

## ZAPROSZENIE DO SKŁADANIA OFERT

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

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

### II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA:

Przedmiotem zamówienia jest usługa w zakresie konserwacji, przeglądów i bieżących napraw tj. utrzymania w pełnej sprawności techniczno-eksploatacyjnej sprzętu zawartego w formularzu asortymentowo-cenowym stanowiącym załączniku nr 2,1- 2,2 do Zaproszenia.

Realizacja w lokalizacjach Zamawiającego, Katowice ul. Ceglana 35 oraz Katowice ul. Medyków 14

Przedmiot zamówienia podzielony jest na 2 części:

Część 1 – Obsługa serwisowa wstrzykiwaczy kontrastu firmy Bayer - zakres przedmiotu zamówienia określono w załączniku 2,1 do Zaproszenia

Część 2 – Obsługa serwisowa wstrzykiwaczy kontrastu firmy Bertz Medical - zakres przedmiotu zamówienia określono w załączniku 2,2 do Zaproszenia

### III. WARUNEK UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU:

Zamawiający nie określa szczególnych warunków udziału w postępowaniu.

### IV. TERMIN REALIZACJI ZAMÓWIENIA:

- 24 miesięcy od dnia 20.03.2024r ( dla części 1 )
- 24 miesięcy od dnia 26.06.2024r ( dla aparatów w części 2 poz. 1)
- od dnia zawarcia umowy do 25.06.2026r ( dla aparatu w części 2 poz. 2)

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

1. Wyboru oferty Zamawiający dokona w oparciu o kryterium:

- cena 60%
- kwalifikacje personelu 40%

a) Sposób obliczania liczby punktów badanej oferty za kryterium „cena”( P1):

C min. – cena minimalna spośród ocenianych ofert

Cof – cena badanej oferty

100 – stały współczynnik

$(C_{min} / C_{of}) \times 100 \times 60\% = \text{ilość punktów badanej oferty}$

b) Sposób obliczania liczby punktów badanej oferty za kwalifikacje personelu (P2):

Kryterium „Kwalifikacje personelu” będzie rozpatrywane na podstawie certyfikatu imiennego dołączonego do oferty (kopia lub oryginał).

- Jeżeli usługa serwisowa będzie świadczona przez osobę posiadającą imienny certyfikat potwierdzający odbycie szkolenia u producenta aparatu lub jego autoryzowanego serwisu i zostanie to potwierdzone w ofercie poprzez złożenie do oferty kopii lub oryginału certyfikatu imiennego, to oferta otrzyma 40 punktów.

- Brak w/w certyfikatu będzie skutkował brakiem punktów w/w kryterium oceny ofert 0 punktów.

- Jeżeli wykonawca wymieni więcej niż jedną osobę spełniającą w/w cechy, to oferta i tak otrzyma tylko 40 punktów.

Kopia certyfikatu winna być poświadczona za zgodność z oryginałem przez osobę upoważnioną Zamawiający za najkorzystniejszą uzna ofertę, złożoną przez Wykonawcę, który uzyska najwyższą ilość punktów:  $P=P1+P2$

gdzie:

P - łączna liczba punktów jaką uzyskała oceniana oferta

P3 - liczba punktów przyznanych ocenianej ofercie w ramach kryterium „cena,,

P2 - liczba punktów przyznanych ocenianej ofercie w ramach kryterium „kwalifikacje personelu”

Punktacja przyznawana ofertom w kryterium cena będzie liczona z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.

Dla dokonania punktacji ofert, ranga w kryteriach oceny ofert określona w procentach, zostanie przeliczona na punkty  $1\% = 1$  punkt.

Zamawiający za najkorzystniejszą uzna ofertę, złożoną przez Wykonawcę, który uzyska najwyższą ilość punktów

## VI. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA I ZŁOŻENIA OFERTY:

1. Wykonawca ponosi wszelkie koszty przygotowania i złożenia oferty.
2. Każdy wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę na dowolną ilość części.
3. Ofertę sporządza się w języku polskim.
4. **Oferta powinna zawierać:**
  - 1) Wypełniony czytelnie, podpisany i opieczetowany przez osobę uprawnioną/ osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy formularz ofertowy według druku stanowiącego załącznik nr 1 do niniejszego zaproszenia.
  - 2) Wypełniony podpisany przez osobę uprawnioną/ osoby uprawnione do reprezentowania wykonawcy formularz asortymentowo cenowy według druku stanowiącego załącznik nr 2.
  - 3) Certyfikat potwierdzający odbycie szkolenia przez pracownika zgodnie opisem kryterium oceny ofert ( kwalifikacja personelu) – nie podlega uzupełnieniu
  - 4) Pełnomocnictwo osoby lub osób podpisujących ofertę, jeżeli nie wynika to z KRS lub CEIDG dostępnego na stronie internetowej.

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

### a) Ofertę

- w **formie pisemnej papierowej** należy złożyć w zamkniętej, opisanej według poniższego wzoru kopercie:

„Nazwa, adres Wykonawcy”

.....

