

Numer sprawy AT.Z.2150.3.1.2022

**ZAPROSZENIE DO ZŁOŻENIA OFERTY  
do 130 000 zł**

**Zamawiający:**

Samodzielny Publiczny Szpital Wojewódzki  
im. Papieża Jana Pawła II w Zamościu  
ul. Al. Jana Pawła II 10  
22-400 Zamość  
tel. 84/677 33 33  
e-mail: szpital@szpital.pl

**Zaprasza do złożenia oferty w postępowaniu o udzielenie zamówienia  
do 130 000 zł na dostawę 2 szt. maceratorów  
kod CPV: 33100000-1**

**I. Określenie przedmiotu zamówienia.**

Przedmiotem zamówienia jest **dostawa maceratorów (2 sztuki) przeznaczonych do utylizacji naczyń jednorazowego użytku wykonanych z pulpy celulozowej** dla Oddziału Neurologii Samodzielnego Publicznego Szpitala Wojewódzkiego im. Papieża Jana Pawła II w Zamościu.

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia został zawarty w Formularzu oferty cenowej – Załącznik nr 2 do niniejszego Zaprośzenia.

**II. Wymagany przez Zamawiającego termin realizacji zamówienia.**

- 30 dni licząc od daty zawarcia umowy.

**III. Sposób sporządzenia oferty.**

1. Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę.
2. Oferta musi zawierać wypełniony „Formularz oferty wykonawcy” (zgodny w treści z przedstawionym wzorem ) oraz n/w dokumenty:
  - 2.1 „Formularz oferty cenowej”
  - 2.2 Aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.
  - 2.3 Pełnomocnictwo do podpisania oferty, o ile prawo do podpisania oferty nie wynika z innych dokumentów złożonych wraz z ofertą.
  - 2.4 Deklarację wytwórcy (deklaracja zgodności CE) o spełnieniu wymagań zasadniczych, certyfikat jednostki notyfikowanej dla oferowanego przedmiotu zamówienia zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych.
  - 2.5 Kartę produktu zawierającą minimalne dane na temat wymaganych parametrów technicznych określonych w opisie przedmiotu zamówienia z podaniem producenta.
3. Każdy dokument składający się na ofertę musi być czytelny.

4. Oferta musi być podpisana przez Wykonawcę - zgodnie z zasadami reprezentacji wskazanymi we właściwym rejestrze lub ewidencji działalności gospodarczej. Jeżeli osoba podpisująca ofertę działa na podstawie pełnomocnictwa, to musi ono w swojej treści wyraźnie wskazywać uprawnienie do podpisania oferty. Dokument pełnomocnictwa musi zostać złożony jako część oferty.

5. Oferta musi być sporządzona w języku polskim.

6. Zaleca się, aby:

6.1. Strony oferty były kolejno ponumerowane.

6.2. Formularz cenowy nie był sporządzony odrębnie.

7. Ofertę należy umieścić w zamkniętej kopercie, uniemożliwiającej odczytanie jej zawartości bez uszkodzenia. Koperta winna być oznaczona nazwą i adresem Wykonawcy, zaadresowana:

**Samodzielny Publiczny Szpital Wojewódzki  
im. Papieża Jana Pawła II w Zamościu  
ul. Al. Jana Pawła II 10  
22-400 Zamość**

i opisana: **„Oferta na dostawę maceratorów. Nr sprawy: AT.Z.2150.3.1.2022. Nie otwierać przed 10.05.2022 do godz. 14.00”**

8. Przed upływem terminu składania ofert Wykonawca może wprowadzić zmiany do złożonej oferty lub ją wycofać. Zarówno zmiana jak i wycofanie oferty winny być doręczone Zamawiającemu na piśmie pod rygorem nieważności przed upływem terminu składania ofert.

#### **IV. Miejsce i termin składania ofert.**

1. Wykonawca składa ofertę w siedzibie Zamawiającego w pok. 248 (Kancelaria Szpitala), w terminie **do dnia 10.05.2022 do godz. 13.00.**

2. Oferta otrzymana przez Zamawiającego po terminie składania ofert zostanie niezwłocznie zwrócona Wykonawcy.

#### **V. Udzielanie wyjaśnień dotyczących zaproszenia do złożenia ofert.**

1. Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego z prośbą o wyjaśnienie treści zaproszenia do złożenia ofert – nie później niż 3 dni przed terminem złożenia ofert. Zamawiający niezwłocznie zamieści odpowiedź na swojej stronie internetowej (w zakładce do 130 000 zł).

