracy
* Raportu EKG
* Podsumowana testów użytkownika
 | TAK | TAK/NIE\* |
|  | Możliwość rozbudowy o transmisję bezprzewodowąMożliwość zarządzania danymi oraz ich przesyłania poprzez obsługę sieci bezprzewodowych WLAN min: 802.11 a/b/g/n (2,4 i 5 GB) | TAK | TAK/NIE\* |
|  | Możliwość rozbudowy o czujnik RKO – czujnik monitorowania uciśnięć z wyświetlaniem parametrów jakości RKO, w tym krzywej głębokości uciśnięć na ekranie urządzenia | TAK | TAK/NIE\* |
|  | Ekran kolorowy LCD typu TFT o przekątnej minimum 7’’ | TAK | TAK/NIE\* |
|  | Możliwość wyświetlania na ekranie 3 krzywych dynamicznych. | TAK | TAK/NIE\* |
|  | Wyświetlanie wszystkich monitorowanych parametrów w formie cyfrowej | TAK | TAK/NIE\* |
|  | Wbudowana drukarka/rejestrator termiczny | TAK | TAK/NIE\* |
|  | Papier do drukarki o szerokości min. 50 mm | TAK | TAK/NIE\* |
|  | Możliwość wydruku w czasie rzeczywistym min. 3 krzywych  | TAK | TAK/NIE\* |
|  | Archiwizacja danych: min. 100 pacjentów, min. 72 godzinne trendy, 24 godz. ciągły zapis EKG | TAK | TAK/NIE\* |
|  | Eksport zarchiwizowanych danych za pomocą pamięci typu Pendrive | TAK | TAK/NIE\* |
|  | Ręczne i automatyczne ustawianie granic alarmowych wszystkich parametrów mierzonych | TAK | TAK/NIE\* |
|  | W wyposażeniu dodatkowy komplet łyżek do defibrylacji zewnętrznej | TAK | TAK/NIE\* |
| **DEFIBRYLACJA** |
|  | Dwufazowa fala defibrylacji | TAK | TAK/NIE\* |
|  | Możliwość wykonania kardiowersji. Synchronizacja z zapisem EKG z łyżek, elektrod, kabla EKG, znacznik synchronizacji widoczny nad załamkiem R elektrokardiogramu | TAK | TAK/NIE\* |
|  | Defibrylacja synchroniczna: maksymalny czas od chwili wykrycia fali R do chwili wyładowania impulsu defibrylacyjnego do 25 ms | TAK | TAK/NIE\* |
|  | Defibrylacja ręczna w zakresie min. od 1 do 360 J | TAK | TAK/NIE\* |
|  | Możliwość wyboru jednego spośród min. 20 poziomów energii defibrylacji | TAK | TAK/NIE\* |
|  | Możliwość wykonania defibrylacji wewnętrznej. Dostępne min. 3 rozmiary łyżek: dla pacjentów dorosłych, dzieci i noworodków. | TAK | TAK/NIE\* |
|  | Możliwość wykonania defibrylacji tylko przy zasilaniu z sieci elektrycznej (np. przy uszkodzonym akumulatorze). | TAK | TAK/NIE\* |
|  | Czas ładowania do energii 200J max. 3 sekund | TAK | TAK/NIE\* |
|  | Defibrylacja półautomatyczna (AED) z systemem doradczym w języku polskim zgodnie z aktualnymi wytycznymi PRC/ERC/AHA  | TAK | TAK/NIE\* |
|  | Możliwość aktualizacji protokołu AED | TAK | TAK/NIE\* |
|  | Energia defibrylacji w trybie AED dla dzieci i dorosłych w zakresie min. od 10 do 360J | TAK | TAK/NIE\* |
|  | W trybie AED - programowane przez użytkownika wartości energii dla 1, 2 i 3 defibrylacji z energią od 10 do 360J | TAK | TAK/NIE\* |