**Uniwersyteckie Centrum Kliniczne  
im. prof. K. Gibińskiego  
Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach  
ul. Ceglana 35 40-514 Katowice  
„Obsługa serwisowa wstrzykiwaczy kontrastu”  
DZP.281.1.EAT.2024  
– Nie otwierać przed 23.02.2024 godz.12:00”**

Opakowaną w wyżej wymieniony sposób ofertę należy złożyć w Uniwersyteckim Centrum Klinicznym im. prof. K. Gibińskiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach przy ul. Ceglanej 35 w sekretariacie **pokój D022**

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

Oferta elektroniczna powinna być opisana w następujący sposób:

**Temat: DZP.281.1.EAT.2024 – Oferta na Obsługa serwisowa wstrzykiwaczy kontrastu.**

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

Zamawiający dopuszcza ale nie wymaga podpisu elektronicznego do złożenia oferty w formie elektronicznej

b) **Termin składania ofert upływa w dniu 23.02.2024 o godz.12.00.**

c) Wynik postępowania zostanie zamieszczony na stronie internetowej Zamawiającego [www.uck.katowice.pl](http://www.uck.katowice.pl)

## **VII.INFORMACJE O SPOSOBIE POROZUMIEWANIA SIĘ ZAMAWIAJĄCEGO Z WYKONAWCAMI**

1. Osoby uprawnione do porozumiewania się z wykonawcami: Sylwia Oberska Dział Zamówień Publicznych, pok. E056, tel: 32 –3581-442 w godzinach pracy od poniedziałku do piątku godz. 8:00 – 14.00.
2. Pytania dotyczące Zaprośzenia do składania ofert należy przysyłać na adres e-mail: [soberska@uck.katowice.pl](mailto:soberska@uck.katowice.pl) Zamawiający ma prawo do pozostawienia pytań bez odpowiedzi. W przypadku udzielenia odpowiedzi zostaną one umieszczone na stronie internetowej zamawiającego [www.uck.katowice.pl](http://www.uck.katowice.pl) w zakładce Zamówienia publiczne.

## **VIII.POZOSTAŁE REGUŁY POSTĘPOWANIA**

1. Istotne dla stron postanowienia, które zostaną wprowadzone do treści zawieranej umowy w sprawie zamówienia zostały określone we wzorze umowy stanowiącym załącznik nr 3 do zaproszenia.
2. Zamówienie zostanie udzielone Wykonawcy, którego oferta zostanie uznana za najkorzystniejszą czyli uzyska najwyższą liczbę punktów spośród ocenianych ofert.
3. Zamawiający zastrzega sobie prawo:
  - do niedokonania wyboru Wykonawcy bez podania przyczyn,
  - wezwania wykonawcy do złożenia wyjaśnień dotyczących informacji zawartych w ofertach,
  - poprawienia oczywistych omyłek rachunkowych i pisarskich w złożonych ofertach,
  - wezwania Wykonawcy do uzupełnienia brakujących dokumentów w złożonej ofercie.

## **IX.KLAUZULA INFORMACYJNA RODO**

1. 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:
  - a) 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”,
  - b) 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](mailto:sekretariat@uck.katowice.pl),
  - c) 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](mailto:iod@uck.katowice.pl),
  - d) 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,
  - e) obowiązek podania danych związany jest z udziałem w postępowaniu, a ich niepodanie może skutkować brakiem możliwości udziału w postępowaniu,
  - f) 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,

- g) 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,
- h) 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,
- i) w odniesieniu do uzyskanych w postępowaniu danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO;
- j) 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;
- k) 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.
- l) 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,
- m) wystąpienie z żądaniem, o którym mowa w art. 18 ust. 1 RODO, nie ogranicza przetwarzania danych osobowych do czasu zakończenia postępowania.
2. Wykonawca zapozna osoby, których dane podaje w ramach niniejszego postępowania z postanowieniami ust. 1.

#### **Załączniki:**

1. Formularz ofertowy
- 2,1- 2,2 Formularz asortymentowo-cenowy
3. Wzór umowy
4. Załączniki do procedury BHP – 8

DYREKTOR  
Uniwersyteckiego Centrum Klinicznego  
im. prof. K. Gibińskiego  
Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach  
  
Renata Wachowicz

DZP.281.1.EAT.2024  
Załącznik nr 1

**FORMULARZ OFERTOWY**  
**DLA UNIWERSYTECKIEGO CENTRUM KLINICZNEGO im. prof. K. Gibińskiego**  
**ŚLĄSKIEGO UNIWERSYTETU MEDYCZNEGO W KATOWICACH**

Nazwa Wykonawcy .....

Siedziba: .....

REGON.....NIP

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

Osoba wskazana do kontaktu z Zamawiającym .....

Nr. konta bankowego

.....  
(wskazanego do umieszczenia w zapisach umowy)

Ubiegając się o zamówienie publiczne na **obsługę serwisową wstrzykiwaczy kontrastu** oferujemy realizację przedmiotowego zamówienia w cenie ofertowej określonej zgodnie z załączonymi formularzami asortymentowo – cenowymi ( odpowiednio do zaoferowanych części).

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

- Mając na uwadze przesłanki wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia zawarte w art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. poz. 835) oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ww. ustawy.

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

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

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

- W związku z wdrożoną u Zamawiającego procedurą BHP-8 „Organizowanie prac związanych z zagrożeniami przez wykonawców” oświadczamy że zapoznaliśmy się z w/w procedurą dostępną pod adresem

<https://www.uck.katowice.pl/uploads/files/organizowaniepraczwiazanychzagrozeniami.pdf>

oraz w przypadku wyboru naszej oferty wypełnimy i podpiszemy następujące dokumenty:

- załącznik 1 do procedury BHP-8 (Zobowiązanie Wykonawcy),
  - 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),
  - załącznik 4 do procedury BHP-8 (Zasady środowiskowe dla Wykonawców),
  - załącznik 5 do procedury BHP-8 (Informacje o ryzykach pochodzących od Wykonawcy).
- Znając treść art. 297 §1 Kodeksu Karnego, oświadczamy, że dane zawarte w ofercie, dokumentach i oświadczeniach są zgodne ze stanem faktycznym.

