

Zamość, dnia 09.03.2020r.

AG.Z.2150.2.1.2020  
(numer sprawy)

**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  
fax (84) 638 66 69

**Zaprasza do złożenia oferty  
w postępowaniu o udzielenie zamówienia do 30.000 euro na  
dostawę wyposażenia dla Oddziału Kardiologii  
kod CPV: 33192000-2**

**I. Określenie przedmiotu zamówienia.**

Przedmiotem zamówienia jest **dostawa wyposażenia dla Oddziału Kardiologii** dla Samodzielnego Publicznego Szpitala Wojewódzkiego im. Papieża Jana Pawła II w Zamościu.

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia uwzględniono w załączniku nr 2 (oferta cenowa) do niniejszego zaproszenia.

Przedmiot zamówienia został podzielony na 8 zadań. **Ofertę można złożyć na całość przedmiotu zamówienia lub na każde zadanie oddzielnie (oferta częściowa).**

**II. Wymagany przez Zamawiającego termin realizacji zamówienia: 6 tygodni** 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. Wydruk informacji odpowiadającej aktualnemu odpisowi z Krajowego Rejestru Sądowego lub wydruk ze strony internetowej Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej,
  - 2.3. Pełnomocnictwo do podpisania oferty, o ile umocowanie do podpisania oferty nie wynika z innych dokumentów złożonych wraz z ofertą.
  - 2.4. Charakterystykę techniczno-jakościową oferowanego przedmiotu zamówienia zawierającą minimum dane na temat wymaganych parametrów technicznych określonych w opisie przedmiotu zamówienia z podaniem producenta, nazwy handlowej.
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 z treści pełnomocnictwa musi wyraźnie wynikać uprawnienie do podpisania oferty. Dokument pełnomocnictwa jest składany wraz z ofertą.

5. Oferta musi być sporządzona w języku polskim.

6. Ofertę należy umieścić w zamkniętej kopercie, uniemożliwiającej zapoznanie się z jej zawartością bez uszkodzenia. Koperta winna być oznaczona nazwą i adresem Wykonawcy, zaadresowana w następujący sposób:

**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 wyposażenia dla Oddziału Kardiologii zadanie nr ...**

Nie otwierać przed: **24.03.2020r. do godz. 14:00**

7. Wykonawca może wycofać ofertę i złożyć nową przed upływem terminu składania ofert. Jeżeli przed upływem terminu składania ofert Wykonawca złoży kolejne oferty i nie złoży oświadczenia o wycofaniu oferty złożonej uprzednio, ocenie będzie podlegać wyłącznie oferta złożona najpóźniej. W sytuacji, o której mowa w zdaniu poprzedzającym, pozostałe oferty złożone przez Wykonawcę są zwracane Wykonawcy bez ich otwierania. Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę podlegającą ocenie.

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

1. Wykonawca składa ofertę w siedzibie Zamawiającego w pok. 248 (Kancelaria Szpitala), w terminie **do dnia 24.03.2020r. 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 30.000 euro).

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  
Fax (84)638 66 69

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

- w sprawach merytorycznych – Pani Halina Piotrowska tel. (84) 677 34 15 – zadanie nr 1 i 6,  
– mgr Beata Zams tel. (84) 677 32 45 – zadanie nr 2, 3, 4, 5, 7
- w sprawach formalnych – Edyta Bender tel. (84) 677 32 77

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

1. Oferty zostaną otwarte w siedzibie Zamawiającego w pokoju nr 212, w dniu 24.03.2020r. 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. 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.

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

#### **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 w terminie 30 dni od dnia opublikowania informacji o wyborze oferty na stronie internetowej Zamawiającego.

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

Zamawiający może unieważnić postępowanie wówczas gdy:

- 1) nie złożono żadnej oferty spełniającej wymogi zaproszenia do złożenia ofert;
- 2) cena najkorzystniejszej oferty przewyższa kwotę, jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia;
- 3) wystąpiła zmiana okoliczności powodująca, że prowadzenie postępowania lub wykonanie zamówienia nie leży w interesie Zamawiającego.

