DZP.381.44.EAT.2021 Katowice 08.09.2021 r.

**ZAPROSZENIE DO SKŁADANIA OFERT**

*(do niniejszego postępowania nie stosuje się ustawy Prawo zamówień publicznych, gdyż wartość szacunkowa zamówienia nie przekracza kwoty 130 000,00 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 na**:**

**Dostawę aparatu do EKG.**

Przedmiot i warunki realizacji niniejszego zamówienia winny być zgodne z ustawą z dnia 20 maja 2010 r. o Wyrobach medycznych (Dz. U. z 2021r., poz. 1565 z późn. zm.) i z innymi obowiązującymi przepisami prawnymi w tym zakresie.

**II. Termin realizacji zamówienia:**

Realizacja przedmiotu zamówienia: do 6 tygodni od dnia zawarcia umowy

**III. Oferta powinna zawierać:**

1. Wypełniony czytelnie, podpisany i opieczętowany przez osobę uprawnioną/ osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy formularz ofertowy według druku stanowiącego załącznik nr 1 do niniejszego zaproszenia.
2. Wypełnione czytelnie, podpisane i opieczętowane przez osobę uprawnioną/ osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy zestawienie parametrów technicznych według druku stanowiącego załącznik nr 2 do niniejszego zaproszenia.
3. karty katalogowe lub ulotki lub inne materiały informacyjne potwierdzające oferowane **parametry punktowane** wskazane w Zestawieniu parametrów technicznych (załącznik nr 2). UWAGA: wymóg dotyczy tylko tych pozycji, gdzie Wykonawca w kolumnie Wartość oferowana przez Wykonawcę wskazuje „TAK”.
4. Pełnomocnictwo osoby lub osób podpisujących ofertę, jeżeli nie wynika to z KRS lub CEiDG dostępnego na stronie internetowej.
5. Zaświadczenia podmiotu uprawnionego do kontroli jakości potwierdzające, że dostarczany wyrób medyczny odpowiada określonym normom lub specyfikacjom technicznym tj. w odniesieniu do aparatu EKG:
   1. **deklaracje zgodności z wymaganiami zasadniczymi**
   2. **certyfikaty jednostki notyfikowanej**, która brała udział w ocenie wyrobu medycznego (dotyczy klasy wyrobu medycznego: I sterylne, I z funkcją pomiarową, IIa, IIb, III)

**IV. Kryterium oceny ofert**

1. Przy wyborze oferty Zamawiający będzie się kierował następującymi kryteriami oceny ofert:

1) Cena – 60 %,

2) Parametry jakościowe – 30 %

3) Okres gwarancji – 10 %

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

**Ad. 1** **kryterium Cena** (C) – waga 60%

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

Cn

C = ------------ x100 x 60 %

Co

gdzie:

C – liczba punktów w ramach kryterium „Cena”,

Cn - najniższa cena spośród ofert ocenianych

Co - cena oferty badanej

Ocenie w ramach kryterium „Cena” podlegać będzie cena łączna brutto za wykonanie całego przedmiotu zamówienia podana w ofercie.

W tym kryterium wykonawca może uzyskać maksymalnie 60 punktów.

**Ad.2** kryterium drugie (PJ) **Parametry jakościowe** – waga 30%

Kryterium parametrów jakościowych polegać będzie na ocenie dokonanej zgodnie z załącznikiem nr 2 do zaproszenia

Ocena ostateczna dla tego kryterium będzie obliczana wg wzoru:

Jof

PJ = ------------ x100 pkt x 30 %

Jmax

gdzie:

PJ - liczba punktów przyznanych ocenianej ofercie w ramach kryterium parametry jakościowe

Jof – wartość punktowa badanej oferty

Jmax – najwyższa ilość punktów uzyskana wśród ofert ocenianych

W tym kryterium wykonawca może uzyskać maksymalnie 30 punktów.

**Ad. 3 kryterium okres gwarancji** (G) – waga 10%

Sposób obliczania punktów dla w/w kryterium:

G - liczba punktów w ramach kryterium „okres gwarancji”

Gof

G = ------------ x100 x 10 %

Gmax

G – liczba punktów w ramach kryterium „Okres Gwarancji”,

Gof – długość okresu gwarancji badanej oferty (w przypadku zaoferowania okresu dłuższego niż 48 miesięcy do wzoru zostanie zastosowany okres 48 miesięcy)

Gmax – największa zaoferowana długość okresu gwarancji wśród ofert ocenianych

Kryterium okres gwarancji będzie rozpatrywane na podstawie zadeklarowanego w formularzu ofertowym okresu gwarancji.

Minimalny okres gwarancji to 24 miesiące.

Wykonawca zobowiązany jest zaoferować okres gwarancji w miesiącach.

Maksymalna liczba punktów jaką można uzyskać w tym kryterium to 10 punktów.

W przypadku nie wypełnienia w formularzu ofertowym stosownej rubryki zamawiający uzna, że wykonawca deklaruje 24 miesięczny okres gwarancji. Wykonawca może zaoferować okres dłuższy niż 48 miesięcy.