.....  
*podpis i pieczęć osoby uprawnionej/osób uprawnionych  
do reprezentowania Wykonawcy*

(nie dotyczy ofert z podpisem zaufanym lub podpisem kwalifikowanym)

DZP.281.1.EAT.2024  
Załącznik nr 2,1

Część 1 - Obsługa serwisowa wstrzykiwaczy kontrastu firmy Bayer

Tabela I - przeglądy i konserwacje

| L.P | Nazwa/rodzaj aparatu                                      | Ilość aparatów (szt.) | Planowana ilość przeglądów | Cena ryczałtowa za jeden przegląd netto | Wartość Netto (kol.4 x kol.5) | VAT % | Wartość brutto* |
|-----|-----------------------------------------------------------|-----------------------|----------------------------|-----------------------------------------|-------------------------------|-------|-----------------|
| 1   | 2                                                         | 3                     | 4                          | 5                                       | 6                             | 7     | 8               |
| 1   | Wstrzykiwacz kontrastu Spectris Solaris EP s/n: 300192 ** | 1                     | 1                          |                                         |                               |       |                 |
| 2   | Strzykawka automatyczna MARK 7 s/n: 300139**              | 1                     | 1                          |                                         |                               |       |                 |

\*Podana cena zawiera wszystkie koszty związane z wykonaniem usługi przeglądu tzn.: robocizna, części zużywalne, materiały do konserwacji, badanie bezpieczeństwa zgodnie z normą IEC-62353, aktualizacje oprogramowania, dojazd itp.

Tabela II - naprawy

| L.P | Nazwa/rodzaj aparatu | Ilość aparatów (szt.) | Planowana ilość roboczogodzin pracy serwisu w ramach naprawy dla określonych w kol. 3 ilości aparatów | Cena ryczałtowa jednej roboczogodziny netto | Wartość Netto (kol.4 x kol.5) | Vat % | Wartość brutto |
|-----|----------------------|-----------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|-------------------------------|-------|----------------|
| 1   | 2                    | 3                     | 4                                                                                                     | 5                                           | 6                             | 7     | 8              |
| 1   | Aparaty j.w.         | 2                     | 16                                                                                                    |                                             |                               |       |                |

Tabela III – koszty dojazdu

| L.P | Wyszczególnienie                                                         | Szacunkowa ilość | Cena ryczałtowa jednego dojazdu netto | Wartość Netto (kol.3 x kol.4) | Vat % | Wartość brutto (kol.5 + VAT) |
|-----|--------------------------------------------------------------------------|------------------|---------------------------------------|-------------------------------|-------|------------------------------|
| 1   | 2                                                                        | 3                | 4                                     | 5                             | 6     | 7                            |
| 1.  | Koszt dojazdu do i z siedziby Zamawiającego dla wykonania usługi naprawy | 10               |                                       |                               |       |                              |

Cena oferty dla części 1

|                                                                                                              |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <b>Cena netto</b><br>Suma: kolumna 6 Tabela I + kolumna 6 Tabela II + kolumna 5 Tabela III                   |  |
| <b>VAT</b>                                                                                                   |  |
| <b>Cena brutto ( cena ofertowa)</b><br>Suma: kolumna 8 Tabela I + kolumna 8 Tabela II + kolumna 7 Tabela III |  |

- \*\* 1. Aparat Spectris Solaris EP s/n: 300192 znajduje się w lokalizacji – Ceglana 35 i jest objęty gwarancją do dnia 08.09.2024  
2. Aparat MARK 7 s/n: 300139 znajduje się w lokalizacji Medyków 14 i jest objęty gwarancją do dnia 19.03.2024

DZP.281.1.EAT.2024

Załącznik nr 2,2

## Część 2 – Obsługa serwisowa wstrzykiwaczy kontrastu firmy Bertz Medical

Tabela I - przeglądy i konserwacje

| L.P | Nazwa/rodzaj aparatu                                                | Ilość aparatów (szt.) | Planowana ilość przeglądów | Cena ryczałtowa za jeden przegląd netto | Wartość Netto (kol.4 x kol.5) | VAT % | Wartość brutto* |
|-----|---------------------------------------------------------------------|-----------------------|----------------------------|-----------------------------------------|-------------------------------|-------|-----------------|
| 1   | 2                                                                   | 3                     | 4                          | 5                                       | 6                             | 7     | 8               |
| 1   | Wstrzykiwacz kontrastu CT Motion s/n: CTM2123688, s/n: CTM2123638 * | 2                     | 4                          |                                         |                               |       |                 |
| 2   | Wstrzykiwacz kontrastu CT Motion XD8000 sn: CTM2023098*             | 1                     | 2                          |                                         |                               |       |                 |

\*Podana cena zawiera wszystkie koszty związane z wykonaniem usługi przeglądu tzn.: robocizna, części zużywalne, materiały do konserwacji, badanie bezpieczeństwa zgodnie z normą IEC-62353, aktualizacje oprogramowania, dojazd itp.