#### **XI. Odrzucenie oferty**

Oferta podlega odrzuceniu wówczas, gdy:

- 1) nie odpowiada wymaganiom Zamawiającego wskazanym w zaproszeniu,
- 2) nie została złożona w formie pisemnej (dotyczy zamówień o równowartości od 14.000 do 30.000 euro),
- 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.

p.o. DYREKTORA

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

(-) lek. med. Marta Węgrzyn - Bąk

(miejsowość, data)

.....

(pieczęć wykonawcy)

tel.: .....

fax: .....

**Samodzielny Publiczny  
Szpital Wojewódzki  
im. Papieża Jana Pawła II  
ul. Al. Jana Pawła II 10  
22-400 Zamość  
fax (084) 638 66 69**

### OFERTA WYKONAWCY

Odpowiadając na Państwa zaproszenie do złożenia oferty (numer sprawy: AG.Z.2150.2.1.2020) na **dostawę środków wyposażenia dla Oddziału Kardiologii zadanie nr ...** oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia, zgodnie z wymogami opisu, za kwotę w wysokości:

- netto: ..... zł

(słownie: ..... zł)

- stawka podatku VAT ..... %

- brutto: ..... zł

(słownie: ..... zł)

1. Oświadczam, że zapoznałem się i akceptuję postanowienia zawarte w projekcie umowy.
2. **Oświadczam, że wykonam przedmiot zamówienia w terminie 6 tygodni od daty zawarcia umowy.**
3. Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.
4. Oferuję termin płatności ..... dni od daty otrzymania faktury VAT (minimalny wymagany przez Zamawiającego – 60 dni).
5. Oświadczam, że oferowany przedmiot zamówienia jest nowy, kompletny i będzie gotowy do użytku zgodnie z jego przeznaczeniem bez dodatkowych zakupów.
6. Oświadczam, że na oferowany asortyment posiadam deklarację zgodności CE o spełnieniu wymagań zasadniczych, certyfikat zgodności dla oferowanego przedmiotu zamówienia zgodnie z ustawą z dnia 20 maja 2010r o wyrobach medycznych (tekst jednolity: Dz. U. 2019 poz.175 z późn. zm) oraz przedstawię go na żądanie Zamawiającego w wyznaczonym terminie.
7. Oświadczam, że oferowane wyposażenie medyczne dla Oddziału Kardiologii jest wyrobem medycznym, posiadam na nie stosowne dokumenty potwierdzające wyrób medyczny i na każde żądanie Zamawiającego we wskazanym terminie prześlę wymagane dokumenty.

8. Na oferowany ..... udzielam ...  
... miesięcy pełnej gwarancji licząc od daty podpisania protokołu zdawczo – odbiorczego (min. wymagany przez Zamawiającego okres to 24 miesiące).

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

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

- 1) aktualny odpis z właściwego rejestru (np. KRS) lub centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej,
- 2) pełnomocnictwo w oryginale bądź notarialnie poświadczony w przypadku podpisania niniejszej oferty przez pełnomocnika,
- 3) formularz oferty cenowej,
- 4) charakterystyka techniczno–jakościowa oferowanego przedmiotu zamówienia zawierająca minimum danych/informacji odnośnie przedmiotu zamówienia

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

\*niepotrzebne skreślić

.....  
(pieczęć Wykonawcy)