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

punktów obliczoną wg następującego wzoru:

P = C + PJ + G

gdzie:

P - łączna liczba punktów jaką uzyskała oceniana oferta

C - liczba punktów przyznanych ocenianej ofercie w ramach kryterium cena

PJ - liczba punktów przyznanych ocenianej ofercie w ramach kryterium parametry jakościowe

G - liczba punktów przyznanych ocenianej ofercie w ramach kryterium okres gwarancji

3. Jeżeli oferty otrzymały taką samą punktację, zamawiający wybiera ofertę z najniższą ceną.

4. Jeżeli nie można dokonać wyboru oferty w sposób, o którym mowa w punkcie 3 powyżej Zamawiający może wezwać wykonawców, którzy złożyli te oferty, do złożenia w terminie określonym przez zamawiającego ofert dodatkowych zawierających nową cenę**.**

**V. Miejsce i termin składania ofert –** Uniwersyteckie Centrum Kliniczne im. prof. K. Gibińskiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach, ul. Ceglana 35, 40-514 Katowice, Sekretariat – pokój D022 lub na mail [bzp@uck.katowice.pl](mailto:bzp@uck.katowice.pl) – w terminie do dnia **17.09.2021 r. do godz. 12:00**

**W formie papierowej:** ofertę należy złożyć w zamkniętej, opisanej według poniższego wzoru kopercie:

|  |
| --- |
| **,, Nazwa, adres Wykonawcy ........................................**  **Uniwersyteckie Centrum Kliniczne im. prof. K. Gibińskiego**  **Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach, ul. Ceglana 35, 40-514 Katowice**  **„Dostawa aparatu do EKG” - DZP.381.44.EAT.2021, Termin składania ofert …………….r. do godz. 12:00.** |

**lub**

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

**Oferta elektroniczna powinna być opisana w następujący sposób:**

**Temat: DZP.381.44.EAT.2021 – Oferta na dzień ………r.( *wpisać datę składania*), godz. 12:00**

Wszystkie dokumenty wymienione w Zaproszenia powinny być wypełnione czytelnie, własnoręcznie podpisane i opieczętowane przez osobę uprawnioną/ osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy, w taki sposób, aby umożliwić Zamawiającemu identyfikacje podpisu. Zamawiający dopuszcza ale nie wymaga podpisu elektronicznego.

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

Osoba uprawniona do porozumiewania się z wykonawcami:

Ewa Kamzela - Dział Zamówień Publicznych mail: [bzp@uck.katowice.pl](mailto:bzp@uck.katowice.pl), w godzinach pracy tj. od poniedziałku do piątku w godz. 7.00 – 14.30.

Zamawiający zastrzega sobie prawo:

* unieważnienia postępowania, odwołania postępowania albo zakończenia postępowania bez wybrania którejkolwiek oferty bez podania przyczyn,
* wezwania wykonawcy do złożenia wyjaśnień dotyczących informacji zawartych w ofertach
* poprawienia oczywistych omyłek rachunkowych i pisarskich
* uzupełnienia brakujących dokumentów.

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

* + 1. administratorem uzyskanych w niniejszym postępowaniu danych osobowych jest Uniwersyteckie Centrum Kliniczne im. prof. K. Gibińskiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach, 40-514 Katowice, ul. Ceglana 35, Tel. 32 3581200 fax. 32 251-84-37 lub 32/358-14-32, adres strony www: https://[www.uck.katowice.pl](http://www.uck.katowice.pl/)
    2. inspektorem ochrony danych w Uniwersyteckim Centrum Klinicznym im. prof. K. Gibińskiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach jest Pan Patryk Rozumek tel. 32 3581 524,, iod@uck.katowice.pl

uzyskane w niniejszym postępowaniu dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6

ust. 1 lit. cRODO w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia pn. „**Dostawa aparatu do EKG”** - DZP.381.44.EAT.2021

* + 1. odbiorcami uzyskanych w niniejszym postępowaniu danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o ustawę z dnia 6 września 2001 r o dostępie do informacji publicznej (t. j. Dz.U. z 2019 r., poz. 1429).
    2. uzyskane w niniejszym postępowaniu dane osobowe będą przechowywane przez okres 4 lat od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia;
    3. obowiązek podania danych osobowych bezpośrednio dotyczących danej osoby jest wymogiem ustawowym, związanym z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego;
    4. w odniesieniu do uzyskanych w postępowaniu danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO;
    5. 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 (**Wyjaśnienie:** prawo do ograniczenia przetwarzania nie ma zastosowania w odniesieniu do przechowywania,w celu zapewnienia korzystania ze środków ochrony prawnej lub w celu ochrony praw innej osoby fizycznej lub prawnej, lub z uwagi na ważne względy interesu publicznego Unii Europejskiej lub państwa członkowskiego);
* prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy osoba, której dane osobowe dotyczą uzna, że przetwarzanie jej danych osobowych narusza przepisy RODO;
  + 1. nie przysługuje osobie, której dane osobowe dotyczą:
* w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;
* prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;
* na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania tych danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO.
* celu ochrony praw innej osoby fizycznej lub prawnej, lub z uwagi na ważne względy interesu publicznego Unii Europejskiej lub państwa członkowskiego);
* prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy osoba, której dane osobowe dotyczą uzna, że przetwarzanie jej danych osobowych narusza przepisy RODO;
  + 1. nie przysługuje osobie, której dane osobowe dotyczą:
* w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;
* prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;
* na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania tych danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO.