Tabela II - naprawy

| L.P | Nazwa/rodzaj aparatu                                                 | Ilość aparatów (szt.) | Planowana ilość roboczogodzin pracy serwisu w ramach naprawy dla określonych w kol. 3 ilości aparatów | Cena ryczałtowa jednej roboczogodziny netto | Wartość Netto (kol.4 x kol.5) | Vat % | Wartość brutto |
|-----|----------------------------------------------------------------------|-----------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|-------------------------------|-------|----------------|
| 1   | 2                                                                    | 3                     | 4                                                                                                     | 5                                           | 6                             | 7     | 8              |
| 1   | Wstrzykiwacz kontrastu CT Motion s/n: CTM2123688, s/n: CTM2123638 ** | 3                     | 25                                                                                                    |                                             |                               |       |                |
| 2   | Wstrzykiwacz kontrastu CT Motion XD8000 sn: CTM2023098**             |                       |                                                                                                       |                                             |                               |       |                |

Tabela III – koszty dojazdu

| L.P | Wyszczególnienie                                                         | Szacunkowa ilość | Cena ryczałtowa jednego dojazdu netto | Wartość Netto (kol.3 x kol.4) | Vat % | Wartość brutto (kol.5 + VAT) |
|-----|--------------------------------------------------------------------------|------------------|---------------------------------------|-------------------------------|-------|------------------------------|
| 1   | 2                                                                        | 3                | 4                                     | 5                             | 6     | 7                            |
| 1.  | Koszt dojazdu do i z siedziby Zamawiającego dla wykonania usługi naprawy | 15               |                                       |                               |       |                              |

## Cena oferty dla części 2

|                                                                                                              |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <b>Cena netto</b><br>Suma: kolumna 6 Tabela I + kolumna 6 Tabela II + kolumna 5 Tabela III                   |  |
| <b>VAT</b>                                                                                                   |  |
| <b>Cena brutto ( cena ofertowa)</b><br>Suma: kolumna 8 Tabela I + kolumna 8 Tabela II + kolumna 7 Tabela III |  |

\*\*1. Aparat CT Motion s/n: CTM2123688 znajduje się w lokalizacji – Ceglana 35 i jest objęty gwarancją do dnia 26.06.2024

Aparat CT Motion s/n: CTM2123638 znajduje się w lokalizacji Medyków 14 i jest objęty gwarancją do dnia 16.07.2024

2. Aparat CT Motion XD8000 s/n: CTM2023098 znajduje się w lokalizacji Medyków 14 – umowa będzie obowiązywała od zawarcia do 25.06.2024



**UMOWA- wzór**

(osobna umowa dla każdej części)

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

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 .....numer.....

NIP

REGON

zwanym w treści umowy Wykonawcą  
reprezentowanym przez:

.....

Umowa zwolniona ze stosowania ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity: Dz. U. z 2023 r. poz. 1605 z późn. zm.) na podstawie art. 2 ust.1 pkt. 1 tej ustawy

**§1.**

**PRZEDMIOT UMOWY**

1. Na podstawie oferty wybranej w w/w postępowaniu, Zamawiający zamawia, a Wykonawca przyjmuje do wykonania obsługę serwisową wstrzykiwaczy kontrastu (zwaną w dalszej części umowy urządzeniami/aparatami) w zakresie konserwacji, przeglądów i bieżących napraw tj. utrzymania w pełnej sprawności techniczno – eksploatacyjnej w/w urządzeń medycznych (zwaną dalej obsługą serwisową).
2. Przez naprawy urządzeń medycznych rozumie się wszelkie prace wykonywane w celu przywrócenia im pełnej sprawności technicznej, w tym także: demontaże, montaż, transport do miejsca użytkowania, instalacje oraz potwierdzenie wykonania tych czynności protokołem serwisowym podpisanym przez przedstawicieli obu Stron oraz wpisem do paszportu technicznego aparatu.
3. Przez przeglądy techniczne rozumie się wykonywanie czynności, których zakres określają zalecenia producenta aparatu, polegających na sprawdzeniu poprawności działania urządzenia, przeprowadzeniu koniecznych kalibracji, konserwacji prewencyjnych oraz wymianie części zużywalnych (jeżeli jest przewidziana przez producenta), badanie bezpieczeństwa zgodnie z normą IEC -62353, aktualizacje oprogramowania i potwierdzenie wykonania tych czynności protokołem serwisowym podpisanym przez przedstawicieli obu Stron oraz wpisem do paszportu technicznego aparatu.