**OFERTA CENOWA**  
**Zadanie nr 1 – Wózek opatrunkowy**

Lp	Asortyment/ model/nr kat.	Ilość	Cena jedn. netto w PLN	Stawka podatku VAT w %	Cena jedn. brutto w PLN	Łączna cena netto (wynik pomnożenia ilości przez cenę jednostkową netto)	Łączna cena brutto (łączna cena netto powiększona o VAT)	Producent
		1	2	3	2 + 3	1 x 2 = 4	4 + 3	
1	<b>Wózek opatrunkowy</b> Opis: - Szkielet wózka, blat górny i czoła szuflad wykonane z materiału charakteryzującego się wysoką wytrzymałością i trwałością, szkielet wózka bez miejsc łączenia i składania w formie odlewu - blat wykonany z tworzywa łatwego w utrzymaniu czystości i odpornego na działanie środków dezynfekcyjnych - wózek wyposażony w pięć szuflad: 2 o wysokości 150 mm +/-3mm i 3 o wysokości 100mm +/- 3 mm - szuflady wykonane bez miejsc łączenia i składania w celu łatwego utrzymania w czystości, szuflady odlane w formie bez elementów łączenia, bez miejsc narażonych na kumulację brudu i ognisk infekcji, - układ jezdny wyposażony w 4 koła jezdne w tym min 2 kółka z blokadą o średnicy min.65mm, z elastycznym niebrudzącym podłóg bieżnikiem, - wózek wyposażony w: blat zabezpieczony przed zsuwaniem się przedmiotów czyli relingi z czterech stron, pojemnik do zużytych igieł, otwieracz ampułek, wysuwaną spod blatu półkę do pisania, - Kolorystyka: 1 wózek - kolor blatu i czoło szuflad kolor żółty, stelaż biały np. malowany proszkowo; 3 wózki – kolor blatu i czoło szuflad kolor zielony - deklaracja zgodności - wymiary zewnętrzne wózka: wysokość : 90 cm, +/- 5 cm, głębokość : 72 cm, +/-5 cm, szerokość: 83cm, +/-5cm  Model:..... Nr kat.:.....	4 szt.						
X	<b>Razem</b>	X	X	X	X			X

Łącznie wartość brutto (słownie): .....

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

.....  
(pieczęć Wykonawcy)

**OFERTA CENOWA**  
**Zadanie nr 2 – Leżanki do badań EKG**

Lp	Asortyment/ model/nr kat.	Ilość	Cena jedn. netto w PLN	Stawka podatku VAT w %	Cena jedn. brutto w PLN	Łączna cena netto (wynik pomnożenia ilości przez cenę jednostkową netto)	Łączna cena brutto (łączna cena netto powiększona o VAT)	Producent
		<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>2 + 3</b>	<b>1 x 2 = 4</b>	<b>4 + 3</b>	
1	<p><b>Leżanki</b> Opis: - Leżanki do wykonywania badań EKG z regulacją wysokości wezgłowia i podajnikiem papieru od strony wezgłowia, - Parametry: - długość 190cm +/- 5cm - szerokość 58cm +/- 5cm - wysokość 63cm +/- 5cm - regulacja zagłówek, tapicerka odporna na działanie środków dezynfekcyjnych. - konstrukcja drewniana - kolor tapicerki leżanek do wyboru przez Zamawiającego (dostarczyć wzornik)</p> <p>Model:..... Nr kat.:.....</p>	<b>3 szt.</b>						
X	<b>Razem</b>	x	x	x	x			x

Łącznie wartość brutto (słownie): .....

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

.....  
(pieczęć Wykonawcy)

**OFERTA CENOWA**  
**Zadanie nr 3 – Parawany dwuskrzydłowe**

Lp	Asortyment/ model/nr kat.	Ilość	Cena jedn. netto w PLN	Stawka podatku VAT w %	Cena jedn. brutto w PLN	Łączna cena netto (wynik pomnożenia ilości przez cenę jednostkową netto)	Łączna cena brutto (łączna cena netto powiększona o VAT)	Producent
		<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>2 + 3</b>	<b>1 x 2 = 4</b>	<b>4 + 3</b>	
1	<b>Parawan dwuskrzydłowy jezdny</b> Opis: dwuczęściowy z ekranem na kółkach z blokadą konstrukcja metalowa malowana proszkowo (kolor biały) wymiary Wysokość 180cm, szerokość 120cm, +/- 5cm Kolor parawanów do wyboru przez Zamawiającego (dostarczyć wzornik)	<b>6 szt.</b>						
X	Razem	X	X	X	X			X

Łącznie wartość brutto (słownie): .....