j) w przypadku gdy wykonanie obowiązków, o których mowa w art. 15 ust. 1-3 RODO, wymagałoby niewspółmiernie dużego wysiłku, zamawiający może żądać od osoby, której dane dotyczą, wskazania dodatkowych informacji mających na celu sprecyzowanie żądania, w szczególności podania nazwy lub daty postępowania o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursu

k) wystąpienie z żądaniem, o którym mowa w art. 18 ust. 1 RODO, nie ogranicza przetwarzania danych osobowych do czasu zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursu.

**Załączniki:**

1. Formularz ofertowy
2. Zestawienie Parametrów Technicznych
3. Projekt umowy
4. Projekt umowy powierzenia przetwarzania danych
5. Załączniki do procedury BHP-8



DZP.381.44.EAT.2021 Załącznik nr 1

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

pieczęć firmowa wykonawcy

**FORMULARZ OFERTOWY**

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

**ŚLĄSKIEGO UNIWERSYTETU MEDYCZNEGO W KATOWICACH**

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

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

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

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

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

Tel. ....................................................... fax ........................................................................

strona www ........................................... e-mail ...................................................................

numer konta ………………………………………… (w celu wpisania do umowy – nieobowiązkowo)

* 1. W odpowiedzi na zaproszenie do złożenia oferty na **Dostawę aparatu do EKG** oferujemy realizację przedmiotowego zamówienia za maksymalną łączną kwotę określoną poniżej:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Przedmiot zamówienia** | **Ilość** | **Cena jedn. netto** | **Wartość netto (ilość x cena jedn. netto)** | **VAT %** | **Wartość brutto**  **(wartość netto + VAT)** |
| 1. | Aparat do EKG o parametrach opisanych w załączniku nr 2 | 1 |  |  |  |  |

*Zamawiający dopuszcza, aby Wykonawca rozbił powyższą tabelkę cenową na poszczególne pozycje np. w celu wskazania odrębnej stawki VAT dla poszczególnych elementów itp.*

Oświadczamy, iż oferujemy następujące tonometry bezkontaktowe

- Producent: …….………………………… (podać)

- Nazwa i typ: …….………………………… (podać)

- Kraj pochodzenia: …….………………………… (podać)

* 1. Oświadczamy, iż okres gwarancji wynosi ………………… miesięcy (należy wpisać oferowaną ilość miesięcy - minimalnie 24 miesiące. W przypadku nie uzupełnienia Zamawiający przyjmuje, iż Wykonawca oferuje 24 miesięczny okres gwarancji)
  2. Oświadczamy, że następującą część zamówienia .............................................................. zamierzam powierzyć podwykonawcom w związku z czym wskazuję następujących podwykonawców: *(podać nazwę firmy)* …………… ………………

*W przypadku nie wypełnienia podpunktu 3 Zamawiający przyjmuje, iż Wykonawca nie zamierza powierzyć żądnej części zamówienia podwykonawcy)*

* 1. Termin płatności: w ciągu 30 dni od dnia otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury VAT.
  2. Oświadczamy, iż zawarta w Zaproszeniu do składania ofert treść projektu umowy została przez nas zaakceptowana i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego

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

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

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

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

tel. lub e-mail ………………………………………………………….

