

SZPITAL MIEJSKI im. Jana Garduły w Świnoujściu sp z o. o.

REGON 812046670
NIP 855-158-34-67
NORDEA BANK POLSKA S.A.
58 1440 0003 0000 0000 1032 5781

ul Mieszka I 7
72 - 600 Świnoujście

Tel. sekret. Prezesa. 91-32-67-345
fax 91-321-41-74

e-mail: tkoralewski@szpital-swinoujscie.pl
tel.: 91-32-67-365
www.szpital-swinoujscie.pl

Znak sprawy: ZP/09/2019

**Szpital Miejski im. Jana Garduły
w Świnoujściu sp. z o.o.
ul. Mieszka I 7
72 – 600 Świnoujście**
(tkoralewski@szpital-swinoujscie.pl)

INFORMACJA

O ZMIANIE ZAPISÓW SIWZ W POSTĘPOWANIU PRZETRAGOWYM PN.: Dostawa pediatrycznej głowicy kardiologicznej do USG dla spółki Szpitala Miejskiego im. Jana Garduły w Świnoujściu sp. z o. o.

Na podstawie art. 38 ust. 4 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. - Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1986 ze zm.) Zamawiający zawiadamia, że w przedmiotowym postępowaniu w specyfikacji istotnych warunków zwana dalej „siwz” zamówienia dokonano zmiany treści:

Było:

Załącznik nr 1 do SIWZ ZP/09/2019

Wykaz minimalnych parametrów technicznych dla:

PEDIATRYCZNEJ GŁOWICY KARDIOLOGICZNEJ DO ULTRASONOGARFU SAMSUNG MODISON EKO 7 Z 2013 r.

NAZWA (typ, model):

Rok produkcji:

Producent:

Kraj pochodzenia:

1. Głowica pediatryczna kardiologiczna – P3-8CA
2. Zakres częstotliwości: 3~8Mhz
3. Inne

Lp	Wymagania	Podać
1	Gwarancja 24 miesiące w tym minimum jeden nieodpłatny przegląd gwarancyjny.	
2	Licencja na korzystanie z oprogramowania celem obsługi głowicy (jeżeli jest wymagana)	
3	W okresie gwarancji darmowe przeglądy sprzętu	
4	Naprawy sprzętu w okresie gwarancji i pogwarancyjnym max do 5 dni roboczych od otrzymania zgłoszenia.	
5	Dokumenty w języku polskim, świadczące o dopuszczeniu sprzętu do obrotu i do używania.	Załączyć przy dostawie
6	Paszport techniczny wystawiony dla przedmiotu umowy i wypełniony,	Załączyć przy dostawie
7	Instrukcja obsługi urządzenia w j. polskim w wersji papierowej - 2 egz. i elektronicznej na płycie CD/DVD lub PenDrive - 2 egz.	Załączyć przy dostawie
8	Karta gwarancyjna w j. polskim,	Załączyć przy dostawie
9	Deklaracja zgodności znakami CE bądź wpisu do Rejestru Wyrobów medycznych lub pisemne oświadczenia Wykonawcy, że przedmiot umowy nie wymaga wpisu do Rejestru Wyrobów medycznych.	Załączyć przy dostawie
10	Wykaz autoryzowanych punktów w okresie gwarancyjnym na terenie RP (adres, tel. fax, e-mail)	Załączyć przy dostawie
11	Zasady świadczenia usług przez autoryzowany serwis w okresie pogwarancyjnym na terenie RP (adres, tel. fax, e-mail)	Załączyć przy dostawie

12	Wykaz materiałów zużywalnych wykorzystywanych w bieżącej eksploatacji sprzętu w okresie gwarancyjnym i pogwarancyjnym lub pisemne oświadczenia Wykonawcy, że przedmiot umowy nie posiada materiałów zużywalnych	Załączyć przy dostawie
13	Bezpłatne szkolenie personelu Zamawiającego w obsłudze sprzętu i konserwacji po uzgodnieniu z przedstawicielem Zamawiającego	

Miejscowość: dn.:

.....
Podpis osoby upoważnionej

Zmienia się na:

Załącznik nr 1 do SIWZ ZP/09/2019

Wykaz minimalnych parametrów technicznych dla:

PEDIATRYCZNEJ GŁOWICY KARDIOLOGICZNEJ DO ULTRASONOGARFU SAMSUNG MODISON EKO 7 Z 2013 r.

NAZWA (typ, model):

Rok produkcji:

Producent:

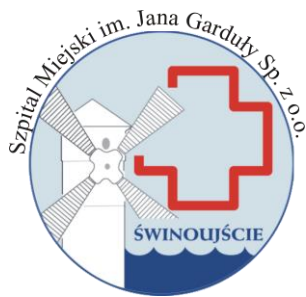
Kraj pochodzenia:

1. Głowica pediatryczna kardiologiczna – P3-8CA
2. Zakres częstotliwości: 3~8Mhz
3. Inne

Lp	Wymagania	Podać
1	Gwarancja 24 miesiące w tym minimum jeden nieodpłatny przegląd gwarancyjny.	
2	Licencja na korzystanie z oprogramowania celem obsługi głowicy (<i>jeżeli jest wymagana</i>)	
3	Naprawy sprzętu w okresie gwarancji i pogwarancyjnym max do 5 dni roboczych od otrzymania zgłoszenia.	
4	Dokumenty w języku polskim, świadczące o dopuszczenie sprzętu do obrotu i do używania.	Załączyć przy dostawie
5	Paszport techniczny wystawiony dla przedmiotu umowy i wypełniony.	Załączyć przy dostawie
6	Instrukcja obsługi urządzenia w j. polskim w wersji papierowej - 2 egz. i elektronicznej na płycie CD/DVD lub PenDrive - 2 egz.	Załączyć przy dostawie
7	Karta gwarancyjna w j. polskim.	Załączyć przy dostawie
8	Deklaracja zgodności znakami CE bądź wpisu do Rejestru Wyrobów medycznych lub pisemne oświadczenia Wykonawcy, że przedmiot umowy nie wymaga wpisu do Rejestru Wyrobów medycznych.	Załączyć przy dostawie
9	Wykaz autoryzowanych punktów w okresie gwarancyjnym na terenie RP (<i>adres, tel. fax, e-mail</i>).	Załączyć przy dostawie
10	Zasady świadczenia usług przez autoryzowany serwis w okresie pogwarancyjnym na terenie RP (<i>adres, tel. fax, e-mail</i>)	Załączyć przy dostawie
11	Wykaz materiałów zużywalnych wykorzystywanych w bieżącej eksploatacji sprzętu w okresie gwarancyjnym i pogwarancyjnym lub pisemne oświadczenia Wykonawcy, że przedmiot umowy nie posiada materiałów zużywalnych	Załączyć przy dostawie
12	Bezpłatne szkolenie personelu Zamawiającego w obsłudze sprzętu i konserwacji po uzgodnieniu z przedstawicielem Zamawiającego	

Miejscowość: dn.:

.....
Podpis osoby upoważnionej



SZPITAL MIEJSKI im. Jana Garduły w Świnoujściu sp z o. o.

REGON 812046670
NIP 855-158-34-67
NORDEA BANK POLSKA S.A.
58 1440 0003 0000 0000 1032 5781

ul Mieszka I 7
72 - 600 Świnoujście

Tel. sekret. Prezesa. 91-32-67-345
fax 91-321-41-74

e-mail: tkoralewski@szpital-swinoujscie.pl
tel.: 91-32-67-365
www.szpital-swinoujscie.pl

Było:

Załącznik nr 5 do SIWZ ZP/09/2019

UMOWA

dostawy nr SM/...../DT/BB/2019

zawarta w dniu pomiędzy:

Szpitałem Miejskim im. Jana Garduły w Świnoujściu sp. z o. o. z siedzibą w Świnoujściu (72-600 Świnoujście), ul. Mieszka I 7, wpisaną do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą prowadzonego przez Wojewodę Zachodniopomorskiego pod nr 000000018145 oraz do Krajowego Rejestru Sądowego – rejestru przedsiębiorców prowadzonego przez Sąd Rejonowy Szczecin – Centrum w Szczecinie – XIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod nr KRS: 0000490038 (NIP: 855-158-34-67) o kapitale zakładowym **4 238 100,00 zł.**

reprezentowaną przez

Prezesa Zarządu – Dorotę Konkolewską
zwaną dalej „**Szpitałem**” lub „**Zamawiającym**”,
a

.....
zwanym w treści umowy „**Dostawcą**”
reprezentowanym przez:
.....

Niniejszą umowę zawarto w wyniku postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na Dostawę pediatrycznej głowicy kardiologicznej do aparatu USG dla spółki Szpitala Miejskiego im. Jana Garduły w Świnoujściu sp. z o. o. (zwanym dalej przedmiotem dostawy) na zasadach określonych w ustawie z dnia 29 stycznia 2004 r. - Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1986 ze zm.):

§ 1

- Wykonawca zobowiązuje się dostarczyć, zainstalować i przenieść na własność Szpitala:
 - (typ, model, rok prod.);
zwanym dalej „sprzętem” lub „przedmiotem umowy”, o którym mowa w ofercie Wykonawcy, stanowiącej załącznik do niniejszej umowy (dalej zwanej umową).
- Wykonawca oświadcza, że sprzęt jest fabrycznie nowy, wolny od wad fizycznych i prawnych.
- Wykonawca oświadcza, że sprzęt odpowiada wszelkim wymaganiom jakościowym określonym w SIWZ nr ZP/09/2019 i posiada certyfikaty dopuszczenia do obrotu i stosowania oraz odpowiednie dopuszczenia do stosowania w jednostkach służby zdrowia. W celu potwierdzenia powyższego Wykonawca dołącza do niniejszej umowy poświadczone za zgodność z oryginałem:
 - dokumenty w języku polskim, świadczące o dopuszczeniu sprzętu do obrotu i do używania;
 - zaświadczenie o wpisie do Rejestru WYROBÓW Medycznych – jeżeli jest wymagane lub oświadczenie, że sprzęt nie podlega wpisowi do Rejestru WYROBÓW Medycznych;
 - paszporty urządzeń.
- Wykonawca zapewni prawidłową pracę dostarczonego sprzętu od momentu jego pierwszego uruchomienia.
- Wykonawca dokona przeszkolenia osób wskazanych przez Szpital z zakresu używania sprzętu.
- Wykonawca oświadcza, że w sprzęcie zainstalowane jest wyłącznie legalne oprogramowanie oraz udziela Szpitalowi licencji do korzystania z tego oprogramowania w zakresie niezbędnym do korzystania ze sprzętu zgodnie z przeznaczeniem i warunkami określonymi w załączniku nr 1 do SIWZ w ramach wynagrodzenia za wykonanie umowy. Licencje zostaną udzielone na okres korzystania ze sprzętu i mogą być przenoszone na osoby trzecie w przypadku przeniesienia własności sprzętu.

§ 2

- Strony przewidują, iż wysokość wynagrodzenia Wykonawcy za wykonanie przedmiotu niniejszej umowy wyniesie:
 - cena netto: (słownie:),
 - wartość podatku VAT: (słownie:),
 - cena brutto: (słownie:)
- Cena brutto jest ceną ryczałtową i zawiera w sobie wszelkie koszty związane z wykonaniem Umowy, w szczególności koszt transportu przedmiotu umowy do siedziby Szpitala, koszt instalacji sprzętu w siedzibie Szpitala, przeszkolenie personelu wskazanego przez Szpital z zakresu obsługi i konserwacji sprzętu, licencji na korzystanie z oprogramowania oraz cło i podatek od towarów i usług.