2. Pytania należy kierować na adres:

**Samodzielny Publiczny Szpital Wojewódzki  
im. Papieża Jana Pawła II w Zamościu  
ul. Al. Jana Pawła II 10  
22-400 Zamość  
e-mail: szpital@szpital.zam.pl**

3. Do kontaktowania się z Wykonawcami Zamawiający wyznacza n/w osoby:

- w sprawach merytorycznych – Mirosław Teterycz, tel. 84/677-37-77
- w sprawach formalnych - Agnieszka Sokołowska, tel. 84/ 677-32-78.

#### **VI. Miejsce i termin otwarcia ofert.**

1. Oferty zostaną otwarte w siedzibie Zamawiającego w pokoju nr 212, w dniu **10.05.2022r.** o godz. 14.00.
2. Otwarcie ofert jest jawne.
3. Bezpośrednio przed otwarciem ofert Zamawiający poda kwotę jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia.
4. W trakcie otwarcia ofert Zamawiający odczyta nazwę i adres Wykonawcy oraz informacje dotyczące ceny oferty.

#### **VII. Zamawiający zastrzega sobie prawo wystąpienia do Wykonawców o uzupełnienie bądź wyjaśnienie złożonych przez nich ofert.**

#### **VIII. Kryteria wyboru oferty najkorzystniejszej.**

1. Poniżej podajemy kryterium wyboru ofert:

Cena - **100%**

2. Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta o najniższej cenie.
3. Jeżeli nie będzie można dokonać wyboru oferty najkorzystniejszej ze względu na to, że zostały złożone dwie lub więcej ofert o takiej samej cenie, Zamawiający wezwie Wykonawców, którzy złożyli te oferty, do złożenia w wyznaczonym terminie ofert dodatkowych.

#### **IX. Udzielenie zamówienia.**

1. Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, którego oferta zostanie uznana za najkorzystniejszą.
2. Wynik rozstrzygnięcia postępowania zostanie umieszczony na stronie internetowej Zamawiającego.
3. Informacja będzie zawierać nazwę i adres Wykonawcy oraz cenę brutto oferty najkorzystniejszej.
4. Po wyborze najkorzystniejszej oferty, Zamawiający wyśle do Wykonawcy umowę.
5. Wykonawca, który złożył ofertę najkorzystniejszą będzie zobowiązany do podpisania umowy wg wzoru przedstawionego przez Zamawiającego i na określonych w niej warunkach.

#### **X. Unieważnienie postępowania.**

Zamawiający może unieważnić postępowanie gdy:

1. Cena najkorzystniejszej oferty przewyższy kwotę jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia,
2. Wystąpi zmiana okoliczności powodująca, że prowadzenie postępowania lub wykonanie zamówienia nie leży w interesie Zamawiającego,
3. Nie zostanie złożona żadna oferta spełniająca wymogi zaproszenia do złożenia ofert.

## **XI. Odrzucenie oferty.**

Oferta podlega odrzuceniu wówczas, gdy:

1. Nie odpowiada wymaganiom Zamawiającego wskazanym w zaproszeniu.
2. Nie została złożona w formie pisemnej.
3. Wykonawca nie wykazał właściwego umocowania dla osoby podpisującej ofertę.
4. Została złożona po terminie składania ofert.
5. Jest nieważna na podstawie przepisów Kodeksu Cywilnego.

### Załączniki:

1. Formularz oferty Wykonawcy.
2. Formularz oferty cenowej.
3. Parametry techniczne maceratorów.
4. Wzór umowy.
5. Klauzula informacyjna.

p.o. DYREKTORA  
Samodzielnego Publicznego Szpitala Wojewódzkiego  
im. Papieża Jana Pawła II  
w Zamościu

Adam Fimiarz

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(pieczęć wykonawcy)  
tel.: .....