|  | Możliwość wykonania defibrylacji w trybie AED za pomocą elektrod jednorazowych | TAK | TAK/NIE\* |
|  | Dźwiękowe i tekstowe komunikaty w języku polskim prowadzące użytkownika przez proces defibrylacji półautomatycznej | TAK | TAK/NIE\* |
|  | Ustawianie energii defibrylacji, ładowania i wstrząsu na łyżkach defibrylacyjnych | TAK | TAK/NIE\* |
|  | Wydzielony na defibrylatorze przycisk rozładowania energii.  | TAK | TAK/NIE\* |
|  | Wskaźnik impedancji kontaktu elektrod z ciałem pacjenta | TAK | TAK/NIE\* |
| **MONITOROWANIE EKG** |
|  | Monitorowanie EKG min. z 3/7 odprowadzeń | TAK | TAK/NIE\* |
|  | Analiza arytmii - algorytm uwzględniający wiek pacjenta | TAK | TAK/NIE\* |
|  | Zakres pomiaru częstości akcji serca w zakresie od 15-350 B/min. | TAK | TAK/NIE\* |
|  | Wzmocnienie sygnału: x0,25; x0,5; x1; x2; x4; auto | TAK | TAK/NIE\* |
|  | Wybór odprowadzeń z: elektrod ekg, łyżek defibrylacyjnych, jednorazowych elektrod do defibrylacji/stymulacji | TAK | TAK/NIE\* |
|  | Układ monitorujący zabezpieczony przed impulsem defibrylatora - CF | TAK | TAK/NIE\* |
|  | Złącze - wejście synchronizujące sygnał ekg z zewnętrznego kardiomonitora dowolnego producenta | TAK | TAK/NIE\* |
| **RESPIRACJA IMPEDANCYJNA** |
|  | Pomiar respiracji metodą impedancyjną | TAK | TAK/NIE\* |
|  | Zakres pomiaru od min. 0-200 odd./min. z rozdzielczością 1 odd./min. | TAK | TAK/NIE\* |
|  | Czas alarmu bezdechu od min. 10-40 sek. | TAK | TAK/NIE\* |
|  | Wyświetlana krzywa respiracji na ekranie defibrylatora z możliwością wyłączenia | TAK | TAK/NIE\* |
| **NIEINWAZYJNA STYMULACJA ZEWNĘTRZNA** |
|  | Tryby stymulacji: sztywny oraz na żądanie | TAK | TAK/NIE\* |
|  | Natężenie prądu stymulacji w zakresie min. od 1 do 200 mA | TAK | TAK/NIE\* |
|  | Zakres częstości stymulacji w zakresie min. od 30 do 210 imp./min | TAK | TAK/NIE\* |
| **POMIAR SATURACJI - SPO2** |
|  | Zakres pomiaru saturacji min. 1-100 % z rozdzielczością 1% | TAK | TAK/NIE\* |
|  | Zakres pomiaru pulsu min 20-300 uderz./min z rozdzielczością 1 uderz./min | TAK | TAK/NIE\* |
|  | Prezentacja wartości saturacji oraz krzywej pletyzmograficznej na ekranie urządzenia | TAK | TAK/NIE\* |
|  | Pomiar saturacji za pomocą czujnika na palec dla dorosłych | TAK | TAK/NIE\* |
| **POMIAR NIBP** |
|  | Pomiar nieinwazyjny ciśnienia krwi (NIBP) metodą oscylometryczną. | TAK | TAK/NIE\* |
|  | Wyświetlane wartości ciśnień: skurczowe, rozkurczowe oraz średnie | TAK | TAK/NIE\* |
|  | Tryby pracy: ręczny, auto, ciągły (STAT) | TAK | TAK/NIE\* |
|  | Zakres pomiaru od 10-290 mmHg, pomiar ręczny i automatyczny z rozdzielczością 1 mmHg | TAK | TAK/NIE\* |
|  | Pomiar w trybie auto w zakresie od min. 1 do 480 min. | TAK | TAK/NIE\* |