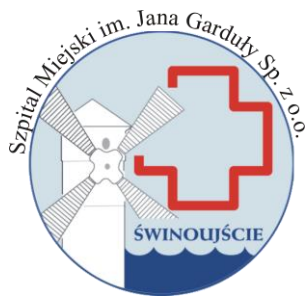
3. Zapłata ceny za realizację niniejszej umowy nastąpi przelewem na rachunek bankowy Wykonawcy wskazany na fakturze VAT w terminie 14 dni od daty doręczenia Szpitalowi prawidłowo wystawionej faktury.
4. Podstawą do wystawienia faktury przez Wykonawcę stanowić będzie protokół przekazania/przyjęcia sprzętu do eksploatacji, podpisany przez przedstawicieli obu stron umowy, nie zawierający zastrzeżeń Szpitala, po przeszkoleniu personelu Szpitala z zakresu obsługi i konserwacji (*potwierdzonego stosownym protokołem*) oraz po przekazaniu Szpitalowi następujących dokumentów:
 - 1) instrukcji obsługi w języku polskim w wersji papierowej – ... egzemplarze i elektronicznej - na płycie CD/ DVD lub PenDrive w egz.,
 - 2) kart gwarancyjnych w języku polskim,
 - 3) paszportu technicznego wystawionego dla przedmiotu umowy w języku polskim,
 - 4) deklaracji zgodności znakami CE bądź wpisu do Rejestru Wyrobów Medycznych lub pisemnego oświadczenia Wykonawcy, że przedmiot umowy nie wymaga wpisu do Rejestru Wyrobów Medycznych,
 - 5) wykaz autoryzowanych punktów w okresie gwarancyjnym,
 - 6) zasady świadczenia usług przez autoryzowany serwis w okresie pogwarancyjnym;
 - 7) wykaz materiałów zużywalnych wykorzystywanych w bieżącej eksploatacji sprzętu.
7. Wykonawca oświadcza, że sprzęt spełnia wszystkie wymagania określone przepisami powszechnie obowiązującego prawa oraz posiada wszystkie wymagane prawem świadectwa jakości, certyfikaty i aprobaty.
8. Ryzyko zniszczenia lub uszkodzenia sprzętu do czasu dokonania jego odbioru końcowego obciąża w całości Wykonawcę.
9. Za dzień zapłaty uważa się dzień obciążenia rachunku Szpitala.

§ 3

1. Wykonawca zobowiązuje się do dostarczenia i instalacji sprzętu wraz z kompletnym oprzyrządowaniem oraz przeprowadzeniem szkolenia osób wskazanych przez Zamawiającego z zakresu obsługi i konserwacji sprzętu w terminie **do 56 dni kalendarzowych** od dnia zawarcia umowy tj.: do r.
2. Wykonawca zawiadomi Szpital o terminie i godzinie dostawy oraz instalacji sprzętu za pośrednictwem poczty elektronicznej na adres: bbyra@szpital-swinoujscie.pl oraz telefonicznie **+48-91-32-67-315** nie później niż **3** dni przed planowaną dostawą, instalacją i uruchomieniem przedmiotu umowy. Termin szkolenia zostanie ustalony przez strony.
3. Niebezpieczeństwo utraty lub uszkodzenia przedmiotu dostawy w czasie transportu spoczywa na Wykonawcy.

§ 4

1. Niezależnie od uprawnień z tytułu rękojmi Wykonawca dodatkowo udziela gwarancji na przedmiot umowy przez okres miesięcy zgodnie ze złożoną ofertą oraz SIWZ.
2. Okres gwarancji rozpoczyna się od dnia dostawy. Za datę dostawy przyjmuje się datę podpisania przez przedstawiciela Szpitala protokołu odbioru przedmiotu umowy (*bez uwag*), o którym mowa w § 2 ust 4. Materiały eksploatacyjne do szkolenia zapewnia Wykonawca.
3. Protokół odbioru przedmiotu umowy sporządzony zostanie po uprzednim pozytywnym sprawdzeniu spełnienia warunków realizacji zamówienia określonych w siwz oraz w ofercie złożonej przez Wykonawcę.
4. Jeżeli podczas odbioru zostaną stwierdzone wady sprzętu, Szpital odmówi jego p przyjęcia a Wykonawca Zobowiązany jest dostarczyć przedmiot umowy wolny od wad.
5. Jeżeli po dokonaniu odbioru sprzętu zostaną stwierdzone wady sprzętu, Wykonawca dokona naprawy sprzętu, w tym wymiany niezbędnych elementów na nowe w terminie 3 dni roboczych od dnia zgłoszenia reklamacji. Termin ten może zostać przesunięty przez Szpital z przyczyn leżących po stronie Szpitala.
6. W przypadku, gdy ze względów technologicznych wykonanie naprawy nie jest możliwe w powyższym terminie, w szczególności ze względu na konieczności sprowadzenia części zamiennych, czas naprawy może ulec wydłużeniu o czas wskazany przez Szpital na piśmie. W celu wydłużenia czasu naprawy, Wykonawca informuje Szpital w terminie 2 dni od dnia zgłoszenia konieczności naprawy o przyczynach niemożności zachowania terminu oraz przewidywanego terminu, w którym naprawa będzie mogła zostać wykonana. Na żądanie Szpitala, Wykonawca przedstawi dowody wskazujące niemożności dokonania naprawy w czasie umówionym.
7. W razie bezskutecznej naprawy sprzętu lub jego elementu, Wykonawca jest obowiązany do wymiany przedmiotu umowy (*lub wadliwego elementu*) na nowy, wolny od wad – w terminie 7 dni od dnia upływu terminu wyznaczonego na naprawę sprzętu.
8. W przypadku, gdy wada jest tego rodzaju, że naprawa sprzętu spowoduje spadek jego wartości w stosunku do sprzętu bez wad lub ze względu na rodzaj wady celowa jest wymiana sprzętu, Wykonawca w terminie, o którym mowa w ust. 7 dokona wymiany sprzętu na nowy.
9. Wszelkie sprawy awaryjne i reklamacyjne Szpital będzie zgłaszał Wykonawcy telefonicznie na nr i e-mail na adres:@.....
10. Napraw gwarancyjnych dokonuje Wykonawca na własny koszt za pośrednictwem autoryzowanego serwisu.
11. Wykonawca ponosi pełną odpowiedzialność za wykonane naprawy, usługi serwisu i za ewentualne zniszczenia lub uszkodzenia naprawianego sprzętu.
12. Jeżeli w wykonaniu swoich obowiązków Wykonawca dostarczył Szpitalowi zamiast sprzętu wadliwego sprzęt wolny od wad albo dokonał istotnych napraw sprzętu, termin gwarancji biegnie na nowo od chwili dostarczenia sprzętu wolnego od wad lub