**Samodzielny Publiczny  
Szpital Wojewódzki  
im. Papieża Jana Pawła II  
ul. Al. Jana Pawła II 10  
22-400 Zamość  
e-mail: szpital@szpital.zam.pl**

### OFERTA WYKONAWCY

Odpowiadając na Państwa zaproszenie do złożenia oferty (numer sprawy AT.Z.2150.3.1.2022) na dostawę:

**- macerator, produkt fabrycznie nowy, gwarancja min. 24 m-ce – 2szt**

oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z wymogami opisu, za kwotę netto:

.....zł

(słownie: ..... zł)

stawka podatku VAT ..... %

brutto: ..... zł

(słownie: ..... zł)

1. Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.
2. Oświadczam, że zapoznałem się i akceptuję postanowienia zawarte w projekcie umowy.
3. Oświadczam, że wykonam przedmiot zamówienia w terminie 30 dni licząc od daty zawarcia umowy.
4. Oferuję termin płatności ..... dni licząc od daty otrzymania przez Zamawiającego faktury VAT (minimalny wymagany przez Zamawiającego – 60 dni).
5. Oświadczam, że będę uwzględniał reklamacje jakościowe i ilościowe dotyczące dostawy przedmiotu umowy na swój koszt w ciągu ..... dni roboczych od daty zgłoszenia reklamacji (max. wymagany przez Zamawiającego - 7 dni roboczych).
6. Oświadczam, że oferowany przedmiot zamówienia jest fabrycznie nowy, kompletny i będzie gotowy do pracy zgodnie z jego przeznaczeniem.
7. Na oferowany przedmiot udzielam ..... miesięcy pełnej gwarancji licząc od daty podpisania protokołu zdawczo – odbiorczego (min. wymagany przez Zamawiającego okres to **24 miesiące**).
8. Warunki gwarancji:
  - w okresie gwarancji – bezpłatne przeglądy gwarancyjne zgodnie z zaleceniami producenta wraz z wymianą wszystkich części niezbędnych do wykonania przeglądów,
  - minimum 2 przeglądy w okresie gwarancji,
  - maksymalny czas naprawy nie wymagający wymiany części: ≤48h
  - przedłużenie okresu gwarancji o każdorazowy czas awarii w okresie gwarancji zgodnie z zasadą – każdorazowy przestój aparatu choćby kilkugodzinny zostaje zaokrąglony do 1 dnia,

- minimalna liczba napraw powodująca wymianę podzespołu na nowy lub wymianę aparatu na nowy – 3 naprawy,
- gwarantowany okres dostępności części zamiennych i wyposażenia (w latach) od daty przekazania umowy do eksploatacji – min.10 lat od daty dostawy.

9. Zapoznałem(-am) się z treścią klauzuli informacyjnej zamieszczonej w załączniku nr 4 do niniejszego zaproszenia, w tym z informacją o celu, podstawie prawnej i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych i prawie do ich poprawiania.

10. Załącznikami do niniejszego formularza oferty wykonawcy stanowiącymi jej integralną część są:

- a) aktualny odpis z właściwego rejestru (np. KRS) lub centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej,
- b) pełnomocnictwo w oryginale bądź notarialnie poświadczony w przypadku podpisania niniejszej oferty przez pełnomocnika,
- c) deklaracja wytwórcy (deklaracja zgodności CE) o spełnieniu wymagań zasadniczych, certyfikat jednostki notyfikowanej dla oferowanego przedmiotu zamówienia zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych,
- d) karta produktu zawierająca minimalne dane na temat wymaganych parametrów technicznych określonych w opisie przedmiotu zamówienia z podaniem producenta.

.....  
\*) podpis osoby uprawnionej /upoważnionej  
do reprezentowania Wykonawcy

.....  
(pieczęć Wykonawcy)

**OFERTA CENOWA**

Lp.	Asortyment/ model/nr kat.	Ilość	Cena jednostkowa netto (w zł)	Stawka podatku VAT w %	Cena jednostkowa brutto (w zł)	Łączna cena netto (wynik pomnożenia ilości przez cenę jednostkową netto)	Łączna cena brutto (łączna cena netto powiększona o VAT)	Producent
1	2	3	4	5	6 (4 + 5)	7 (3 x 4)	8 (7 + 5)	9
1	Macerator -urządzenie do utylizacji naczyń jednorazowego użytku wykonanych z pulpy celulozowej Nazwa: ..... Nr kat.: .....	2 szt						
X	Razem	x	x	x	x			X

łącznie wartość brutto (słownie): .....