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

podpis i pieczęć osoby uprawnionej/osób uprawnionych

do reprezentowania Wykonawcy

DZP.381.44.EAT.2021 Załącznik nr 2

ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH

**Dostawa aparatu do EKG (1 szt.)**

**Producent, model/typ, rok produkcji: zgodnie z wypełnionym formularzem ofertowym**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis parametru, funkcji** | **Wymagana wartość** | **Wartość oferowana przez Wykonawcę** |
|  | Rejestracja 12 standardowych odprowadzeń EKG | TAK | TAK/NIE\* |
|  | Możliwość pracy w trybie Auto, Manual, lub Arytmia (z definiowalnym czasem pomiaru) | TAK | TAK/NIE\* |
|  | Odrzucanie sygnałów powszechnych >135 dB | TAK | TAK/NIE\* |
|  | System oparty o szybki procesor 32 bitowy ARM | TAK | TAK/NIE\* |
|  | Rozpoczęcie akwizycji sygnału poprzez jeden przycisk | TAK | TAK/NIE\* |
|  | Detekcja stymulatora serca z możliwością włączenia/wyłączenia tej opcji | TAK | TAK/NIE\* |
|  | Automatyczna regulacja linii izoelektrycznej. Cyfrowa filtracja zakłóceń sieciowych i mięśniowych | TAK | TAK/NIE\* |
|  | Pomiar akcji serca w zakresie minimum 30 – 300/min | TAK/NIE  parametr punktowany  **TAK-10 pkt**  **NIE-0 pkt** | TAK/NIE\* |
|  | Możliwość uaktualniania oprogramowania w razie konieczności, za pośrednictwem nośników danych | TAK | TAK/NIE\* |
|  | Analiza i interpretacja wyników EKG. | TAK | TAK/NIE\* |
|  | Obwody wejściowe odporne na impuls defibrylujący | TAK | TAK/NIE\* |
|  | Próbkowanie stymulatora serca minimum 75 000Hz | TAK | TAK/NIE\* |
|  | Próbkowanie sygnału EKG min. 16 000Hz | TAK | TAK/NIE\* |
|  | Filtry dolnoprzepustowe 20/40/100/150HZ | TAK/NIE  parametr punktowany  **TAK-10 pkt**  **NIE-0 pkt** | TAK/NIE\* |
|  | Analiza RR | TAK/NIE parametr punktowany  **TAK-10 pkt**  **NIE-0 pkt** | TAK/NIE\* |
|  | Korekcja QT wedle Bazett, Framingham, Fridericia | TAK/NIE parametr punktowany  **TAK-10 pkt**  **NIE-0 pkt** | TAK/NIE\* |
|  | Eksport do formatów XML,PDF,HT | TAK/NIE parametr punktowany  **TAK-10 pkt**  **NIE-0 pkt** | TAK/NIE\* |
|  | Możliwość włączenia drukowania diagnoz prawidłowych w automatycznym opisie badania. | TAK | TAK/NIE\* |
|  | Możliwość ustawienia standardu odprowadzeni: Standard, Cabrera, NEHB, SEQ4 | TAK/NIE parametr punktowany  **TAK-10 pkt**  **NIE-0 pkt** | TAK/NIE\* |
|  | Możliwość ustawienia drukowania automatycznych kopi raportu do 5 sztuk | TAK | TAK/NIE\* |
|  | Prędkość zapisu 5, 12,5, 25, 50 mm/s | TAK | TAK/NIE\* |
|  | Możliwość przeglądu zapisu EKG przed wydrukiem w celu wizualnej inspekcji jakości zapisu | TAK | TAK/NIE\* |
|  | Wydruk na wbudowanej drukarce na papierze termicznym A4 (do 12 krzywych) z automatycznym opisem parametrów rejestracji, datą i godziną badania | TAK | TAK/NIE\* |
|  | Możliwość trwałego odłączenia w systemie opcji wydruku i automatycznego zapisu badań tylko do pamięci aparatu | TAK | TAK/NIE\* |
|  | Urządzenie wyposażone w kolorowy ekran umożliwiający jednoczesny podgląd 12 kanałów EKG | TAK | TAK/NIE\* |
|  | Ekran o przekątnej minimum 7 cali, rozdzielczość, minimum 800x480 | TAK | TAK/NIE\* |
|  | Podczas pomiaru EKG na ekranie widoczne dane demograficzne pacjenta: nazwisko, numer identyfikacyjny | TAK | TAK/NIE\* |
|  | Informacja na ekranie o stanie naładowania akumulatora oraz o podłączeniu do sieci | TAK | TAK/NIE\* |
|  | Sygnalizacja braku kontaktu elektrod z pacjentem lub złej jakości sygnału za pomocą wizualnych sygnałów na ekranie (min 3 stopniowa) | TAK | TAK/NIE\* |
|  | Podczas pomiaru EKG na ekranie widoczna wartość częstości serca (w uderzeniach na minutę) | TAK | TAK/NIE\* |
|  | Podczas pomiaru EKG na ekranie widoczny komunikat tekstowy o awarii odprowadzenia | TAK | TAK/NIE\* |
|  | Pełna klawiatura alfanumeryczna do wprowadzania danych demograficznych badanych pacjentów z możliwością wpisywania wielkich liter, wyposażona w definiowalne klawisze funkcyjne do bezpośredniego dostępu do: zmiana trybu pracy systemu, zapis EKG, stop zapisu EKG, zmiana krzywych EKG na ekranie, manualne ustawienia zapisu EKG, etc | TAK | TAK/NIE\* |
|  | Klawiatura odporna na mycie wodą i detergentami . | TAK | TAK/NIE\* |
|  | Zasilanie sieciowe i akumulatorowe. Zasilanie akumulatorowe, pozwalające na wykonanie minimum 80 badań EKG | TAK | TAK/NIE\* |
|  | Łatwy dostęp do akumulatora. | TAK | TAK/NIE\* |
|  | Możliwość podłączenia kabla pacjenta z wymiennymi przewodami elektrod na wypadek uszkodzenia jednego przewodu | TAK | TAK/NIE\* |
|  | Masa urządzenia gotowego do pracy (bez papieru) max. 5,5 kg | TAK | TAK/NIE\* |
|  | Urządzenie wyposażone w minimum 1 port USB do bezpośredniego podłączenia zewnętrznej klawiatury lub opcjonalnego czytnika kodów kreskowych | TAK | TAK/NIE\* |
|  | Urządzenie wyposażone w wbudowany czytnik kart SD | TAK | TAK/NIE\* |
|  | Interfejs komunikacyjny: RS 232 i LAN | TAK | TAK/NIE\* |
|  | Komunikacja z aparatem w języku polskim | TAK | TAK/NIE\* |
|  | Możliwość rozbudowy o komunikację DICOM | TAK | TAK/NIE\* |
|  | Aparat wyposażony w dedykowany wózek z wysięgnikiem na przewody pacjenta, koszykiem na akcesoria | TAK | TAK/NIE\* |
|  | W zestawie: - przewód pacjenta  - komplet elektrod wielorazowego użytku (6 elektrod przyssawkowych, 4 elektrody kończynowe)  - papier do drukarki | TAK | TAK/NIE\* |
|  | Okres gwarancji minimum 24 miesiące | TAK | Zgodnie z terminem zadeklarowanym w formularzu ofertowym |
|  | Aparaty fabrycznie nowe – rok produkcji 2021 | TAK | TAK/NIE\* |