SZPITAL MIEJSKI im. Jana Garduły w Świnoujściu sp z o. o.

REGON 812046670
NIP 855-158-34-67
NORDEA BANK POLSKA S.A.
58 1440 0003 0000 0000 1032 5781

ul Mieszka I 7
72 - 600 Świnoujście

Tel. sekret. Prezesa. 91-32-67-345
fax 91-321-41-74

e-mail: tkoralewski@szpital-swinoujscie.pl
tel.: 91-32-67-365
www.szpital-swinoujscie.pl

- zwrócenia sprzętu naprawionego. Jeżeli Wykonawca wymienił część sprzętu, zapis powyższy stosuje się odpowiednio do części wymienionej.
13. Szpital może dochodzić roszczeń z tytułu gwarancji, także po upływie terminu gwarancji, jeżeli wniósł reklamację przed upływem okresu gwarancji.
 14. Uprawnienia z tytułu gwarancji nie ograniczają uprawnień Szpitala wynikających z rękojmi.
 15. W ramach udzielonej gwarancji Wykonawca zapewnia także bezpłatny autoryzowany serwis gwarancyjny, obejmujący:
 - 1) oględziny, diagnostykę i naprawę przedmiotu umowy – serwis wykonywany będzie zgodnie z wymaganiami producenta, niezbędnymi do utrzymania gwarancji producenta, nie rzadziej niż 1 raz w ciągu trwania umowy,
 - 2) wymiany części zużywalnych wskazanych w dokumentacji serwisowej sprzętu przewidzianych do wymiany w czasie odpowiednich przeglądów,
 - 3) udzielania bezpłatnych porad telefonicznych dotyczących obsługi przedmiotu umowy.
 16. Koszty przeglądów gwarancyjnych o których mowa w ust. 15 obciążają Wykonawcę. Szpital nie ponosi kosztów dojazdu i roboczogodzin serwisu.

§ 5

1. Wykonawca zapłaci Szpitalowi karę umowną:
 - 1) w wysokości 0,5 % ceny brutto przedmiotu umowy za każdy dzień zwłoki w:
 - a. dostarczeniu sprzętu,
 - b. usunięciu wady sprzętu,jednak nie mniej niż 100,00 zł za każdy dzień zwłoki i nie więcej niż 15 % ceny brutto przedmiotu umowy,
 - 2) 20 % ceny brutto przedmiotu umowy za odstąpienie od umowy lub jej rozwiązanie przez Zamawiającego z przyczyn dotyczących Wykonawcy.
2. Szpitalowi przysługuje prawo odstąpienia od umowy w terminie 30 dni od dnia zaistnienia przyczyny odstąpienia, w przypadku, gdy:
 - 1) Wykonawca opóźnia się z wykonaniem przedmiotu umowy o więcej niż 4 dni kalendarzowych,
 - 2) Wykonawca opóźnia się w usunięciu wad przedmiotu umowy w terminie dłuższym niż 2 dni kalendarzowych,
 - 3) Wykonawca nie wykonuje obowiązków wynikających z gwarancji lub rękojmi, mimo pisemnego wezwania do wykonania obowiązku.
3. Szpital zastrzega sobie prawo dochodzenia odszkodowania uzupełniającego do wartości rzeczywiście poniesionej szkody, w przypadku, gdy szkoda przekracza wysokość zastrzeżonych kar umownych.
4. Wykonawca wyraża zgodę na potrącenie ewentualnych kar umownych z wynagrodzenia za wykonanie umowy.
5. W przypadku odstąpienia przez Zamawiającego od umowy Zamawiający nie traci uprawnień do naliczenia kar umownych.

§ 6

1. Jeżeli Szpital odstąpi od umowy z przyczyn, o których mowa w § 5 ust. 2, Szpitalowi przysługuje prawo dokonania interwencyjnego zakupu przedmiotu dostawy u innego Wykonawcy na koszt i ryzyko Wykonawcy (transport, różnica w cenie).
2. W przypadku nieusunięcia wady w terminie lub niedokonania naprawy lub przeglądu, Szpital może usunąć wadę, dokonać naprawy lub przeglądu na koszt i ryzyko Wykonawcy.
3. Wykonawca wyraża zgodę na potrącenie należności, o których mowa w ust. 1 i 2, poprzez wystawienie przez Szpital pisemnego dokumentu obciążającego Wykonawcę zwanego notą obciążeniową ze wskazaniem tytułu obciążenia (*tj. powołanie odpowiedniego zapisu umowy*).

§ 7

Wykonawca niniejszym oświadcza, iż posiada aktualną i ważną przez cały okres obowiązywania niniejszej umowy umowę ubezpieczenia z tytułu odpowiedzialności cywilnej na sumę gwarancyjną nie niższą niż **16 000,00 zł**.