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



.....  
(pieczęć Wykonawcy)

**OFERTA CENOWA**  
**Zadanie nr 4- Taborety lekarskie**

Lp	Asortyment/ model/nr kat.	Ilość	Cena jedn. netto w PLN	Stawka podatku VAT w %	Cena jedn. brutto w PLN	Łączna cena netto (wynik pomnożenia ilości przez cenę jednostkową netto)	Łączna cena brutto (łączna cena netto powiększona o VAT)	Producent
		<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>2 + 3</b>	<b>1 x 2 = 4</b>	<b>4 + 3</b>	
1	<b>Taboret lekarski</b> Opis: taboret lekarski regulowany, obrotowy, chromowany, kolor tapicerki do wyboru przez Zamawiającego (dostarczyć wzornik)  Model:..... Nr kat.:.....	<b>10 szt.</b>						
X	Razem	X	X	X	X			X

Łącznie wartość brutto (słownie): .....

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

.....  
(pieczęć Wykonawcy)

**OFERTA CENOWA**  
**Zadanie nr 5- Wagi lekarskie**

Lp	Asortyment/ model/nr kat.	Ilość	Cena jedn. netto w PLN	Stawka podatku VAT w %	Cena jedn. brutto w PLN	Łączna cena netto (wynik pomnożenia ilości przez cenę jednostkową netto)	Łączna cena brutto (łączna cena netto powiększona o VAT)	Producent
		<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>2 + 3</b>	<b>1 x 2 = 4</b>	<b>4 + 3</b>	
1	<b>Waga lekarska ze wzrostomierzem</b> Opis: klasa III obciążenie max. 60/150 kg dokładność odczytu 25/50 g zakres tary -150 kg temp. pracy 0°C - +40°C sygnał wyjściowy RS 232 zasilanie sieciowe oraz akumulatorowe czas pracy na akumulatorach 35 godzin wyświetlacz LCD waga posiada: deklaracje zgodności, wpis do rejestru wyrobów medycznych, certyfikat zgodności z dyrektywą medyczną oraz certyfikat zgodności z normą medyczną  Model:..... Nr kat.:.....	7 szt.						
X	Razem	X	X	X	X			X

Łącznie wartość brutto (słownie): .....

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

.....  
(pieczęć Wykonawcy)

**OFERTA CENOWA**  
**Zadanie nr 6- Fotel zabiegowy**

Lp	Asortyment/ model/nr kat.	Ilość	Cena jedn. netto w PLN	Stawka podatku VAT w %	Cena jedn. brutto w PLN	Łączna cena netto (wynik pomnożenia ilości przez cenę jednostkową netto)	Łączna cena brutto (łączna cena netto powiększona o VAT)	Producent
		<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>2 + 3</b>	<b>1 x 2 = 4</b>	<b>4 + 3</b>	
1	<b>Fotel zabiegowy</b> Opis: stanowisko do pobierania krwi, wykonywania iniekcji fotel osadzony na kółkach jezdnych z hamulcem podstawa fotela wykonana ze stali malowanej proszkowo w kolorze białym tapicerka beżowa, skóropodobna, odporna na środki dezynfekcyjne stosowane w szpitalu oparcie regulowane za pomocą sprężyn gazowych obecność półki bocznej obecność stojaka na kroplówkę regulowane podłokietniki kolor tapicerki do wyboru przez Zamawiającego (dostarczyć wzornik – wskazany kolor zielony) wysokość fotela ok. 55cm, długość ok. 140cm, szerokość ok. 66cm dopuszczalne obciążenie 180kg regulacja kąta podłokietników (w poziomie) 180 stopni regulacja kąta oparcia od 0 stopni do 70 stopni  Model:..... Nr kat.:.....	1 szt.						
X	Razem	X	X	X	X			X

Łącznie wartość brutto (słownie): .....