.....  
podpis osoby uprawnionej /upoważnionej \*

Parametry techniczne maceratorów

Lp.	Parametry techniczne	Wymagane	Oferowane
1.	Producent/kraj/Model/Typ	Tak/podać	
2.	Urządzenie fabrycznie nowe (podać rok produkcji)	Tak/podać	
3.	Urządzenie posiadające potwierdzenie deklaracji (certyfikat) CE przez jednostkę notyfikowaną w krajach UE	Tak	
4.	Urządzenie przeznaczone do utylizacji naczyń jednorazowego użytku wykonanych ze specjalnej przetworzonej pulpy celulozowej	Tak	
5.	Wymiary: - szerokość: nie większa niż 60cm - głębokość: nie większa niż 50cm - wysokość: nie większa niż 120cm	Tak/podać	
6.	Automatyczny przebieg procesu	Tak	
7.	Zużycie wody na jeden cykl max.14 litrów	Tak/podać	
8.	Automatyczna antybakteryjna dezodoryzacja	Tak	
9.	Górna pokrywa wykonana z tworzywa z wbudowanym systemem antybakteryjnym	Tak	
10.	Maceracja odbywa się w zamkniętym dwuczęściowym bębnie	Tak	
11.	Wyświetlacz z autodiagnostyką	Tak	
12.	Napięcie zasilania 230V-50Hz Moc silnika – max. 1,1kW	Tak/podać	
13.	Zabezpieczenie urządzenia przed przeciążeniem	Tak	
14.	Odptyw: rura o średnicy 50mm. Środek odpływu kanalizacyjnego na wysokości 19 i 21cm od podłogi	Tak/podać	
15.	Urządzenie posiada własne zasyfonowanie odpływu kanalizacyjnego	Tak	
16.	Urządzenie przystosowane do pracy z wodą nieuzdatnioną o twardości powyżej 22°n	Tak	
17.	Zabezpieczenie przed uruchomieniem urządzenia z niewystarczającą ilością wody	Tak	
18.	Wyposażenie startowe <b>dla jednego</b> maceratora: a) Naczynia jednorazowe z pulpy papierowej - kaczka – 100szt - basen płytki – 100szt - basen głęboki – 100szt - pokrywa pod basen głęboki 100szt - pokrywa pod basen płaski 100szt b) podstawka z tworzywa sztucznego pod basen płaski – 3szt c) podstawka z tworzywa sztucznego pod basen głęboki - 3szt <b>W ofercie należy uwzględnić wyposażenie dla dwóch wycenianych maceratorów.</b>	Tak	



Do wyceny należy uwzględnić: - przeprowadzenie szkolenia personelu Zamawiającego w zakresie obsługi i konserwacji oferowanego urządzenia, - dostawę, montaż, uruchomienie oraz sprawdzenie poprawności działania u użytkownika, - dostarczenie dokumentacji zawierającej szczegółowe rysunki instalacyjne umożliwiające wykonanie przyłączy branży sanitarnej, elektrycznej i budowlanej.		
<b>Warunki gwarancji i serwisu</b>		
1.	Okres gwarancji na macerator min.24m-ce	Tak/podać
2.	W okresie gwarancji bezpłatne przeglądy gwarancyjne zgodnie z zaleceniami producenta wraz z wymianą wszystkich części niezbędnych do wykonania przeglądów	Tak
3.	Minimum 2 przeglądy w okresie gwarancji	Tak
4.	Maksymalny czas naprawy nie wymagający wymiany części: <=48h	Tak
5.	Przedłużenie okresu gwarancji o każdorazowy czas awarii w okresie gwarancji zgodnie z zasadą – każdorazowy przestój aparatu choćby kilkugodzinny zostaje zaokrąglony do 1 dnia	Tak
6.	Minimalna liczba napraw powodująca wymianę podzespołu na nowy lub wymianę aparatu na nowy – 3 naprawy.	Tak
7.	Gwarantowany okres dostępności części zamiennych i wyposażenia (w latach) od daty przekazania przedmiotu umowy do eksploatacji – min.10 lat od daty dostawy	Tak

**UMOWA NR AT.Z.2150. .2022**

zawarta w dniu ..... w Zamościu pomiędzy:

**Samodzielnym Publicznym Szpitalem Wojewódzkim im. Papieża Jana Pawła II z siedzibą w Zamościu,** ul. Aleje Jana Pawła II 10, wpisanym do Rejestru Stowarzyszeń, Innych Organizacji Społecznych i Zawodowych, Fundacji, Samodzielnych Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej prowadzonego przez Sąd Rejonowy Lublin – Wschód w Lublinie z siedzibą w Świdniku, VI Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS: 0000021024, NIP: 9222292491, zwanym w treści umowy „Zamawiającym”, w imieniu którego działa:

..... – Dyrektor

a

.....  
zwanym w treści umowy „Wykonawcą”, w imieniu którego działa:

.....  
zwani też w treści umowy „Stronami”.