§ 8

1. Wszelkie zmiany i uzupełnienia niniejszej umowy wymagają formy pisemnej w postaci aneksu, pod rygorem ich nieważności.
2. Szpital przewiduje możliwość, stosownie do treści art. 144 ust. 1 Prawo zamówień publicznych, dokonania zmiany niniejszej umowy w następujących sytuacjach:
 - 1) w przypadku gdy zmiany dotyczą poprawienia błędów i oczywistych omyłek słownych, literowych, liczbowych, numeracji jednostek redakcyjnych lub uzupełnień treści nie powodujących zmiany celu i istoty umowy,
 - 2) gdy powstała możliwość dokonania nowszych i korzystniejszych dla Zamawiającego rozwiązań technologicznych i technicznych, niż te istniejące w chwili zawarcia umowy nie prowadzące do zmiany przedmiotu zamówienia – zmianie mogą ulec parametry sprzętu na sprzęt o korzystniejszych parametrach,

- 3) w przypadku działania organów administracji publicznej, organów władzy lub wymiaru sprawiedliwości, które uniemożliwiają zgodne z prawem wykonywanie zobowiązań umownych – zmianie może ulec termin wykonania umowy,
- 4) zmiana ceny (zarówno w górę jak i w dół) dopuszczalna jest w przypadku zmiany stawki podatku VAT – cena netto nie ulegnie zmianie, nastąpi jedynie zmiana ceny brutto.
- 5) zmiana terminu wykonania umowy – jeżeli z przyczyn leżących po stronie Zamawiającego wykonanie umowy w terminie będzie niemożliwe lub utrudnione.

§ 9

W razie zaistnienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, Szpital może odstąpić od umowy w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o tych okolicznościach.

§ 10

1. Osobą uprawnioną do kontaktu ze Szpitalem ze strony Wykonawcy jest
2. Osobą uprawnioną do kontaktu z Wykonawcą ze strony Szpitala są
3. W przypadku zmiany adresu siedziby Wykonawcy winien ten fakt zgłosić niezwłocznie Szpitalowi, a jeżeli tego nie uczyni, to pisma doręczone pod dotychczasowy adres będą uważane za doręczone prawidłowo.
4. Oświadczenia Szpitala wymagające doręczenia Wykonawcy na piśmie są skuteczne, jeżeli zostaną dokonane listem poleconym na adres siedziby Wykonawcy lub wskazany przez niego adres do doręczeń.
5. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową zastosowanie mają przepisy ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. - Prawo zamówień publicznych i ustawy - Kodeks cywilny.
6. Spory powstałe na tle umowy rozstrzygał będzie Sąd właściwy miejscowo dla siedziby Szpitala.
7. Wykonawca zobowiązuje się nie przelewać na osobę trzecią jakichkolwiek praw lub obowiązków wynikających z umowy, a w szczególności wierzytelności przysługujących mu od Szpitala na podstawie niniejszej umowy bez jego pisemnej zgody pod rygorem nieważności.
8. Umowę sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach – jeden egzemplarz dla Wykonawcy i dwa egzemplarze dla Szpitala.

Wykaz załączników:

1. Opis przedmiotu zamówienia- Załącznik Nr 1 do SIWZ,
2. Oferta Wykonawcy z dnia
3. SIWZ z załącznikami.

SZPITAL

WYKONAWCA

Zmienia się na:

Załącznik nr 5 do SIWZ ZP/09/2019

UMOWA

dostawy nr SM/...../DT/BB/2019

zawarta w dniu pomiędzy:

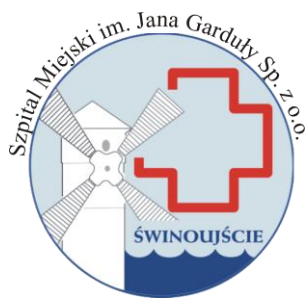
Szpitalem Miejskim im. Jana Garduły w Świnoujściu sp. z o. o. z siedzibą w Świnoujściu (72-600 Świnoujście), ul. Mieszka I 7, wpisaną do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą prowadzonego przez Wojewodę Zachodniopomorskiego pod nr 000000018145 oraz do Krajowego Rejestru Sądowego – rejestru przedsiębiorców prowadzonego przez Sąd Rejonowy Szczecin – Centrum w Szczecinie – XIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod nr KRS: 0000490038 (NIP: 855-158-34-67) o kapitale zakładowym **4 238 100,00 zł.**

reprezentowaną przez

Prezesa Zarządu – Dorotę Konkolewską
zwaną dalej „**Szpitalem**” lub „**Zamawiającym**”,
a

.....
zwanym w treści umowy „**Dostawcą**”
reprezentowanym przez:

Niniejszą umowę zawarto w wyniku postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na Dostawę pediatrycznej głowicy kardiologicznej do aparatu USG dla spółki Szpitala Miejskiego im. Jana Garduły w Świnoujściu sp. z o. o. (zwanym dalej przedmiotem dostawy) na zasadach określonych w ustawie z dnia 29 stycznia 2004 r. - Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1986 ze zm.):



SZPITAL MIEJSKI im. Jana Garduły w Świnoujściu sp z o. o.