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

.....  
(pieczęć Wykonawcy)

**OFERTA CENOWA**  
**Zadanie nr 7 – Leżanka lekarska**

Lp	Asortyment/ model/nr kat.	Ilość	Cena jedn. netto w PLN	Stawka podatku VAT w %	Cena jedn. brutto w PLN	Łączna cena netto (wynik pomnożenia ilości przez cenę jednostkową netto)	Łączna cena brutto (łączna cena netto powiększona o VAT)	Producent
		<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>2 + 3</b>	<b>1 x 2 = 4</b>	<b>4 + 3</b>	
1	<b>Leżanka lekarska</b> Opis: - kozetka (leżanka lekarska) metalowa, - tapicerka 2-częściowa z regulowanym zagłówkiem, - wyposażona w uchwyt na papier od strony wezgłowia, - materiał tapicerki łatwozmywalny, odporny na działanie środków dezynfekcyjnych, - Parametry: - długość 180cm - szerokość 60cm +/- 5cm - kolor tapicerki leżanek do wyboru przez Zamawiającego (dostarczyć wzornik)  Model:..... Nr kat.:.....	<b>8 szt.</b>						
X	<b>Razem</b>	x	x	x	x			x

Łącznie wartość brutto (słownie): .....

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

.....  
(pieczęć Wykonawcy)

**OFERTA CENOWA**  
**Zadanie nr 8 – Taboret szpitalny**

Lp	Asortyment/ model/nr kat.	Ilość	Cena jedn. netto w PLN	Stawka podatku VAT w %	Cena jedn. brutto w PLN	Łączna cena netto (wynik pomnożenia ilości przez cenę jednostkową netto)	Łączna cena brutto (łączna cena netto powiększona o VAT)	Producent
		<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>2 + 3</b>	<b>1 x 2 = 4</b>	<b>4 + 3</b>	
1	<b>Taboret szpitalny</b> Opis: - konstrukcja wykonana z rurek stalowych pokrytych białym lakierem proszkowym lub aluminiowych rurek, - taboret wyposażony jest w cztery stopki, stabilne, nie brudzące powierzchni, jako nasadki antypoślizgowe, - siedzisko wykonane wytrzymałej płyty tworzywowej, np. PCV, - taboret możliwy i łatwy do dezynfekcji, odporny na środki dezynfekcyjne, - parametry: wysokość ok. 50 cm, szerokość: 32 cm, - dopuszczalne obciążenie do 100kg - kolor do wyboru przez Zamawiającego  Model:..... Nr kat.:.....	<b>36 szt.</b>						
X	<b>Razem</b>	X	X	X	X			X

Łącznie wartość brutto (słownie): .....

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

Wzór umowy  
zawierający istotne postanowienia, które zostaną wprowadzone do treści zawieranej umowy

**Umowa nr AG.Z.2150. . .2020**

zawarta w dniu .....2020 r. w Zamościu pomiędzy:

Samodzielnym Publicznym Szpitalem Wojewódzkim im. Papieża Jana Pawła II w Zamościu, ul. Aleje Jana Pawła II 10, wpisanym do Rejestru Stowarzyszeń, Innych Organizacji Społecznych i Zawodowych, Fundacji, Samodzielnych Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej KRS prowadzonego przez Sąd Rejonowy Lublin – Wschód w Lublinie z siedzibą w Świdniku, VI Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS: 0000021024, NIP: 922 – 22 – 92 – 491, zwanym w treści umowy „Zamawiającym”, w imieniu którego działa:

.....

a .....

.....

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

.....

.....

Umowa została zawarta w wyniku postępowania przeprowadzonego na podstawie „Regulaminu udzielania zamówień na dostawy, roboty budowlane i usługi nieprzekraczające równowartości 30.000 euro Samodzielnego Publicznego Szpitala Wojewódzkiego im. Papieża Jana Pawła II w Zamościu”.

Treść Umowy jest sporządzona na podstawie złożonej przez Wykonawcę oferty cenowej.