## §2.

### WARUNKI REALIZACJI UMOWY

1. Wykonawca zobowiązuje się realizować umowę zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa, a w szczególności zgodnie z ustawą z dnia 7 kwietnia 2022 r. o wyrobach medycznych, aktami wykonawczymi do niej i aktami prawnymi, które według ustawy mają zastosowanie do przedmiotu zamówienia oraz warunkami wynikającymi z Zaproszenia do składania ofert.
2. Wykonawca przy czynnościach związanych z wykonywaniem umowy zobowiązuje się postępować z najwyższą starannością wynikającą z zawodowego charakteru prowadzonej działalności.
3. Zamawiający zobowiązuje się do udostępnienia urządzeń w celu wykonania obsługi serwisowej przez Wykonawcę w lokalizacji: Katowice ul. Ceglana 35 i Katowice ul. Medyków 14 (zgodnie z formularzem asortymentowo – cenowym)
4. Przeglądy techniczne w ilościach wynikających z zaleceń producenta będą wykonywane w terminie zgodnym z harmonogramem przeglądów. Zamawiający ma obowiązek przedstawić harmonogram przeglądów na rok 2025 do końca stycznia 2025 oraz analogicznie na rok 2026. Zamawiający w szczególnych przypadkach może zmienić przedstawiony harmonogram przeglądów.
5. Przeglądy techniczne i naprawy będą wykonywane w siedzibie Zamawiającego Katowice ul. Ceglana 35 i Katowice ul. Medyków 14, przy użyciu materiałów i narzędzi Wykonawcy. Raporty z przeglądów technicznych i napraw Wykonawca przekazuje pisemnie do Działu Aparatury Medycznej niezwłocznie po wykonaniu czynności (w ten sam dzień) lub przesyła elektronicznie najpóźniej na następny dzień roboczy po wykonaniu czynności na adres e-mail: aparatura-ligota@uck.katowice.pl dla usług wykonanych w lokalizacji Medyków 14 lub aparaturamedyczna@uck.katowice.pl – dla usług wykonanych w lokalizacji Ceglana 35
6. W sytuacji, gdy w celu ekspertyzy uszkodzenia lub wykonania naprawy aparatu zachodzi konieczność wysłania go do serwisu producenta, Wykonawca przedstawi Zamawiającemu koszty takiej operacji. Wysłanie aparatu do ekspertyzy lub wykonania naprawy w takim serwisie może nastąpić wyłącznie po otrzymaniu przez Wykonawcę pisemnej akceptacji Zamawiającego.
7. Wykonawca gwarantuje, że obsługa serwisowa będzie realizowana zgodnie z zaleceniami producenta aparatu, obowiązującymi normami i przepisami prawa oraz z zachowaniem przepisów BHP i P. Poż., przez osoby posiadające potrzebne kwalifikacje.
8. Wykonawca nie może dokonywać żadnych zmian w układach, nastawach oraz zmian parametrów aparatu, chyba, że ma pisemne upoważnienie producenta oraz pisemną zgodę Zamawiającego, a zmiana ma na celu poprawę funkcjonalności, bezpieczeństwa lub modernizacji oprogramowania.
9. Zamawiający upoważnia do kontaktów z Wykonawcą pracowników Działu Aparatury Medycznej Zamawiającego: tel. 32 789-40-42,44 e-mail: aparatura-ligota@uck.katowice.pl lub tel. 32 358 - 12-16 e-mail: aparaturamedyczna@uck.aktowice.pl
10. Wykonawca upoważnia do kontaktów z Zamawiającym: ..... tel. nr ..... , e-mail: .....
11. Wykonawca zobowiązuje się do usunięcia awarii (dokonania naprawy) bez użycia części zamiennych w terminie nie dłuższym niż 2 dni robocze od dnia zgłoszenia awarii przez pracownika Działu Aparatury Medycznej Zamawiającego (za pomocą poczty elektronicznej lub telefonicznie).  
W przypadku, gdy usunięcie awarii wymaga użycia części zamiennych, Wykonawca zobowiązany jest do przedstawienia Zamawiającemu w ciągu 2 dni roboczych licząc od daty wykonania diagnostyki, kalkulacji określającej koszt tych części i niezbędnej do oceny przez Zamawiającego zasadności naprawy. Wykonawca może przystąpić do naprawy po otrzymaniu od Zamawiającego pisemnej akceptacji kosztów naprawy i jej zleceniu (za pomocą poczty elektronicznej lub telefonicznie), a termin naprawy wynosi wówczas maksimum 2 dni robocze i liczony jest od dnia wysłania akceptacji i pisemnego zlecenia naprawy. Wymienione części zamienne zostaną wyspecyfikowane w raporcie serwisowym i paszporcie technicznym.
12. W szczególnych przypadkach możliwe jest przedłużenie tego terminu po uprzednim uzgodnieniu terminu i uzyskaniu akceptacji Zamawiającego na wydłużony termin.
13. Niezależnie od ust. 12 powyżej w przypadku naprawy dłuższej niż wynikającej z umowy

Wykonawca zobowiązany jest wstawić na swój koszt (w ramach zaoferowanej wartości brutto) tożsamy urządzenie zastępcze, na cały okres naprawy aparatu. W takiej sytuacji nie nalicza się kar za niedotrzymanie terminu naprawy przez okres do 60 dni od upływu terminu wskazanego w ust. 11.

14. W sytuacji, gdy wymiana części zamiennej jest prostą czynnością serwisową strony dopuszczającą możliwość wykonania samodzielnej wymiany części zamiennej przez pracowników Działu Aparatury Medycznej Zamawiającego.
15. Każda czynność (naprawa, przeglądy techniczne) zostanie wpisana przez Wykonawcę do paszportu technicznego aparatu, a w przypadku konieczności wycofania aparatu z eksploatacji zostanie wydane (bez ponoszenia dodatkowych kosztów przez Zamawiającego) odpowiednie orzeczenie techniczne.
16. Wykonawca udziela na dostarczone i wymienione części i podzespoły minimum 12 miesięcznej gwarancji jakości zgodnej z gwarancją producenta od dnia podpisania protokołu odbioru wykonania usługi w ramach której zostaną dostarczone i wymienione części lub podzespoły.
17. Wykonawca ponosi odpowiedzialność cywilno-prawną za wszelkie szkody związane z nieprawidłowym wykonaniem naprawy lub przeglądów technicznych.
18. Zamawiający zastrzega sobie prawo wycofania z eksploatacji aparatu z przyczyn technicznych lub ekonomicznych w każdym czasie, a Wykonawca nie nabywa z tego tytułu żadnych roszczeń. W takim przypadku zakres umowy ulegnie zmniejszeniu o niewykonane do tego momentu przeglądy techniczne.
19. Wykonawca zobowiązany jest zapoznać osoby, których dane podaje w związku z realizacją umowy z treścią klauzuli informacyjnej stanowiącej załącznik nr 3 do niniejszej umowy.
20. Rozliczenie umowy nastąpi na podstawie liczby faktycznie zrealizowanych usług wg cen jednostkowych zawartych w załączniku nr 1 (formularz asortymentowo – cenowy).
21. Zamawiający uznaje, iż w przypadku aparatów starszych niż 10 lat, uzyskanie części zamiennych od producenta może być niemożliwe, co może spowodować niemożność wykonania naprawy.
22. Ilekroć w niniejszej umowie mowa o „dniach roboczych” rozumie się przez to dni od poniedziałku do piątku za wyjątkiem dni ustawowo wolnych od pracy.