*\* niewłaściwe skreślić lub właściwe zaznaczyć*

 - W kolumnie „Parametry oferowane” w pozycjach TAK/NIE\* zaznaczanie odpowiedzi NIE oznacza

 niespełnienie wymaganych przez Zamawiającego parametrów.

* Oświadczamy, iż zaoferowany przedmiot zamówienia spełnia warunki opisane w specyfikacji warunków zamówienia (SWZ) oraz posiada parametry opisane w Zestawieniu Parametrów Technicznych
* Oświadczamy, że w/w oferowany przedmiot zamówienia jest kompletny i będzie gotowy do użytkowania bez żadnych dodatkowych inwestycji.
* Oświadczamy iż dostarczymy na swój koszt materiały potrzebne do sprawdzenia czy przedmiot zamówienia funkcjonuje prawidłowo
* Oświadczamy, iż wszystkie zaoferowane elementy przedmiotu zamówienia są ze sobą kompatybilne.

DZP.381.66B.2022

Załącznik nr 5

**wzór**

**Umowa powierzenia przetwarzania danych osobowych**

**nr .............................................**

zawarta w dniu ......................roku w Katowicach pomiędzy:

**Uniwersyteckim Centrum Klinicznym im. Prof. K. Gibińskiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach**

ul. Ceglana 35, 40-514 Katowice,

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

zwanym w dalszej części umowy **„Administratorem”**

reprezentowanym przez:

………………………………………………………………

oraz

…................................................................ (dane podmiotu, który umowę zawiera)

zwanym w dalszej części umowy **„Procesorem”**

reprezentowanym przez:

…................................................................

**Preambuła**

**W związku z realizacją umowy nr …............................... z dnia …...................... r. zawartej pomiędzy Administratorem, a Procesorem, (zwana dalej "Umową główną") strony niniejszej umowy mając
w szczególności na uwadze ochronę prawi wolności osób fizycznych w zakresie prawa do ochrony danych osobowych, uwzględniając postanowienia 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) postanawiają
co następuje:**

**§ 1**

**Powierzenie przetwarzania danych osobowych**

1. W trybie art. 28 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) – zwanego w dalszej części „RODO” - Administrator powierza Procesorowi, dane osobowe do przetwarzania w celu realizacji postanowień określonych w umowie głównej, na zasadach określonych w niniejszej umowie.
2. Procesor zobowiązuje się przetwarzać powierzone mu dane osobowe zgodnie z niniejszą umową, RODO oraz innymi przepisami prawa powszechnie obowiązującego, które chronią prawa osób, których dane dotyczą.
3. Procesor oświadcza, iż stosuje środki bezpieczeństwa spełniające wymogi RODO.

**§2**

**Zakres i cel przetwarzania danych**

1. Procesor będzie przetwarzał, powierzone na podstawie umowy dane, w tym dane szczególnej kategorii dotyczące zdrowia pacjentów oraz dane pracowników Administratora, w postaci danych zawartych w systemie aparatu , o którym mowa w §1 pkt 1 umowy głównej – wyłącznie takie, które niezbędne są do realizacji umowy głównej.
2. Powierzone przez Administratora dane osobowe będą przetwarzane przez Procesora wyłącznie w celu realizacji umowy głównej.