**§ 1**

1. Przedmiotem niniejszej Umowy jest **dostawa wyposażenia dla Oddziału Kardiologii**, dalej „Przedmiot Umowy”, dla Samodzielnego Publicznego Szpitala Wojewódzkiego im. Papieża Jana Pawła II w Zamościu ul. Aleje Jana Pawła II 10, których szczegółowy asortyment i ilości, zostały określone w Załączniku do niniejszej umowy, stanowiącym jej integralną część.
2. Wykonawca zobowiązuje się wykonywać Przedmiot Umowy z zachowaniem najwyższej staranności i oświadcza, że dysponuje doświadczeniem zawodowym, zasobami technicznymi i kadrowymi niezbędnymi do prawidłowego i terminowego wykonania Umowy.
3. Wykonawca zobowiązuje się do współpracy z Zamawiającym w trakcie realizacji Umowy, a w szczególności do udzielania wszelkich niezbędnych wyjaśnień i informacji dotyczących realizacji Umowy na każde żądanie Zamawiającego lub osoby wskazanej przez Zamawiającego.

**§ 2**

1. Wykonawca dostarczy Przedmiot Umowy do dnia ..... do godz. 14.00.
2. Wykonawca zobowiązuje się do realizacji dostawy do siedziby Zamawiającego ponosząc koszty i ryzyko transportu.
3. Wykonawca zobowiązuje się do dostarczenia Przedmiotu Umowy zgodnego ze złożonym w ofercie dokumentem określającym producenta Przedmiotu Umowy. Dostawa potwierdzona zostanie podpisaniem protokołu zdawczo-odbiorczego.
4. Zamawiający zastrzega sobie prawo zwrotu Przedmiotu Umowy niezgodnego ze złożoną ofertą, z jednoczesnym wyznaczeniem Wykonawcy nowego terminu dostawy, co nie zwalnia Wykonawcy od obowiązku zapłaty kary umownej, określonej w § 6 ust. 1.
5. W przypadku stwierdzenia, że dostarczony Zamawiającemu Przedmiot Umowy jest:

1. niekompletny
2. posiada ślady użytkowania lub uszkodzenia  
Zamawiający odmówi odbioru Przedmiotu Umowy i wyznaczy Wykonawcy termin na dokonanie ponownej dostawy, co nie zwalnia Wykonawcy od obowiązku zapłaty kary umownej, określonej w § 6 ust. 1.

### § 3

1. Wykonawca gwarantuje, że dostarczany Przedmiot umowy jest wolny od wad fizycznych i prawnych. Przedmiot umowy podlega ..... miesięcznej gwarancji producenta (min. 24 miesiące).
2. Okres gwarancji, o którym mowa w ust.1, rozpoczyna się w dniu podpisania protokołu zdawczo-odbiorczego Przedmiotu Umowy.
3. Niezależnie od obowiązków wynikających z gwarancji, Wykonawca ponosi odpowiedzialność z tytułu rękojmi za wady fizyczne oraz prawne Przedmiotu Umowy.

### § 4

1. Za dostawę Przedmiotu Umowy będą stosowane ceny jednostkowe takie jak w złożonej przez Wykonawcę ofercie cenowej, tj. określone w Załączniku do niniejszej Umowy stanowiącym jej integralną część.
2. Łączną wartość netto (bez podatku VAT) za całość Przedmiotu Umowy ustala się w wysokości ..... złotych słownie:.....
3. Łączną wartość brutto (z podatkiem VAT) za całość Przedmiotu Umowy ustala się w wysokości.....złotych słownie:.....
4. Ceny jednostkowe brutto, o których mowa w ust. 1, obejmują wszelkie koszty realizacji niniejszej Umowy i zawierają w szczególności wartość towaru, koszty opakowań, obowiązujące opłaty i podatki, wszelkie koszty związane z dostawą Przedmiotu Umowy do Zamawiającego.
5. Podstawą zapłaty za dostarczony Przedmiot Umowy będzie prawidłowo wystawiona faktura VAT.
6. Zapłata będzie następować w formie bezgotówkowej na rachunek bankowy Wykonawcy wskazany na fakturze w terminie do ..... (min. 60 dni) od daty wpływu prawidłowo wystawionej faktury do Zamawiającego.
7. Za dzień zapłaty przyjmuje się datę obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.
8. Podstawa wystawienia faktury VAT może być wyłącznie podpisany przez obie strony umowy protokół zdawczo-odbiorczy, o którym mowa w § 2 ust.3.
9. W przypadku wystawienia faktury VAT przed podpisaniem protokołu zdawczo-odbiorczego, o którym mowa w § 2 ust.3, termin zapłaty nie rozpoczyna biegu do momentu jego podpisania. Wykonawcy nie przysługuje za ten okres roszczenie o odsetki.