\* niewłaściwe skreślić lub właściwe zaznaczyć

**UWAGI:**

1. Wykonawca wraz z ofertą winien złożyć karty katalogowe lub ulotki lub inne materiały informacyjne potwierdzające oferowane parametry punktowane wskazane w Zestawieniu parametrów technicznych (załącznik nr 2). UWAGA: wymóg dotyczy tylko tych pozycji, gdzie Wykonawca w kolumnie Wartość oferowana przez Wykonawcę wskazuje „TAK”.
2. W kolumnie „Wartość oferowana” w pozycjach TAK/NIE\* zaznaczanie odpowiedzi NIE oznacza niespełnienie wymaganych przez Zamawiającego parametrów z wyjątkiem pozycji, gdzie Zamawiający wskazał w kolumnie „Wymagana wartość” TAK/NIE.
3. Do dostawy Wykonawca jest zobowiązany dołączyć wszystkie akcesoria potrzebne do sprawdzenia wszystkich wymaganych przez Zamawiającego funkcji

* Oświadczamy, iż zaoferowany przedmiot zamówienia spełnia warunki opisane w zaproszeniu do składania ofert 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 wszystkie zaoferowane elementy przedmiotu zamówienia są ze sobą kompatybilne.

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

Podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy

**DZP.381.44.EAT.2021 Załącznik nr 3**

**Projekt umowy**

**UMOWA nr ……………………….**

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

Zawarta w dniu **……………………… r.** w Katowicach pomiędzy:

**Uniwersyteckim Centrum Klinicznym im. prof. K. Gibińskiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach** z siedzibą: 40 – 514 Katowice, ul. Ceglana 35

wpisanym do KRS pod nr 0000049660

NIP 954-22-74-017

REGON 001325767

zwanym w treści umowy Zamawiającym,

reprezentowanym przez:

……………………………………….

a

**……………………**

wpisanym do ……………………

NIP: ……………………

REGON: ……………………

zwanym w treści umowy Wykonawcą

reprezentowanym przez:

1. .........................................................
2. .........................................................

**§ 1.**

**PRZEDMIOT UMOWY**

Na podstawie oferty (formularz ofertowy stanowi załącznik nr 1 do niniejszej umowy) wybranej w postępowaniu pn. **Dostawa**  **aparatu do EKG** (formularz ofertowy stanowi załącznik nr 1 do umowy) Zamawiający zamawia, a Wykonawca:

1. zobowiązuje się sprzedać i dostarczyć do siedziby Zamawiającego oraz zainstalować i uruchomić aparat do EKG (zwany dalej Aparatem), którego ilość, cena oraz nazwa została określona w załączniku nr 1 do niniejszej umowy, o parametrach określonych w załączniku nr 2 do niniejszej umowy (zestawienie parametrów technicznych)
2. zobowiązuje się przeszkolić wskazanych przez Zamawiającego pracowników medycznych z zakresu prawidłowej i bezpiecznej obsługi oraz właściwej eksploatacji Aparatu oraz wskazanych pracowników Działu Aparatury Medycznej Zamawiającego w zakresie bieżącej obsługi serwisowej Aparatów, co zostanie potwierdzone imiennymi certyfikatami.
3. zobowiązuje się do obsługi serwisowej Aparatu w okresie gwarancji w tym do wykonania przeglądów technicznych.