Umowa jest wynikiem postępowania przeprowadzonego na podstawie Regulaminu udzielania zamówienia na dostawy, roboty budowlane lub usługi nieprzekraczające 130.000 zł Samodzielnego Publicznego Szpitala Wojewódzkiego im. Papieża Jana Pawła II w Zamościu. Treść umowy została sporządzona na podstawie złożonej przez Wykonawcę oferty cenowej.

**§ 1**

**Przedmiot umowy**

Przedmiotem niniejszej umowy jest dostawa przez Wykonawcę na rzecz Zamawiającego **maceratorów przeznaczonych do utylizacji naczyń jednorazowego użytku wykonanych z pulpy celulozowej - w ilości 2 sztuk** dla Oddziału Neurologii (zwanej w dalszej części umowy „przedmiotem umowy”).

**§ 2**

**Sposób realizacji dostawy przedmiotu umowy**

1. Dostawa przedmiotu umowy będzie zrealizowana w terminie 30 dni od dnia zawarcia umowy. Wykonanie dostawy przedmiotu umowy zostanie potwierdzone poprzez podpisanie przez obie Strony protokołu odbioru.
2. Dostawa odbędzie się od poniedziałku do piątku, za wyjątkiem dni ustawowo wolnych od pracy przypadających w takim okresie, w godzinach od 7.00 do 14.00.
3. Wykonawca zobowiązuje się do realizacji dostawy w wyznaczonym terminie do siedziby Zamawiającego ponosząc koszty i ryzyko transportu.
4. W przypadku niezgodności dostarczonego asortymentu z zamówieniem, w szczególności w postaci wad uniemożliwiających używanie asortymentu zgodnie z jego przeznaczeniem, stwierdzonych uszkodzeń Zamawiający może nie przyjąć dostawy i odesłać ją na koszt i ryzyko Wykonawcy wyznaczając jednocześnie nowy termin dostawy. Wyznaczenie nowego terminu dostawy nie pozbawia Zamawiającego prawa do nałożenia na Wykonawcę kary umownej, o której mowa w § 6 ust.1 lit. a.

5. Jeżeli z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy lub podmiotów, którym Wykonawca powierzył realizację dostawy (np. firmy transportowej), Zamawiający zgodnie z ust. 4 nie przyjmie danej dostawy i odeśle ją Wykonawcy, a nowy termin nie może być wyznaczony ze względu na niezwłoczną potrzebę wykorzystania asortymentu w działalności Zamawiającego (np. ze względu na zagrożenie życia i zdrowia pacjentów lub zapewnienia ciągłości udzielania świadczeń zdrowotnych), Wykonawca jest zobowiązany do pokrycia szkody jaką z tego tytułu poniósł Zamawiający, w szczególności związanej z koniecznością zakupu tego asortymentu od innych podmiotów lub osób trzecich po cenie wyższej niż wynikająca z niniejszej umowy. Zamawiający informuje niezwłocznie Wykonawcę o okolicznościach wskazanych w zdaniu poprzednim. W takim przypadku Zamawiający nie jest zobowiązany do przyjęcia od Wykonawcy ponownej dostawy i Wykonawcy nie przysługuje roszczenie w stosunku do Zamawiającego o zapłatę za taką dostawę.

### **§ 3**

#### **Rękojmia**

1. Wykonawca udziela Zamawiającemu rękojmi za wady fizyczne i prawne przedmiotu umowy, w tym również powstałe po jego odbiorze z przyczyn tkwiących w przedmiocie umowy w chwili odbioru.
2. Rękojmia za wady przedmiotu umowy jest udzielana od daty odbioru przedmiotu umowy przez Zamawiającego.
3. Do rękojmi za wady przedmiotu umowy stosuje się odpowiednie przepisy art.556-576 Kodeksu cywilnego, z wyłączeniem przepisów dotyczących podmiotów będących konsumentami w rozumieniu Kodeksu cywilnego, z następującymi modyfikacjami odpowiedzialności Wykonawcy:
  - a) jeżeli wadliwa rzecz była już raz wymieniona lub naprawiana Zamawiający może według własnego wyboru od umowy odstąpić w części dotyczącej rzeczy wadliwej lub złożyć oświadczenie o obniżeniu ceny rzeczy wadliwej. W przypadku, gdy Wykonawca nie wyrazi zgody na obniżenie ceny Zamawiający może odstąpić od umowy w części dotyczącej rzeczy wadliwej;
  - b) Wykonawca nie może odmówić wymiany rzeczy na wolną od wad lub usunięcia wady w sytuacji, gdy wada jest istotna również w przypadku, gdy koszty zadośćuczynienia temu obowiązkowi przewyższają cenę rzeczy sprzedanej. Jeżeli Wykonawca odmówi wymiany rzeczy na wolną od wad lub usunięcia wady w sytuacji wskazanej w zdaniu pierwszym Zamawiający może odstąpić od umowy w części dotyczącej rzeczy wadliwej.