### **§3.**

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

1. Wynagrodzenie Wykonawcy za należyte wykonanie całej umowy zgodnie ze złożoną ofertą nie może przekroczyć kwoty:  
wartość netto: ..... zł  
należny podatek VAT: ..... zł  
**wartość brutto:** ..... zł  
(słownie: .....)
- Ceny jednostkowe określone zostały w załączniku nr 1 do umowy.
2. Wynagrodzenie Wykonawcy obejmuje wszelkie koszty, jakie poniesie Wykonawca z tytułu należytej oraz zgodnej z obowiązującymi przepisami realizacji umowy, koszty materiałów i narzędzi potrzebnych do wykonania usługi, koszty robocizny, koszty cła i podatków, jeśli takie występują, koszty transportu i ubezpieczenia aparatów w przypadku realizacji naprawy poza siedzibą Zamawiającego, koszty wydania orzeczeń technicznych kwalifikujących aparaty do wycofania z eksploatacji a także koszty dojazdu do i z siedziby Zamawiającego.
3. Wynagrodzenie Wykonawcy w ramach niniejszej umowy nie obejmuje kosztów części zamiennych niezbędnych dla wykonania naprawy.
4. Zapłata za każdą naprawę lub okresowe przeglądy techniczne nastąpi przelewem na rachunek Wykonawcy ..... w ciągu 30 dni od dnia otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury VAT w formie papierowej na adres Zamawiającego lub w formie elektronicznej poprzez zastosowanie adresu PEF (rodzaj adresu PEF: NIP, numer adresu PEF: 9542274017) lub adres mailowy: [faktury@uck.katowice.pl](mailto:faktury@uck.katowice.pl). W przypadku gdyby Wykonawca zamieścił na fakturze inny termin płatności niż określony w niniejszej umowie obowiązuje termin płatności określony w umowie.
5. Za datę dokonania zapłaty przyjmuje się datę obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.

6. Faktura, o której mowa w ust. 3 nie może być wystawiona z datą wcześniejszą niż dzień wykonania usługi potwierdzony podpisaniem protokołu serwisowego oraz wpisem do paszportu technicznego aparatu.
7. Strony niniejszej umowy zgodnie ustalają i dopuszczają możliwość jednostronnego potrącenia przez Zamawiającego wszelkich wynikających z niniejszej umowy wzajemnych wierzytelności (w tym w szczególności wynikających z nałożonych kar umownych) z wierzytelnościami Wykonawcy przed terminem ich wymagalności, do wysokości wierzytelności niższej. Dla skuteczności oświadczenia o potrąceniu wystarczające jest jego przesłanie w formie pisemnej na adres Wykonawcy wskazany w niniejszej umowie
8. Na podstawie art. 12 ust. 4i i 4j oraz art. 15d ustawy z dnia 15 lutego 1992 r. o podatku dochodowym od osób prawnych (t.j. Dz.U. z 2023 r. poz. 2805 z późn. zm.)
  - a) Wykonawca ma obowiązek wskazania w umowie rachunku bankowego, który jest zgodny z rachunkiem bankowym przypisanym mu w wykazie podmiotów zarejestrowanych jako podatnicy VAT, w tym podmiotów których rejestracja jako podatników VAT została przywrócona, prowadzonym przez Szefa Krajowej Administracji Skarbowej zgodnie z art. 96b ustawy o podatku od towarów i usług.
  - b) W przypadku zmiany rachunku bankowego lub wykreślenia wskazanego w pkt.a) rachunku bankowego Wykonawcy z wykazu jest on zobowiązany do poinformowania o tym fakcie Zamawiającego w terminie 1 dnia od momentu zaistnienia zmiany. Informacja winna zawierać nowy numer rachunku bankowego umieszczony w wykazie na który mają zostać dokonane płatności, i być podpisana przez osoby upoważnione do reprezentowania Wykonawcy oraz w pierwszej kolejności przekazana Zamawiającemu drogą elektroniczną (na adres poczty elektronicznej: [ksiegowosc@uck.katowice.pl](mailto:ksiegowosc@uck.katowice.pl)), a następnie w oryginale do siedziby Zamawiającego. Informacja o której mowa powyżej stanowi podstawę do sporządzenia przez Zamawiającego aneksu do umowy w zakresie zmiany rachunku bankowego. W przypadku poinformowania Zamawiającego o zmianie rachunku bankowego, jego wykreślenia lub stwierdzenia przez Zamawiającego wykreślenia wskazanego w pkt. A rachunku bankowego Wykonawcy z wykazu, płatność wymagalna zostaje zawieszona do dnia wskazania przez Wykonawcę innego rachunku, który znajduje się w wykazie, o którym mowa w pkt a.
  - c) W przypadku zawieszenia terminu płatności faktury zgodnie z pkt b, który został określony zgodnie z niniejszą umową, Wykonawcy nie będzie przysługiwało prawo do naliczania dodatkowych opłat, kar, rekompensat, ani nie będzie naliczał odsetek za powstałe opóźnienie w zapłacie faktury.
  - d) W przypadku, jeżeli Zamawiający dokona wpłaty na rachunek bankowy Wykonawcy wskazany w umowie, a rachunek ten na dzień zlecenia przelewu nie będzie ujęty w wykazie, o którym mowa w pkt a Wykonawca zobowiązany będzie do zapłaty na rzecz Zamawiającego kary umownej w wysokości równowartości sankcji jaka zostanie nałożona przez Urząd Skarbowy wobec Zamawiającego wraz z należnymi odsetkami lub równowartości podatku dochodowego od osób prawnych jaki Zamawiający zapłaci do Urzędu skarbowego z tytułu okoliczności wynikających z powyższych punktów, albo szkody jaką Zamawiający poniesie z tego tytułu. Kara umowna będzie płatna na podstawie noty księgowej wystawionej przez Zamawiającego w terminie 14 dni od daty jej wystawienia.
9. Opóźnienie w płatnościach do 30 dni kalendarzowych nie daje Wykonawcy prawa do powstrzymania się z wykonaniem niniejszej umowy jak również nie uprawnia go do odstąpienia od niej.
10. Strony mogą wystawiać i przysyłać faktury, duplikaty faktur oraz ich korekty, a także noty obciążeniowe i noty korygujące w formacie pliku elektronicznego PDF na adresy e-mail wskazane poniżej:
  - a) Adres e-mail na który Wykonawca może przekazywać Zamawiającemu wskazane powyżej dokumenty: [faktury@uck.katowice.pl](mailto:faktury@uck.katowice.pl)
  - b) Adres e-mail na który Zamawiający może przekazywać Wykonawcy wskazane powyżej dokumenty: .....