**§3**

**Obowiązki Procesora**

1. Procesor zobowiązuje się, przy przetwarzaniu powierzonych danych osobowych, do ich zabezpieczenia poprzez stosowanie odpowiednich środków technicznych i organizacyjnych zapewniających adekwatny stopień bezpieczeństwa odpowiadający ryzyku związanemu
z przetwarzaniem danych osobowych, o których mowa w art. 32 RODO.
2. Procesor zobowiązuje się dołożyć należytej staranności przy przetwarzaniu powierzonych danych osobowych.
3. Procesor zobowiązuje się do nadania upoważnień do przetwarzania danych osobowych wszystkim osobom, które będą przetwarzały powierzone dane w celu realizacji niniejszej umowy.
4. Procesor zobowiązuje się zapewnić zachowanie w tajemnicy, o której mowa w art. 28 ust. 3 pkt b RODO przetwarzanych danych przez osoby, które upoważnia do przetwarzania danych osobowych w celu realizacji niniejszej umowy, zarówno w trakcie zatrudnienia ich u Procesora, jak i po jego ustaniu.
5. Procesor po zakończeniu świadczenia usług związanych z przetwarzaniem, zależnie od decyzji Administratora: trwale usuwa lub zwraca Administratorowi wszelkie dane osobowe oraz usuwa wszelkie ich istniejące kopie, chyba że prawo Unii Europejskiej lub prawo jej państwa członkowskiego nakazują mu przechowywanie danych osobowych. W przypadku, gdy na Procesorze ciąży obowiązek przechowywania danych osobowych niezwłocznie
po zakończeniu obowiązywania umowy składa on Administratorowi stosowne oświadczenie w tym zakresie ze wskazaniem podstawy prawnej tego obowiązku. Jeśli Administrator w trakcie trwania umowy nie przedstawi na piśmie swojej decyzji co do usunięcia lub zwrotu danych przyjmuje się, iż oczekuje on ich usunięcia.
6. W przypadku, gdy zgodnie z ust. 5 Procesor usuwa dane przechowywane na elektronicznych nośnikach danych, zarówno w ramach systemów informatycznych jak i na nośnikach zamontowanych w urządzeniach elektronicznych (np. wewnętrzne dyski pamięci zamontowane w aparaturze medycznej, itp.) usunięcie to dokonywane jest w sposób, który nie pozwala na odzyskanie danych przy wykorzystaniu aktualnie dostępnych środków technicznych.
7. W przypadku, gdy w trakcie realizacji świadczenia opisanego w umowie głównej zachodzi konieczność przeniesienia urządzeń elektronicznych / aparatury medycznej posiadających nośniki zawierające dane osobowe poza obszar pomieszczeń zarządzanych przez Administratora (np. zabranie aparatury medycznej do serwisu) Procesor demontuje te nośniki i protokolarnie przekazuje Administratorowi. W przypadku, gdy demontaż nośnika jest niemożliwy lub wiązałby się ze zbytnią ingerencją w strukturę urządzenia Procesor zapewnia ochronę zawartych na nich danych osobowych zgodnie z postanowieniami niniejszej umowy i powszechnie obowiązujących przepisów prawa.
8. Procesor pomaga Administratorowi w niezbędnym zakresie wywiązywać się z obowiązku odpowiadania na żądania osoby, której dane dotyczą w zakresie wykonywania jej praw określonych w rozdziale III RODO oraz wywiązywania się z obowiązków określonych w art. 32-36 RODO.
9. Procesor po stwierdzeniu naruszenia ochrony danych osobowych bez zbędnej zwłoki, jednakże nie później niż w ciągu 24 godzin od stwierdzenia zgłasza je Administratorowi w formie pisemnej na adres jego siedziby lub w formie mailowej na adres iod@uck.katowice.pl. Zgłoszenie będzie zawierać, co najmniej informacje niezbędne dla wywiązania się przez Administratora z jego określonych w RODO obowiązków związanych z wystąpieniem naruszenia ochrony danych osobowych. Jeśli w zgłoszeniu, nie da się zawrzeć wszystkich niezbędnych informacji, Procesor ma obowiązek udzielać ich sukcesywnie, bez zbędnej zwłoki.
10. W przypadku, gdy przetwarzanie danych przez Procesora będzie miało miejsce
w pomieszczeniach zarządzanych przez Administratora (konieczność wejścia do pomieszczeń Administratora) Procesor zobowiązuje się przekazać Administratorowi imienny wykaz osób upoważnionych, które będą przetwarzać dane osobowe zgodnie z postanowieniami niniejszej umowy, wg wzoru określonego w załączniku do umowy. Procesor zobowiązany jest do niezwłocznego przekazywania Administratorowi w formie pisemnej aktualizacji wykazu jeśli zachodzą w nim zmiany – zmiana wykazu nie wymaga zawarcia aneksu do umowy.
11. Dopuszcza się odstąpienie od wypełnienia załącznika, o którym mowa w ust. 10 jeśli wskazanie takie zostanie dokonane w innej formie zaakceptowanej przez Administratora (np. wykaz osób zostanie zamieszczony w umowie głównej i będzie stosownie do sytuacji aktualizowany).
12. Osoby nie wymienione w załączniku, o którym mowa w ust. 10 lub wskazane na zasadach określonych w ust. 11 zostaną przez Administratora dopuszczone do przetwarzania danych
w pomieszczeniach przez niego zarządzanych pod warunkiem posiadania przy sobie dokumentu potwierdzającego ich działanie z umocowania Procesora.

**§4**

**Prawo kontroli**

1. Administrator zgodnie z art. 28 ust. 3 pkt h) RODO ma prawo kontroli, czy środki zastosowane przez Procesora przy przetwarzaniu i zabezpieczeniu powierzonych danych osobowych spełniają postanowienia umowy.
2. Administrator realizować będzie prawo kontroli w godzinach pracy Procesora i z minimum
3 dniowym jego uprzedzeniem.
3. Procesor zobowiązuje się do usunięcia uchybień stwierdzonych podczas kontroli w terminie wskazanym przez Administratora danych nie dłuższym niż 7 dni.
4. Procesor udostępnia Administratorowi wszelkie informacje niezbędne do wykazania spełnienia obowiązków określonych w art. 28 RODO.