### § 5

1. Wykonawca nie może przenieść na inną osobę swych wierzytelności wynikających z niniejszej Umowy. Ewentualna czynność prawna mająca na celu zmianę wierzyciela Zamawiającego (np. cesja wierzytelności i/lub należności ubocznych przysługujących Wykonawcy na podstawie niniejszej umowy) może nastąpić wyłącznie po wyrażeniu zgody przez podmiot, który utworzył Zamawiającego.
2. Zlecenie wykonania części Przedmiotu Umowy podwykonawcom nie zmienia zobowiązań Wykonawcy względem Zamawiającego. Wykonawca będzie odpowiedzialny za działania i zaniechania podwykonawców jak za własne działania lub zaniechania.

### § 6

1. Wykonawca zapłaci na rzecz Zamawiającego karę umowną w przypadku niedotrzymania terminu wykonania dostawy Przedmiotu Umowy określonego w § 2 ust. 1, w wysokości 0,2% wartości brutto umowy, o której mowa w § 4 ust.3, za każdy dzień zwłoki.
2. Wykonawca zapłaci na rzecz Zamawiającego karę umowną w wysokości 0,2% wartości brutto umowy, o której mowa w § 4 ust.3, za każdy dzień zwłoki w usunięciu wad Przedmiotu Umowy stwierdzonych podczas procedury odbioru w stosunku do terminu wyznaczonego przez Zamawiającego zgodnie z § 2 ust.5.
3. W przypadku odstąpienia przez Zamawiającego lub Wykonawcę od Umowy z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy, Wykonawca zapłaci na rzecz Zamawiającego karę umowną w wysokości 10 %

- wartości brutto Umowy, o której mowa w § 4 ust.3.
4. Kara umowna będzie płatna na podstawie noty obciążeniowej, w terminie wskazanym w nocie. Wykonawca wyraża zgodę na potrącenie kar umownych z przysługującego mu wynagrodzenia także przed upływem terminu płatności wskazanego w nocie obciążeniowej.
  5. Zamawiający zastrzega sobie prawo do odszkodowania uzupełniającego, przenoszącego wysokość zastrzeżonych kar umownych.
  6. Odstąpienie od Umowy przez Zamawiającego lub Wykonawcę nie powoduje wygaśnięcia obowiązku Wykonawcy zapłaty ewentualnych kar umownych powstałych i obliczonych zgodnie z regulacją ust. 1 lub ust. 2 niniejszego paragrafu.

#### **§ 7**

1. Zamawiający zastrzega sobie prawo do odstąpienia od umowy, jeżeli:
  - 1) Wykonawca nie podjął się wykonywania obowiązków wynikających z niniejszej umowy w terminie 14 dni od jej zawarcia lub zaniechał ich realizacji,
  - 2) Pomimo pisemnych zastrzeżeń ze strony Zamawiającego Wykonawca nie wykonuje przedmiotu umowy zgodnie z warunkami umowy lub w rażący sposób zaniedbuje zobowiązania umowne.
2. Prawo odstąpienia, o którym mowa w ust.1, wykonują się poprzez pisemne oświadczenia złożone Wykonawcy na piśmie. Oświadczenie o odstąpieniu może zostać złożone przez Zamawiającego w terminie 30 dni od dnia zaistnienia okoliczności stanowiącej podstawę do odstąpienia od umowy.