#### **§4.**

##### **KARY UMOWNE**

1. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu kary umowne:
  - a. w wysokości 0,5% kwoty wynagrodzenia brutto określonego w § 3 ust. 1 za każdy dzień opóźnienia w usunięciu awarii względem terminu określonego zgodnie z §2 ust. 11 . Jeżeli zostanie dostarczony na czas naprawy Aparat zastępczy tożsamy z Aparatem przekazanym do naprawy, kara wskazana w niniejszym punkcie nie jest naliczana przez pierwsze 60 dni od upływu terminu wskazanego w § 2 ust. 11
  - b. w wysokości 0,5% kwoty wynagrodzenia brutto określonego w § 3 ust. 1 – za każdy dzień opóźnienia w zrealizowaniu przeglądów technicznych względem terminu określonego w przedstawionym harmonogramie zgodnie z § 2 ust. 4 umowy;
  - c. w wysokości 10% kwoty wynagrodzenia brutto określonego w § 3 ust. 1 – w przypadku gdy z przyczyn, za które odpowiada Wykonawca nastąpi odstąpienie od umowy przez Zamawiającego lub rozwiązanie umowy ze skutkiem natychmiastowym;
  - d. w wysokości 0,1% kwoty wynagrodzenia brutto określonego w § 3 ust. 1 za każdy dzień opóźnienia w przypadku, gdy Wykonawca nie dostarczy do Zamawiającego (Działu Aparatury Medycznej) raportów z przeglądów i napraw urządzeń w terminie określonym w § 2ust. 5 niniejszej umowy.
2. W przypadku braku potrącenia należności z tytułu kary umownej przez Zamawiającego w sposób, o którym mowa w § 3 ust. 7 należność z tytułu kary umownej będzie płatna w terminie 14 dni od daty wystawienia przez Zamawiającego noty obciążeniowej.
3. W przypadku, gdy wysokość wyrządzonej szkody przewyższa naliczoną karę umowną Zamawiając ma prawo żądać odszkodowania uzupełniającego na zasadach ogólnych.
4. Dla skuteczności oświadczenia o obciążeniu karą umowną, wystarczające jest jego przesłanie na adres Wykonawcy wskazany w umowie.

#### **§5.**

##### **ROZWIĄZANIE I ODSZTĄPIENIE OD UMOWY**

1. Oprócz przypadków określonych w Kodeksie cywilnym, Zamawiający może odstąpić od umowy w razie zaistnienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, lub dalsze wykonywanie umowy może zagrozić podstawowemu interesowi bezpieczeństwa państwa lub bezpieczeństwu publicznemu. Zamawiający może odstąpić od umowy w terminie 30 dni od dnia powzięcia wiadomości o tych okolicznościach.
2. Zamawiający może rozwiązać umowę ze skutkiem natychmiastowym w przypadku gdy Wykonawca trzykrotnie nie dotrzyma któregośkolwiek z terminów określonych w § 2 ust. 4 i 11 niniejszej umowy.
3. Dla skuteczności oświadczenia o rozwiązaniu umowy lub odstąpienia od niej, wystarczające jest jego przesłanie na adres Wykonawcy wskazany w umowie.
4. Rozwiązanie umowy na podstawie ust. 2 niniejszego paragrafu nie zwalnia Wykonawcy od obowiązku zapłaty kar umownych i odszkodowań.