**§2.**

**WARUNKI REALIZACJI UMOWY**

1. Wykonawca zobowiązuje się realizować umowę zgodnie z:
2. obowiązującymi przepisami prawa, a w szczególności zgodnie z ustawą z dnia 20 maja 2010 r.   
   o wyrobach medycznych (tj. Dz. U. z 2021r., poz. 1565 z późn. zm.);
3. warunkami wynikającymi z treści zaproszenia do składania ofert
4. Wykonawca oświadcza i gwarantuje, że:
5. oferowany Aparat jest kompletny, zdatny oraz dopuszczony do obrotu i używania przy udzielaniu świadczeń medycznych;
6. oferowany Aparat będzie dostarczony transportem i w warunkach zgodnych   
   z zaleceniami producenta,
7. oferowany Aparat jest wolny od wad,
8. oferowany Aparat jest gotowy do użytku i funkcjonowania bez żadnych dodatkowych zakupów (oprzyrządowania czy wyposażenia) i inwestycji, a także zapewnia bezpieczeństwo personelu medycznego i wymagany poziom świadczonych usług medycznych,
9. oferowany Aparat posiada wszystkie wymagane prawem certyfikaty lub dokumenty równoważne,
10. Aparat nie jest obciążony prawami osób trzecich, oraz należnościami na rzecz Skarbu Państwa z tytułu sprowadzenia go na polski obszar celny,
11. Dostawa Aparatu do Zamawiającego do lokalizacji przy ul. Ceglanej 35 w Katowicach.
12. Wykonawca zobowiązuje się w terminie do **6 tygodni** od dnia zawarcia umowy dostarczyć, zainstalować i uruchomić Aparat oraz przeszkolić wskazanych pracowników Zamawiającego, co zostanie potwierdzone imiennymi certyfikatami szkolenia oraz protokołem odbioru podpisanym przez obie strony.
13. Najpóźniej na 3 dni robocze (tj. od poniedziałku do piątku za wyjątkiem dni ustawowo wolnych od pracy) przed dostawą winno nastąpić zawiadomienie Działu Aparatury Medycznej Zamawiającego o terminie dostarczenia Aparatu (e-mail: [aparaturamedyczna@uck.katowice.pl](mailto:aparaturamedyczna@uck.katowice.pl) lub nr telefonu 32 358 12 16).
14. Wykonawca ponosi koszty transportu, ubezpieczenia Aparatu do miejsca jego odbioru wskazanego w § 2 ust. 3.
15. Wykonawca dostarczy Zamawiającemu wraz z dostawą:
    1. instrukcję obsługi w wersji papierowej (1 egzemplarz) i elektronicznej (typu pendrive 1 sztuka)
    2. dokumenty określające częstość przeglądów technicznych lub innych okresowo powtarzanych czynności serwisowych zalecanych przez producenta
    3. wykaz dostawców części zamiennych, zużywalnych i materiałów eksploatacyjnych
    4. wykaz podmiotów upoważnionych do wykonywania czynności serwisowych

Dokumenty wymienione w ust. 7 zostaną dostarczone Zamawiającemu w języku polskim.

1. Dostarczony Aparat może być rozpakowany wyłącznie przez przedstawiciela Wykonawcy w obecności koordynatora Zamawiającego. Wykonawca odpowiada za braki ilościowe   
   i jakościowe.
2. Przeszkolenie pracowników Zamawiającego, o których mowa w § 1 pkt. 2 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 imiennymi certyfikatami wystawionymi na przeszkolonych pracowników Zamawiającego**.** Wykonawca w terminie do 5 dni przed terminem dostawy zaproponuje Zamawiającemu co najmniej 2 terminy przeprowadzenia szkolenia pracowników Zamawiającego. Zamawiający w odpowiedzi wskaże 1 z zaproponowanych przez Wykonawcę terminów, które wybiera na przeprowadzenie szkolenia.
3. Wykonawca zobowiązuje się w dniu zawarcia niniejszej umowy zawrzeć umowę powierzenia przetwarzania danych osobowych na warunkach wskazanych we wzorze umowy stanowiącym załącznik nr …… do zaproszenia. W przypadku gdy obsługę serwisową świadczyć będzie inny podmiot Wykonawca przyjmuje na siebie obowiązek spowodowania, że podmiot ten zawrze z Zamawiającym umowę powierzenia przetwarzania danych osobowych (załącznik nr …. do zaproszenia) w terminie, o którym mowa w zdaniu pierwszym.

**§3.**

**WYNAGRODZENIE I WARUNKI PŁATNOŚCI**

1. Wynagrodzenie Wykonawcy za należyte zrealizowanie przedmiotu umowy określonego w §1 wynosi:

netto: …………… zł   
 należny podatek VAT: …………… zł

**brutto:** …………… zł

(słownie: ……………………………………)