#### **§ 8**

1. Wszelkie zmiany niniejszej Umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności i będą wprowadzane do umowy stosownym aneksem.
2. Zamawiający przewiduje możliwość zmiany postanowień zawartej Umowy w następującym zakresie:
  - 1) terminu dostawy Przedmiotu Umowy w przypadku okoliczności, których nie można było przewidzieć w dniu zawarcia umowy – do czasu ich ustąpienia, nie dłużej jednak niż o 30 dni.
  - 2) wynagrodzenia, o którym mowa w § 4 ust.3, w przypadku zmiany stawki podatku VAT o wartość wynikająca ze zmiany stawki podatku VAT.
3. Nie stanowi zmiany niniejszej Umowy zmiana danych teleadresowych Stron i jest ona dokonywana poprzez oświadczenie na piśmie złożone drugiej Stronie o dokonaniu zmiany.

#### **§ 9**

W przypadku wystąpienia braku środków finansowych Zamawiający zastrzega sobie, w zależności od swojego wyboru, prawo ograniczenia ilości dostaw lub rozwiązania niniejszej Umowy ze skutkiem natychmiastowym, o czym powiadomi Wykonawcę na piśmie. W takim przypadku Wykonawca może jedynie żądać wynagrodzenia należnego za faktycznie zrealizowaną część Umowy.

#### **§ 10**

W razie wystąpienia 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 powyższych okolicznościach. W takim przypadku Wykonawca może jedynie żądać wynagrodzenia należnego mu z tytułu wykonania części Umowy.

#### **§ 11**

1. W sprawach nieuregulowanych niniejszą Umową mają zastosowanie przepisy ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks cywilny (Dz. U. z 2019 r., poz. 1145).
2. Ewentualne spory wynikłe na tle realizacji niniejszej umowy rozstrzygane będą przez sąd powszechny właściwy dla siedziby Zamawiającego.
3. Wykonawca zobowiązany jest niezwłocznie poinformować Zamawiającego na piśmie o zmianie adresu swojej siedziby oraz adresu dokonywania doręczeń. W przypadku braku takiej informacji, wszelkie pisma i przesyłki wysłane na adres Wykonawcy wskazany w niniejszej Umowie będą uznawane za doręczone.

#### **§12**

Umowę sporządzono w 2 jednobrzmiących egzemplarzach, dwa dla Zamawiającego i jeden dla Wykonawcy.

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, email: [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: [tetrycz@szpital.zam.pl](mailto:tetrycz@szpital.zam.pl).
- Podstawami przetwarzania danych osobowych są następujące przepisy RODO:
  - 4. 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;
  - 5. art. 6 ust. 1 lit. c RODO tj. przetwarzanie niezbędne jest do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze.
- Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w następujących celach:
  - 7. przeprowadzenia procedury udzielenia zamówienia publicznego, którego wartość nie przekracza wyrażonej w złotych równowartości kwoty 30 000 euro w tym w celu wyboru najkorzystniejszej oferty,
  - 8. w celu realizacji umowy zawartej w wyniku postępowania o udzielenie zamówienia,
  - 9. w celu archiwalnym.
- Pani/Pana dane osobowe nie będą udostępniane odbiorcom danych, za wyjątkiem podmiotów upoważnionych na podstawie przepisów prawa.
- 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.
- Podanie danych osobowych jest dobrowolne, ale stanowi warunek niezbędny do wzięcia udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia.
- W odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, o którym mowa w art. 22 RODO
- Posiada Pani/Pan następujące prawa:
  - dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących,
  - żądania sprostowania Pani/Pana danych osobowych,
  - żądania od administratora ograniczenia przetwarzania Pani/Pana danych osobowych,

- 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, wówczas 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>mgr inż. 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</b> <b>Zamościu</b>  <b>lek med. Marta Węgrzyn-Bąk</b>
--	--