#### **§ 6.**

##### **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/procedurabhp8.pdf>) oraz z wymaganiami dotyczącymi bezpieczeństwa i higieny pracy i ochrony przeciwpożarowej Wykonawca oświadcza, że:
  - a) zapoznał się z udostępnioną na stronie internetowej Zamawiającego w/w procedurą,
  - b) osoby wykonujące obsługę serwisową posiadają wszystkie wymagane obowiązującymi przepisami oraz niezbędne dla realizacji umowy szkolenia z zakresu bezpieczeństwa i higieny pracy oraz aktualne badania lekarskie i specjalistyczne według potrzeb,
  - c) osoby wykonujące obsługę serwisową przebywające na terenie Zamawiającego będą posiadały widoczne oznakowanie z logo firmy (np. identyfikatory i/lub ubranie robocze z widocznym napisem nazwy firmy).

2. Informacje, o których mowa w ust. 1 Wykonawca jest zobowiązany przekazać podwykonawcom oraz osobom wykonującym prace na terenie Zamawiającego.
3. Nieprzestrzeganie przez pracowników Wykonawcy lub jego podwykonawcy zasad określonych w procedurze BHP-8 może skutkować wstrzymaniem prac przez Zamawiającego, a w przypadku nieosiągnięcia zadowalającego poziomu przeciwdziałania zagrożeniom – rozwiązaniem umowy z winy Wykonawcy.
4. Wykonawca świadomy zagrożeń wynikających z działalności Zamawiającego (załącznik 2 do procedury) zobowiązuje się wypełnić i podpisać następujące dokumenty:
  - a) załącznik 1 do procedury BHP-8 (Zobowiązanie Wykonawcy),
  - b) załącznik 3 do procedury BHP-8 (Lista pracowników Wykonawcy poinformowanych o zagrożeniach wynikających z działalności Uniwersyteckiego Centrum Klinicznego im. prof. K. Gibińskiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach),
  - c) załącznik 4 do procedury BHP-8 (Zasady środowiskowe dla Wykonawców),
  - d) załącznik 5 do procedury BHP-8 (Informacje o ryzykach pochodzących od Wykonawcy).

## **§7.**

### **POSTANOWIENIA KOŃCOWE**

1. Umowa zawarta jest na okres :
  - 24 miesięcy od dnia 20.03.2024r ( dla części 1 )
  - 24 miesięcy od dnia 26.06.2024r ( dla aparatów w części 2 poz. 1)
  - od dnia zawarcia umowy do 25.06.2026r ( dla aparatu w części 2 poz. 2)
2. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie odpowiednie przepisy ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks cywilny.
3. W przypadku niejasności w zapisach niniejszej umowy Strony mogą odwołać się do zapisów Zaproszenia do złożenia oferty
4. Strony dopuszczają zmiany danych stron w umowie w zakresie zmian danych stron (np. zmiana siedziby, adresu, nazwy), które wymagają dla swej skuteczności pisemnego powiadomienia drugiej strony.
5. Wszelkie inne zmiany i uzupełnienia niniejszej umowy w tym zmiana numeru rachunku bankowego wykonawcy wskazanego w § 3 niniejszej umowy, wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
6. Wykonawca nie może bez pisemnej zgody podmiotu tworzącego, właściwego dla Zamawiającego przenosić wierzytelności wynikających z niniejszej umowy na osoby trzecie ani rozporządzać nimi w jakiejkolwiek formie prawem przewidzianej. W szczególności wierzytelność nie może być przedmiotem zabezpieczenia zobowiązań Wykonawcy. Wykonawca nie może również bez zgody Zamawiającego przyjąć poręczenia za jego zobowiązania ani udzielać pełnomocnictwa do dochodzenia wierzytelności objętych umową innemu podmiotowi niż kancelaria prowadzona przez radcę prawnego lub adwokata, powyższe obejmuje także zawarcie przez Wykonawcę umów o zarządzanie wierzytelnościami, umów forfaitingu lub factoringu oraz innych umów nienazwanych, w wyniku których nawet potencjalnie może dojść do przejścia wierzytelności na inny podmiot. W przypadku zawarcia z podmiotem trzecim umowy o zarządzanie wierzytelnościami lub innej podobnej umowy wszelkie płatności dokonywane będą wyłącznie na rachunek Wykonawcy. Naruszenie przedmiotowego zobowiązania traktowane będzie jako nienależyte wykonanie umowy i będzie stanowiło podstawę do rozwiązania z Wykonawcą umowy bez zachowania okresu wypowiedzenia z winy Wykonawcy
7. Wszelkie spory wynikłe na tle realizacji umowy będzie rozstrzygał sąd powszechny właściwy miejscowo dla siedziby Zamawiającego.
8. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

Załącznik do umowy:

1. Formularz asortymentowo – cenowy
2. Klauzula informacyjna

## **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:
  - 1) 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”.
  - 2) 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.
  - 3) 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
  - 4) 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.
  - 5) 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.
  - 6) 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.
  - 7) 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.

- 8) 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.
- 9) Podanie danych osobowych jest warunkiem zawarcia i realizacji umowy, ich niepodanie może uniemożliwić jej zawarcie lub realizację.
- 10) Dane osobowe nie będą wykorzystywane do zautomatyzowanego podejmowania decyzji ani profilowania, o którym mowa w art. 22 rozporządzenia.