1. Zapłata za dostarczony zgodnie z umową Aparat nastąpi przelewem na następujący rachunek Wykonawcy **………………………………………….** 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 protokół odbioru o którym mowa w § 2 ust. 4.
2. Za datę dokonania zapłaty przyjmuje się datę obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.
3. Na podstawie art. 12 ust. 4i i 4j oraz art. 15d ustawy o podatku dochodowym od osób prawnych (tekst jednolity: Dz.U. 2020 poz. 1406 z późn.zm.):
   1. Wykonawca ma obowiązek wskazania w umowie rachunku bankowego, który jest zgodny z rachunkiem bankowym przypisanym mu w wykazie podmiotów zarejestrowanych jako podatnicy VAT, w tym podmiotów których rejestracja jako podatników VAT została przywrócona, prowadzonym przez Szefa Krajowej Administracji Skarbowej zgodnie z art. 96b ustawy o podatku od towarów i usług.
   2. W przypadku zmiany rachunku bankowego lub wykreślenia wskazanego w pkt. a rachunku bankowego Wykonawcy z wykazu jest on zobowiązany do poinformowania o tym fakcie Zamawiającego w terminie 1 dnia od momentu zaistnienia zmiany. Informacja winna zawierać nowy numer rachunku bankowego umieszczony w wykazie na który mają zostać dokonane płatności, i być podpisana przez osoby upoważnione do reprezentowania Wykonawcy oraz w pierwszej kolejności przekazana Zamawiającemu drogą elektroniczną (na adres poczty elektronicznej: [ksiegowosc@uck.katowice.pl](mailto:ksiegowosc@uck.katowice.pl)), a następnie w oryginale do siedziby Zamawiającego. Informacja o której mowa powyżej stanowi podstawę do sporządzenia przez Zamawiającego aneksu do umowy w zakresie zmiany rachunku bankowego. W przypadku poinformowania Zamawiającego o zmianie rachunku bankowego, jego wykreślenia lub stwierdzenia przez Zamawiającego wykreślenia wskazanego w pkt. a rachunku bankowego Wykonawcy z wykazu, płatność wymagalna zostaje zawieszona do dnia wskazania przez Wykonawcę innego rachunku, który znajduje się w wykazie, o którym mowa w pkt a.
   3. W przypadku zawieszenia terminu płatności faktury zgodnie z pkt b, który został określony zgodnie z niniejszą umową, Wykonawcy nie będzie przysługiwało prawo do naliczania dodatkowych opłat, kar, rekompensat, ani nie będzie naliczał odsetek za powstałe opóźnienie w zapłacie faktury.
   4. W przypadku, jeżeli Zamawiający dokona wpłaty na rachunek bankowy Wykonawcy wskazany w umowie, a rachunek ten na dzień zlecenia przelewu nie będzie ujęty w wykazie, o którym mowa w pkt a Wykonawca zobowiązany będzie do zapłaty na rzecz Zamawiającego kary umownej w wysokości równowartości sankcji jaka zostanie nałożona przez Urząd Skarbowy wobec Zamawiającego wraz z należnymi odsetkami lub równowartości podatku dochodowego od osób prawnych jaki Zamawiający zapłaci do Urzędu skarbowego z tytułu okoliczności wynikających z powyższych punktów, albo szkody jaką Zamawiający poniesie z tego tytułu. Kara umowna będzie płatna na podstawie noty księgowej wystawionej przez Zamawiającego w terminie 7 dni od daty jej wystawienia.

**§ 4.**

**WARUNKI GWARANCJI I SERWISU**

1. Wykonawca udziela *...........* miesięcznej gwarancji jakości na Aparaty, która rozpoczyna się od dnia podpisania przez Zamawiającego bez zastrzeżeń dokumentu z odbioru.
2. Odpowiedzialność z tytułu gwarancji obejmuje wszelkie wady Aparatu nie wynikające z winy Zamawiającego.
3. W okresie gwarancji, Wykonawca jest zobowiązany dokonać w ramach zaoferowanej kwoty brutto (obejmującej koszt dojazdu, robocizny, materiałów i części zamiennych) naprawy albo wymiany Aparatu lub poszczególnych części (podzespołów) także w przypadku, gdy konieczność naprawy lub wymiany 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 z 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 w ramach zaoferowanej kwoty brutto 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.
9. W przypadku, gdy liczba napraw gwarancyjnych tego samego podzespołu Aparatu lub danego urządzenia stanowiącego wyposażenie Aparatu przekroczy 3, Wykonawca zobowiązuje się do nieodpłatnej wymiany urządzenia na nowe.
10. Okres gwarancji ulega przedłużeniu o pełen okres niesprawności Aparatu.
11. Przeglądy techniczne w okresie gwarancji będą w ramach wynagrodzenia określonego w niniejszej umowie 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 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 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. 11 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 Sprzętu przez okres minimum 10 lat od daty dostarczenia do siedziby Zamawiającego.
17. Przeglądy i naprawy wykonywane będą w siedzibie Zamawiającego przy użyciu własnych materiałów i narzędzi Wykonawcy, a w przypadku braku możliwości naprawy w siedzibie Zamawiającego - transport urządzenia do i z naprawy w siedzibie Wykonawcy odbywa się na koszt i ryzyko Wykonawcy.