REGON 812046670
NIP 855-158-34-67
NORDEA BANK POLSKA S.A.
58 1440 0003 0000 0000 1032 5781

ul Mieszka I 7
72 - 600 Świnoujście

Tel. sekret. Prezesa. 91-32-67-345
fax 91-321-41-74

e-mail: tkoralewski@szpital-swinoujscie.pl
tel.: 91-32-67-365
www.szpital-swinoujscie.pl

§ 1

- Wykonawca zobowiązuje się dostarczyć, zainstalować i przenieść na własność Szpitala:
 - (typ, model, rok prod.);
zwanym dalej „sprzętem” lub „przedmiotem umowy”, o którym mowa w ofercie Wykonawcy, stanowiącej załącznik do niniejszej umowy (dalej zwanej umową).
- Wykonawca oświadcza, że sprzęt jest fabrycznie nowy, wolny od wad fizycznych i prawnych.
- Wykonawca oświadcza, że sprzęt odpowiada wszelkim wymaganiom jakościowym określonym w SIWZ nr ZP/09/2019 i posiada certyfikaty dopuszczenia do obrotu i stosowania oraz odpowiednie dopuszczenia do stosowania w jednostkach służby zdrowia. W celu potwierdzenia powyższego Wykonawca dołącza do niniejszej umowy poświadczony za zgodność z oryginałem:
 - dokumenty w języku polskim, świadczące o dopuszczeniu sprzętu do obrotu i do używania;
 - zaświadczenie o wpisie do Rejestru WYROBÓW Medycznych – jeżeli jest wymagane lub oświadczenie, że sprzęt nie podlega wpisowi do Rejestru WYROBÓW Medycznych;
 - paszporty urządzeń.
- Wykonawca zapewni prawidłową pracę dostarczonego sprzętu od momentu jego pierwszego uruchomienia.
- Wykonawca dokona przeszkolenia osób wskazanych przez Szpital z zakresu używania sprzętu.
- Wykonawca oświadcza, że w sprzęcie zainstalowane jest wyłącznie legalne oprogramowanie oraz udziela Szpitalowi licencji do korzystania z tego oprogramowania w zakresie niezbędnym do korzystania ze sprzętu zgodnie z przeznaczeniem i warunkami określonymi w załączniku nr 1 do SIWZ w ramach wynagrodzenia za wykonanie umowy. Licencje zostaną udzielone na okres korzystania ze sprzętu i mogą być przenoszone na osoby trzecie w przypadku przeniesienia własności sprzętu.

§ 2

- Strony przewidują, iż wysokość wynagrodzenia Wykonawcy za wykonanie przedmiotu niniejszej umowy wyniesie:
 - cena netto: (słownie:),
 - wartość podatku VAT: (słownie:),
 - cena brutto: (słownie:)
- Cena brutto jest ceną ryczałtową i zawiera w sobie wszelkie koszty związane z wykonaniem Umowy, w szczególności koszt transportu przedmiotu umowy do siedziby Szpitala, koszt instalacji sprzętu w siedzibie Szpitala, przeszkolenie personelu wskazanego przez Szpital z zakresu obsługi i konserwacji sprzętu, licencji na korzystanie z oprogramowania oraz cło i podatek od towarów i usług.
- Zapłata ceny za realizację niniejszej umowy nastąpi przelewem na rachunek bankowy Wykonawcy wskazany na fakturze VAT w terminie 14 dni od daty doręczenia Szpitalowi prawidłowo wystawionej faktury.
- Podstawą do wystawienia faktury przez Wykonawcę stanowić będzie protokół przekazania/przyjęcia sprzętu do eksploatacji, podpisany przez przedstawicieli obu stron umowy, nie zawierający zastrzeżeń Szpitala, po przeszkoleniu personelu Szpitala z zakresu obsługi i konserwacji (potwierdzonego stosownym protokołem) oraz po przekazaniu Szpitalowi następujących dokumentów:
 - instrukcji obsługi w języku polskim w wersji papierowej – ... egzemplarze i elektronicznej - na płycie CD/ DVD lub PenDrive w egz.,
 - kart gwarancyjnych w języku polskim,
 - paszportu technicznego wystawionego dla przedmiotu umowy w języku polskim,
 - deklaracji zgodności znakami CE bądź wpisu do Rejestru WYROBÓW Medycznych lub pisemnego oświadczenia Wykonawcy, że przedmiot umowy nie wymaga wpisu do Rejestru WYROBÓW Medycznych,
 - wykaz autoryzowanych punktów w okresie gwarancyjnym,
 - zasady świadczenia usług przez autoryzowany serwis w okresie pogwarancyjnym;
 - wykaz materiałów zużywalnych wykorzystywanych w bieżącej eksploatacji sprzętu.
- Wykonawca oświadcza, że sprzęt spełnia wszystkie wymagania określone przepisami powszechnie obowiązującego prawa oraz posiada wszystkie wymagane prawem świadectwa jakości, certyfikaty i aprobaty.
- Ryzyko zniszczenia lub uszkodzenia sprzętu do czasu dokonania jego odbioru końcowego obciąża w całości Wykonawcę.
- Za dzień zapłaty uważa się dzień obciążenia rachunku Szpitala.

§ 3

- Wykonawca zobowiązuje się do dostarczenia i instalacji sprzętu wraz z kompletnym oprzyrządowaniem oraz przeprowadzeniem szkolenia osób wskazanych przez Zamawiającego z zakresu obsługi i konserwacji sprzętu w terminie **do 56 dni kalendarzowych** od dnia zawarcia umowy tj.: do r.
- Wykonawca zawiadomi Szpital o terminie i godzinie dostawy oraz instalacji sprzętu za pośrednictwem poczty elektronicznej na adres: bbyra@szpital-swinoujscie.pl oraz telefonicznie **+48-91-32-67-315** nie później niż **3 dni** przed planowaną dostawą, instalacją i uruchomieniem przedmiotu umowy. Termin szkolenia zostanie ustalony przez strony.

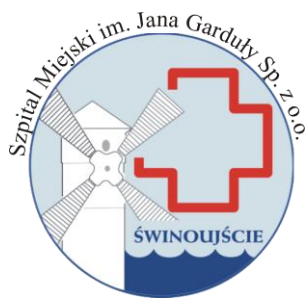
3. Niebezpieczeństwo utraty lub uszkodzenia przedmiotu dostawy w czasie transportu spoczywa na Wykonawcy.