### **§ 4**

#### **Wartość umowy i warunki płatności**

1. Za wykonanie dostawy przedmiotu umowy Zamawiający zapłaci Wykonawcy wynagrodzenie w wysokości netto: ..... zł (słownie: .....) plus należny podatek od towarów i usług, tj. w kwocie brutto: ..... zł (słownie: .....).
2. Wynagrodzenie, o którym mowa w ust. 1, płatne będzie na podstawie faktury VAT wystawionej przez Wykonawcę, na rachunek bankowy Wykonawcy wskazany w fakturze.
3. Faktura może zostać przez Wykonawcę wystawiona wyłącznie po podpisaniu przez obie Strony umowy protokołu odbioru, o którym mowa w § 2 ust. 1. W razie wcześniejszego wystawienia faktury VAT, termin zapłaty nie rozpoczyna biegu do momentu spełnienia warunku, o którym mowa w zdaniu poprzedzającym. Wykonawcy nie przysługuje za ten okres roszczenie o zapłatę odsetek.
4. Za dzień zapłaty uznawany będzie dzień obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.

## **§ 5**

### **Zakaz cesji**

Czynność prawna mająca na celu zmianę wierzyciela, dotycząca zobowiązań powstałych w związku z realizacją przedmiotowej umowy, może nastąpić wyłącznie po wyrażeniu pisemnej zgody przez podmiot, który utworzył Zamawiającego.

## **§ 6**

### **Kary umowne**

1. Zamawiający ma prawo do nałożenia na Wykonawcę kar umownych w wysokości:
  - a) 0,2% wartości brutto wynagrodzenia, o której mowa w § 4 ust. 1, za każdy dzień zwłoki ponad termin określony w § 2 ust. 1 umowy, nie więcej jednak niż 10 % wartości brutto wynagrodzenia, o której mowa w § 4 ust. 1;
  - b) 10 % wartości brutto wynagrodzenia, o której mowa w § 4 ust. 1 w przypadku odstąpienia od umowy przez którąkolwiek ze Stron, z przyczyn dotyczących Wykonawcy.
2. W przypadku, gdy powstała szkoda przewyższa ustanowioną karę umowną, Zamawiający ma prawo żądać odszkodowania uzupełniającego na zasadach ogólnych.
3. Wykonawca wyraża zgodę na potrącanie kar umownych z należnego mu wynagrodzenia, po uprzednim wezwaniu Wykonawcy do zapłaty.
4. Łączna wartość kar umownych naliczonych Wykonawcy na podstawie niniejszej Umowy nie może przekroczyć 20 % wartości brutto wynagrodzenia, o której mowa w § 4 ust. 1.

## **§ 7**

### **Prawo odstąpienia od umowy**

1. W razie wystąpienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, Zamawiający może odstąpić od umowy w terminie 14 dni od powzięcia wiadomości o powyższych okolicznościach. W takim wypadku Wykonawca może żądać jedynie wynagrodzenia należnego mu z tytułu wykonania części umowy.
2. Zamawiający zastrzega sobie prawo do odstąpienia od umowy w przypadku gdy zwłoka Wykonawcy w stosunku do terminu, o którym mowa w § 2 ust. 1 umowy przekroczy 7 dni. W wypadku, o którym mowa w niniejszym ustępie, prawo odstąpienia wykonuje się poprzez pisemne oświadczenie przesłane Wykonawcy w terminie 14 dni od dnia zaistnienia podstawy do odstąpienia od Umowy.

## **§ 8**

### **Zmiana umowy**

Każda zmiana postanowień umowy wymaga formy pisemnej pod rygorem nieważności i następuje w drodze podpisania stosownego aneksu do umowy.