**§5.**

**KARY UMOWNE**

* 1. Wykonawcazapłaci Zamawiającemu kary umowne:
     + - 1. za opóźnienie w zrealizowaniu któregokolwiek z obowiązków określonych w § 2 ust. 4 niniejszej umowy - w wysokości 0,5% kwoty wynagrodzenia brutto o którym mowa w § 3 ust. 1 niniejszej umowy za każdy dzień opóźnienia;
         2. za opóźnienie w wykonaniu naprawy gwarancyjnej względem terminu, o którym mowa w § 4 ust. 6 – w wysokości 0,5% kwoty wynagrodzenia brutto o którym mowa w § 3 ust. 1 niniejszej umowy za każdy dzień opóźnienia;;
         3. za opóźnienie w dostarczeniu aparatu zastępczego względem terminu, o którym mowa w § 4 ust. 7 – w wysokości 0,5% kwoty wynagrodzenia brutto o którym mowa w § 3 ust. 1 niniejszej umowy za każdy dzień opóźnienia;
         4. za opóźnienie w wykonaniu przeglądu technicznego względem terminu, o którym mowa w § 4 ust. 12 – w wysokości 0,5% kwoty wynagrodzenia brutto o którym mowa w § 3 ust. 1 niniejszej umowy za każdy dzień opóźnienia;;
         5. w wysokości 10% kwoty wynagrodzenia brutto określonego w § 3 ust. 1 niniejszej umowy – w przypadku odstąpienia od umowy lub rozwiązania umowy ze skutkiem natychmiastowym z przyczyn, za które odpowiada Wykonawca.

Kara umowna będzie płatna na podstawie noty księgowej płatnej w terminie 7 dni od daty jej wystawienia.

Dla skuteczności obciążenia karą umowną wystarczające jest przesłanie noty księgowej na adres strony wskazany w umowie.

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

**§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 w przypadku, gdy opóźnienie w dostarczeniu Aparatu przekroczy 10 dni względem terminu określonego w § 2 ust. 4 umowy.
3. Dla skuteczności oświadczenia o rozwiązaniu umowy, 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.

**§ 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/organizowaniepraczwiazanychzzagrozeniami.pdf>) oraz z wymaganiami dotyczącymi bezpieczeństwa i higieny pracy i ochrony przeciwpożarowej Wykonawca oświadcza, że:
   1. zapoznał się z udostępnioną na stronie internetowej Zamawiającego w/w procedurą,
   2. osoby wykonujące obsługę serwisową posiadają wszystkie wymagane obowiązującymi przepisami oraz niezbędne dla realizacji umowy szkolenia z zakresu bezpieczeństwa i higieny pracy oraz aktualne badania lekarskie i specjalistyczne według potrzeb,
   3. 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:
   1. załącznik 1 do procedury BHP-8 (Zobowiązanie Wykonawcy),
   2. 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),
   3. załącznik 4 do procedury BHP-8 (Zasady środowiskowe dla Wykonawców),
   4. 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 o wyrobach medycznych i Kodeksu Cywilnego.
2. W przypadku niejasności w zapisach niniejszej umowy Strony mogą odwołać się do zapisów   
   w zaproszenia do składania ofert.
3. Strony ustalają, że wszelkie zmiany postanowień niniejszej umowy mogą być wprowadzane wyłącznie zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa oraz przy zachowaniu zasad wynikających z niniejszej umowy.
4. Zmiana numeru rachunku bankowego Wykonawcy wymaga formy pisemnego aneksu pod rygorem nieważności.
5. Strony dopuszczają zmiany w umowie w zakresie:
6. zmiany danych stron (np. zmiana siedziby, adresu, nazwy),
7. zmniejszenie ceny określonej w umowie przy zachowaniu pozostałych warunków bez zmian.
8. Zmiany określone w ust. 5 pkt a) wymagają dla swej skuteczności pisemnego powiadomienia drugiej strony. Zmiany określone w ust. 4, ust. 5 pkt b) wymagają formy pisemnego aneksu pod rygorem nieważności.
9. Wykonawca nie może bez uzyskania wcześniejszej pisemnej zgody Zamawiającego, przelać jakichkolwiek praw lub obowiązków wynikających z niniejszej umowy na osoby trzecie. Czynność prawna mająca na celu zmianę wierzyciela może nastąpić wyłącznie po wyrażeniu zgody przez podmiot tworzący Zamawiającego.
10. Wszelkie spory wynikłe na tle realizacji umowy będzie rozstrzygał sąd powszechny właściwy miejscowo dla siedziby Zamawiającego.
11. Umowę sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, dwa egzemplarze dla Zamawiającego, jeden egzemplarz dla Wykonawcy.

**Załącznik do umowy:**

1. Formularz ofertowy
2. Zestawienie Parametrów Technicznych

**Wykonawca Zamawiający**

**DZP.381.44.EAT.2021 załącznik nr 4**

**Projekt**

**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 Umowie 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.

1. 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 drukarkach, aparaturze medycznej, itp.) usunięcie to dokonywane jest w sposób, który nie pozwala na odzyskanie danych przy wykorzystaniu aktualnie dostępnych środków technicznych.
2. 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.
3. 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.
4. 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](mailto: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.
5. 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.
6. 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).
7. 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 |  |  |
| ... |  |  |
| ... |  |  |

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

(podpis osoby reprezentującej Procesora)