§ 4

1. Niezależnie od uprawnień z tytułu rękojmi Wykonawca dodatkowo udziela gwarancji na przedmiot umowy przez okres miesięcy zgodnie ze złożoną ofertą oraz SIWZ.
2. Okres gwarancji rozpoczyna się od dnia dostawy. Za datę dostawy przyjmuje się datę podpisania przez przedstawiciela Szpitala protokołu odbioru przedmiotu umowy (*bez uwag*), o którym mowa w § 2 ust 4. Materiały eksploatacyjne do szkolenia zapewnia Wykonawca.
3. Protokół odbioru przedmiotu umowy sporządzony zostanie po uprzednim pozytywnym sprawdzeniu spełnienia warunków realizacji zamówienia określonych w siwz oraz w ofercie złożonej przez Wykonawcę.
4. Jeżeli podczas odbioru zostaną stwierdzone wady sprzętu, Szpital odmówi jego przyjęcia a Wykonawca Zobowiązany jest dostarczyć przedmiot umowy wolny od wad.
5. Jeżeli po dokonaniu odbioru sprzętu zostaną stwierdzone wady sprzętu, Wykonawca dokona naprawy sprzętu, w tym wymiany niezbędnych elementów na nowe w terminie 3 dni roboczych od dnia zgłoszenia reklamacji. Termin ten może zostać przesunięty przez Szpital z przyczyn leżących po stronie Szpitala.
6. W przypadku, gdy ze względów technologicznych wykonanie naprawy nie jest możliwe w powyższym terminie, w szczególności ze względu na konieczności sprowadzenia części zamiennych, czas naprawy może ulec wydłużeniu o czas wskazany przez Szpital na piśmie. W celu wydłużenia czasu naprawy, Wykonawca informuje Szpital w terminie 2 dni od dnia zgłoszenia konieczności naprawy o przyczynach niemożności zachowania terminu oraz przewidywanego terminu, w którym naprawa będzie mogła zostać wykonana. Na żądanie Szpitala, Wykonawca przedstawi dowody wskazujące niemożności dokonania naprawy w czasie umówionym.
7. W razie bezskutecznej naprawy sprzętu lub jego elementu, Wykonawca jest obowiązany do wymiany przedmiotu umowy (*lub wadliwego elementu*) na nowy, wolny od wad – w terminie 7 dni od dnia upływu terminu wyznaczonego na naprawę sprzętu.
8. W przypadku, gdy wada jest tego rodzaju, że naprawa sprzętu spowoduje spadek jego wartości w stosunku do sprzętu bez wad lub ze względu na rodzaj wady celowa jest wymiana sprzętu, Wykonawca w terminie, o którym mowa w ust. 7 dokona wymiany sprzętu na nowy.
9. Wszelkie sprawy awaryjne i reklamacyjne Szpital będzie zgłaszał Wykonawcy telefonicznie na nr i e-mailem na adres:@.....
10. Napraw gwarancyjnych dokonuje Wykonawca na własny koszt za pośrednictwem autoryzowanego serwisu.
11. Wykonawca ponosi pełną odpowiedzialność za wykonane naprawy, usługi serwisu i za ewentualne zniszczenia lub uszkodzenia naprawianego sprzętu.
12. Jeżeli w wykonaniu swoich obowiązków Wykonawca dostarczył Szpitalowi zamiast sprzętu wadliwego sprzęt wolny od wad albo dokonał istotnych napraw sprzętu, termin gwarancji biegnie na nowo od chwili dostarczenia sprzętu wolnego od wad lub zwrócenia sprzętu naprawionego. Jeżeli Wykonawca wymienił część sprzętu, zapis powyższy stosuje się odpowiednio do części wymienionej.
13. Szpital może dochodzić roszczeń z tytułu gwarancji, także po upływie terminu gwarancji, jeżeli wniósł reklamację przed upływem okresu gwarancji.
14. Uprawnienia z tytułu gwarancji nie ograniczają uprawnień Szpitala wynikających z rękojmi.
15. W ramach udzielonej gwarancji Wykonawca zapewnia także bezpłatny autoryzowany serwis gwarancyjny, obejmujący:
 - 1) oględziny, diagnostykę i naprawę przedmiotu umowy – serwis wykonywany będzie zgodnie z wymaganiami producenta, niezbędnymi do utrzymania gwarancji producenta,
 - 2) wymiany części zużywalnych wskazanych w dokumentacji serwisowej sprzętu przewidzianych do wymiany w czasie odpowiednich przeglądów,
 - 3) udzielania bezpłatnych porad telefonicznych dotyczących obsługi przedmiotu umowy.
16. Koszty przeglądów gwarancyjnych o których mowa w ust. 15 obciążają Wykonawcę. Szpital nie ponosi kosztów dojazdu i roboczogodzin serwisu.

§ 5

1. Wykonawca zapłaci Szpitalowi karę umowną:
 - 1) w wysokości 0,5 % ceny brutto przedmiotu umowy za każdy dzień zwłoki w:
 - a. dostarczeniu sprzętu,
 - b. usunięciu wady sprzętu,jednak nie mniej niż 100,00 zł za każdy dzień zwłoki i nie więcej niż 15 % ceny brutto przedmiotu umowy,
 - 2) 20 % ceny brutto przedmiotu umowy za odstąpienie od umowy lub jej rozwiązanie przez Zamawiającego z przyczyn dotyczących Wykonawcy .
2. Szpitalowi przysługuje prawo odstąpienia od umowy w terminie 30 dni od dnia zaistnienia przyczyny odstąpienia, w przypadku, gdy:
 - 1) Wykonawca opóźnia się z wykonaniem przedmiotu umowy o więcej niż 4 dni kalendarzowych,
 - 2) Wykonawca opóźnia się w usunięciu wad przedmiotu umowy w terminie dłuższym niż 2 dni kalendarzowych,
 - 3) Wykonawca nie wykonuje obowiązków wynikających z gwarancji lub rękojmi, mimo pisemnego wezwania do wykonania obowiązku.