**§5**

**Dalsze powierzenie danych do przetwarzania**

1. Procesor może powierzyć dane osobowe objęte niniejszą umową do dalszego przetwarzania innemu podmiotowi jedynie w celu wykonania umowy głównej po uzyskaniu uprzedniej pisemnej zgody Administratora. Pisemna zgoda Administratora, o której mowa w zdaniu 1 nie jest wymagana w odniesieniu do podmiotu, który został wymieniony jako podwykonawca w umowie głównej (wskazanie wynikało z treści oferty złożonej przez Procesora w postępowaniu mającym
na celu zawarcie umowy głównej).
2. Przekazanie powierzonych danych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej może nastąpić jedynie na pisemne polecenie Administratora chyba, że obowiązek taki nakłada
na Procesora prawo Unii Europejskiej lub prawo jej państwa członkowskiego, któremu podlega Procesor. W takim przypadku przed rozpoczęciem przetwarzania Procesor informuje pisemnie Administratora o tym obowiązku prawnym, o ile prawo nie zabrania udzielania takiej informacji
z uwagi na ważny interes publiczny.
3. Procesor ponosi pełną odpowiedzialność wobec Administratora za nie wywiązanie się
z obowiązków związanych z ochroną danych przez podmiot, któremu powierzy dalsze przetwarzanie.

**§ 6**

**Odpowiedzialność Procesora**

1. Procesor jest odpowiedzialny za udostępnienie lub wykorzystanie danych osobowych niezgodnie
z treścią umowy, a w szczególności za udostępnienie powierzonych do przetwarzania danych osobowych osobom nieupoważnionym.
2. Procesor zobowiązuje się do niezwłocznego poinformowania Administratora o jakimkolwiek postępowaniu, w szczególności administracyjnym lub sądowym, dotyczącym przetwarzania przez Procesora danych osobowych określonych w umowie, o jakiejkolwiek decyzji administracyjnej lub orzeczeniu dotyczącym przetwarzania tych danych, skierowanych do Procesora, a także
o wszelkich planowanych, o ile są wiadome, lub realizowanych kontrolach i inspekcjach dotyczących przetwarzania u Procesora tych danych osobowych, w szczególności prowadzonych przez inspektorów upoważnionych przez organ nadzorczy, o którym mowa w art. 51 RODO. Niniejszy ustęp dotyczy wyłącznie danych osobowych powierzonych przez Administratora.

**§7**

**Zasady zachowania poufności**

1. Procesor zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy wszelkich informacji, danych, materiałów, dokumentów i danych osobowych otrzymanych od Administratora i od współpracujących z nim osób oraz danych uzyskanych w jakikolwiek inny sposób, zamierzony czy przypadkowy w formie ustnej, pisemnej lub elektronicznej.
2. Procesor oświadcza, że w związku ze zobowiązaniem do zachowania w tajemnicy danych, o których mowa w ust. 1 nie będą one wykorzystywane, ujawniane ani udostępniane bez pisemnej zgody Administratora w innym celu niż wykonanie Umowy, chyba że konieczność ujawnienia posiadanych informacji wynika z obowiązujących przepisów prawa.

**§8**

**Czas obowiązywania umowy**

1. Niniejsza umowa obowiązuje w okresie od dnia zawarcia umowy głównej do dnia zakończenia przez Procesora przetwarzania danych w zakresie wynikającym z realizacji umowy głównej..
2. Naruszenie zasad przetwarzania danych wynikających z umowy stanowi podstawę do rozwiązania przez Administratora umowy głównej ze skutkiem natychmiastowym z przyczyn, za które odpowiedzialność ponosi Procesor.

**§9**

**Postanowienia końcowe**

1. Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej
ze stron.
2. W sprawach nieuregulowanych zastosowanie będą miały przepisy RODO oraz innych przepisów prawa powszechnie obowiązującego.
3. Sądem właściwym dla rozpatrzenia sporów wynikających z niniejszej umowy będzie sąd właściwy określony w umowie głównej.

 ….........................................…. ….........................................….

 Procesor Administrator

Załącznik do umowy nr …................. z dnia …...................

Imienny wykaz osób upoważnionych przez ……………………………………………..

Zgodnie z §3 ust. 10 umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych określonej w nagłówku niniejszego dokumentu oświadczam, że osobami upoważnionymi, które będą przetwarzać dane osobowe w pomieszczeniach zarządzanych przez Administratora zgodnie z postanowieniami umowy są:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.P.** | **Imię i Nazwisko** | **Stanowisko** |
| **1** |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| ... |  |  |
| ... |  |  |

….....................................................................