## **§ 9**

### **Postanowienia końcowe**

1. Ewentualne spory wynikłe na tle realizacji umowy będą rozstrzygane przez sąd właściwy miejscowo dla siedziby Zamawiającego.
2. W sprawach nieuregulowanych zastosowanie mają przepisy Kodeksu cywilnego.
3. Integralną część umowy stanowi Załącznik:
  - a) Załącznik nr 1 – oferta cenowa Wykonawcy.
4. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po jednym dla każdej ze stron umowy.

WYKONAWCA:

ZAMAWIAJĄCY:

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:

- Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest **Samodzielny Publiczny Szpital Wojewódzki im. Papieża Jana Pawła II, adres: ul. Al. Jana Pawła II 10, 22-400 Zamość, e-mail: [szpital@szpital.zam.pl](mailto:szpital@szpital.zam.pl) tel. sekretariat: 84/677 33 00.**

- Z inspektorem ochrony danych osobowych w Samodzielnym Publicznym Szpitalu Wojewódzkim im. Papieża Jana Pawła II w Zamościu może się Pani/Pan skontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz w sprawach korzystania z uprawnień związanych z przetwarzaniem danych osobowych telefonicznie pod numerem 84/ 677 37 78 lub za pośrednictwem poczty elektronicznej: [iodo@szpital.zam.pl](mailto:iodo@szpital.zam.pl)

1. Podstawami przetwarzania danych osobowych są następujące przepisy RODO:

- a) art. 6 ust. 1 lit.b RODO tj. przetwarzanie jest niezbędne do wykonania umowy, której stroną jest osoba, której dane dotyczą, lub do podjęcia działań na żądanie osoby, której dane dotyczą, przed zawarciem umowy;
- b) art. 6 ust. 1 lit.c RODO tj. przetwarzanie niezbędne jest do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze.

2. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w następujących celach:

- a) przeprowadzenia procedury udzielenia zamówienia publicznego, którego wartość nie przekracza wyrażonej w złotych równowartości kwoty 130.000,00zł w tym, w celu wyboru najkorzystniejszej oferty,
- b) w celu realizacji umowy zawartej w wyniku postępowania o udzielenie zamówienia,
- c) w celu archiwalnym.

3. Pani/Pana dane osobowe nie będą udostępniane odbiorcom danych, za wyjątkiem podmiotów upoważnionych na podstawie przepisów prawa.

4. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres 5 lat od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia zgodnie z obowiązującym w Samodzielnym Publicznym Szpitalu Wojewódzkim im. Papieża Jana Pawła II w Zamościu jednolitym rzeczowym wykazem akt, stanowiącym załącznik nr 2 do Zarządzenia Dyrektora Samodzielnego Publicznego Szpitala Wojewódzkim im. Papieża Jana Pawła II w Zamościu nr 188/2014 z dnia 18 grudnia 2014 r. W sytuacji gdy czas trwania umowy o udzielenie zamówienia przekracza 5 lat, okres przechowywania obejmuje cały okres trwania umowy oraz okres, w którym mogą ujawnić się ewentualne roszczenia wynikające z umowy lub pozostające w związku z umową.

5. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, ale stanowi warunek niezbędny do wzięcia udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia.

6. W odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosownie do art. 22 RODO.

7. Posiada Pani/Pan następujące prawa:

- a) dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących,
- b) żądania sprostowania Pani/Pana danych osobowych,
- c) żądania od administratora ograniczenia przetwarzania Pani/Pana danych osobowych,
- d) żądania usunięcia danych osobowych Pani/Pana dotyczących, po upływie okresu archiwalnego.

Zakres i warunki skorzystania z powyżej opisanych uprawnień wynikają z przepisów RODO.

Ponadto, posiada Pani/Pan prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO.

<b>Inspektor Ochrony Danych Osobowych</b> <b>Samodzielnego Publicznego Szpitala Wojewódzkiego</b> <b>im. Papieża Jana Pawła II w Zamościu</b>  <b>Mirosław Teterycz</b>	<b>W imieniu Administratora Danych Osobowych</b>  <b>p.o. Dyrektora Samodzielnego Publicznego Szpitala</b> <b>Wojewódzkiego im. Papieża Jana Pawła II w Zamościu</b>  <b>Adam Fimiarz</b>
---	--