SZPITAL MIEJSKI im. Jana Garduły w Świnoujściu sp z o. o.

REGON 812046670
NIP 855-158-34-67
NORDEA BANK POLSKA S.A.
58 1440 0003 0000 0000 1032 5781

ul Mieszka I 7
72 - 600 Świnoujście

Tel. sekret. Prezesa. 91-32-67-345
fax 91-321-41-74

e-mail: tkoralewski@szpital-swinoujscie.pl
tel.: 91-32-67-365
www.szpital-swinoujscie.pl

3. Szpital zastrzega sobie prawo dochodzenia odszkodowania uzupełniającego do wartości rzeczywiście poniesionej szkody, w przypadku, gdy szkoda przekracza wysokość zastrzeżonych kar umownych.
4. Wykonawca wyraża zgodę na potrącenie ewentualnych kar umownych z wynagrodzenia za wykonanie umowy.
5. W przypadku odstąpienia przez Zamawiającego od umowy Zamawiający nie traci uprawnień do naliczenia kar umownych.

§ 6

1. Jeżeli Szpital odstąpi od umowy z przyczyn, o których mowa w § 5 ust. 2, Szpitalowi przysługuje prawo dokonania interwencyjnego zakupu przedmiotu dostawy u innego Wykonawcy na koszt i ryzyko Wykonawcy (*transport, różnica w cenie*).
2. W przypadku nieusunięcia wady w terminie lub niedokonania naprawy lub przeglądu, Szpital może usunąć wadę, dokonać naprawy lub przeglądu na koszt i ryzyko Wykonawcy.
3. Wykonawca wyraża zgodę na potrącenie należności, o których mowa w ust. 1 i 2, poprzez wystawienie przez Szpital pisemnego dokumentu obciążającego Wykonawcę zwanego notą obciążeniową ze wskazaniem tytułu obciążenia (*tj. powołanie odpowiedniego zapisu umowy*).

§ 7

Wykonawca niniejszym oświadcza, iż posiada aktualną i ważną przez cały okres obowiązywania niniejszej umowy umowę ubezpieczenia z tytułu odpowiedzialności cywilnej na sumę gwarancyjną nie niższą niż **16 000,00 zł**.

§ 8

1. Wszelkie zmiany i uzupełnienia niniejszej umowy wymagają formy pisemnej w postaci aneksu, pod rygorem ich nieważności.
2. Szpital przewiduje możliwość, stosownie do treści art. 144 ust. 1 Prawo zamówień publicznych, dokonania zmiany niniejszej umowy w następujących sytuacjach:
 - 1) w przypadku gdy zmiany dotyczą poprawienia błędów i oczywistych omyłek słownych, literowych, liczbowych, numeracji jednostek redakcyjnych lub uzupełnień treści nie powodujących zmiany celu i istoty umowy,
 - 2) gdy powstała możliwość dokonania nowszych i korzystniejszych dla Zamawiającego rozwiązań technologicznych i technicznych, niż te istniejące w chwili zawarcia umowy nie prowadzące do zmiany przedmiotu zamówienia – zmianie mogą ulec parametry sprzętu na sprzęt o korzystniejszych parametrach,
 - 3) w przypadku działania organów administracji publicznej, organów władzy lub wymiaru sprawiedliwości, które uniemożliwiają zgodne z prawem wykonywanie zobowiązań umownych – zmianie może ulec termin wykonania umowy,
 - 4) zmiana ceny (*zarówno w górę jak i w dół*) dopuszczalna jest w przypadku zmiany stawki podatku VAT – cena netto nie ulegnie zmianie, nastąpi jedynie zmiana ceny brutto.
 - 5) zmiana terminu wykonania umowy – jeżeli z przyczyn leżących po stronie Zamawiającego wykonanie umowy w terminie będzie niemożliwe lub utrudnione.

§ 9

W razie zaistnienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, Szpital może odstąpić od umowy w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o tych okolicznościach.

§ 10

1. Osobą uprawnioną do kontaktu ze Szpitalem ze strony Wykonawcy jest
2. Osobą uprawnioną do kontaktu z Wykonawcą ze strony Szpitala są
3. W przypadku zmiany adresu siedziby Wykonawcy winien ten fakt zgłosić niezwłocznie Szpitalowi, a jeżeli tego nie uczyni, to pisma doręczone pod dotychczasowy adres będą uważane za doręczone prawidłowo.
4. Oświadczenia Szpitala wymagające doręczenia Wykonawcy na piśmie są skuteczne, jeżeli zostaną dokonane listem poleconym na adres siedziby Wykonawcy lub wskazany przez niego adres do doręczeń.
5. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową zastosowanie mają przepisy ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. - Prawo zamówień publicznych i ustawy - Kodeks cywilny.
6. Spory powstałe na tle umowy rozstrzygać będzie Sąd właściwy miejscowo dla siedziby Szpitala.
7. Wykonawca zobowiązuje się nie przelewać na osobę trzecią jakichkolwiek praw lub obowiązków wynikających z umowy, a w szczególności wierzytelności przysługujących mu od Szpitala na podstawie niniejszej umowy bez jego pisemnej zgody pod rygorem nieważności.
8. Umowę sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach – jeden egzemplarz dla Wykonawcy i dwa egzemplarze dla Szpitala.

Wykaz załączników:

1. Opis przedmiotu zamówienia- Załącznik Nr 1 do SIWZ,

2. Oferta Wykonawcy z dnia
3. SIWZ z załącznikami.

SZPITAL

WYKONAWCA

Pozostałe zapisy SIWZ nie ulegają zmianie.

Prezes Zarządu
Szpitala Miejskiego im. Jan Garduły
w Świnoujściu sp. z o. o.
oryginał podpisu w dokumentacji postępowania
Dorota Konkolewska