

## 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: [zampub@szpital-swinoujscie.pl](mailto:zampub@szpital-swinoujscie.pl)  
tel.: 91-32-67-365

Świnoujście, 27/02/2017 r.

Znak sprawy: **ZP/01.1/2017**

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

### **DO WSZYSTKICH UCZESTNIKÓW POSTĘPOWANIA PRZETRAGOWEGO PN.: Dostawa i instalacja videogastroskopu dla spółki Szpitala Miejskiego im. J. Garduły w Świnoujściu sp. z o. o.**

Na podstawie art. 38 ust. 4 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. - Prawo zamówień publicznych (*tekst jedn.: Dz. U. z 2015 r. poz. 2164 ze zm.*) zawiadamia się, że w dniu **27-02-2017 r.** w przedmiotowym postępowaniu w specyfikacji istotnych warunków zwana dalej „siwz” zamówienia dokonano zmiany treści:

#### **Załącznik nr 8 do SIWZ ZP/01.1/2017:**

#### **Było:**

#### **UMOWA Nr ...../SM.ST/2017**

zawarta w dniu .....2017 r. w Świnoujściu pomiędzy:

Szpital Miejski im. Jana Garduły w Świnoujściu sp. z o. o. z siedzibą w Świnoujściu przy 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),  
reprezentowaną przez

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

.....  
zwanym dalej „Wykonawcą”

Niniejszą umowę zawarto w wyniku postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na *Dostawę i instalację sprzętu endoskopowego dla spółki Szpitala Miejskiego im. Jana Garduły w Świnoujściu sp. z o. o.* na zasadach określonych w ustawie z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (*tj.: Dz. U. z 2015 r., poz. 2164 ze zm.*):

#### **§ 1**

1. Wykonawca zobowiązuje się dostarczyć i przenieść na własność Szpitala:
  - a) ..... (typ, model, nr fabr., rok prod.);  
zwanymi dalej „sprzętem” lub „przedmiotem umowy”, o którym mowa w ofercie Wykonawcy, stanowiącej załącznik do niniejszej umowy (dalej zwanej umową).
2. Wykonawca oświadcza, że sprzęt jest fabrycznie nowy, wolny od wad fizycznych i prawnych.
3. Wykonawca oświadcza, że sprzęt odpowiada wszelkim wymaganiom jakościowym określonym w SIWZ nr ZP/01.1/2017 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:
  - 1) dokumenty w języku polskim, świadczące o dopuszczeniu aparatu do obrotu i do używania;
  - 2) zaświadczenie o wpisie do Rejestru Wyrobów Medycznych – jeżeli jest wymagane lub Powiadomienie Prezesa Urzędu Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych/ Przeniesienie danych z rejestru wyrobów medycznych lub oświadczenie, że sprzęt nie podlega wpisowi do Rejestru Wyrobów Medycznych;
  - 3) paszporty urządzeń.
4. Wykonawca zapewni prawidłową pracę dostarczonego sprzętu podczas jego pierwszego uruchomienia.

5. Wykonawca zainstaluje sprzęt w miejscu wskazanym przez Szpital i dokona przeszkolenia osób wskazanych przez Szpital z zakresu używania sprzętu.
6. Wykonawca oświadcza, że w sprzęcie zainstalowane jest wyłącznie legalne oprogramowanie oraz przenosi na Szpital licencje do korzystania z tego oprogramowania w zakresie niezbędnym do korzystania ze sprzętu zgodnie z przeznaczeniem i warunkami określonymi w załączniku nr 1 do SIWZ. Licencje zostaną udzielone na okres korzystania ze sprzętu (w przypadku gdy takowe występuje).

## § 2

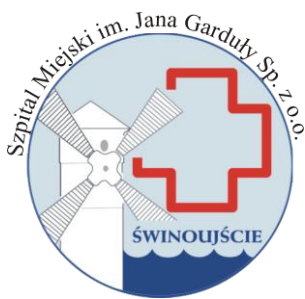
1. Strony przewidują, iż wysokość wynagrodzenia Wykonawcy za wykonanie przedmiotu niniejszej umowy wyniesie:
  - a) cena netto: .....(słownie: .....),
  - b) wartość podatku VAT: .....(słownie: .....),
  - c) cena brutto: .....(słownie: .....)
2. Cena brutto jest ceną ryczałtową i zawiera w sobie wszelkie 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 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 30 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:
  - a) instrukcji obsługi w języku polskim w wersji papierowej – 2 egzemplarze i elektronicznej - na płycie CD/ DVD lub PenDrive w .... egz.,
  - b) kart gwarancyjnych w języku polskim,
  - c) paszportu technicznego wystawionego dla przedmiotu umowy,
  - d) deklaracji zgodności znakami CE bądź wpisu do Rejestru Wyrobów Medycznych lub Powiadomienie Prezesa Urzędu Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych/ Przeniesienie danych z rejestru wyrobów medycznych lub pisemne oświadczenia Wykonawcy, że przedmiot umowy nie wymaga wpisu do Rejestru Wyrobów Medycznych,
  - e) wykaz autoryzowanych punktów w okresie gwarancyjnym,
  - f) zasady świadczenia usług przez autoryzowany serwis w okresie pogwarancyjnym;
  - g) wykaz materiałów zużywalnych wykorzystywanych w bieżącej eksploatacji sprzętu.
5. Wykonawca oświadcza, że sprzęt spełnia wszystkie wymagania określone przepisami powszechnie obowiązującego prawa oraz posiada wszystkie wymagane prawem świadectwa jakości, certyfikaty i aprobaty.
6. Ryzyko zniszczenia lub uszkodzenia sprzętu do czasu dokonania jego odbioru końcowego obciąża w całości Wykonawcę.
7. 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 **30** dni od dnia zawarcia umowy tj.: do dnia ..... **2017** r.
2. Wykonawca zawiadomi Szpital o terminie i godzinie dostawy oraz instalacji sprzętu za pośrednictwem poczty elektronicznej na adres: [beata.byra@szpital-swinoujscie.pl](mailto:beata.byra@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 lub po dokonaniu odbioru zostaną stwierdzone wady sprzętu, Wykonawca dokona naprawy sprzętu, w tym wymiany niezbędnych elementów na nowe w terminie 2 dni roboczych od dnia zgłoszenia reklamacji. Wykonawca stawi się w miejscu zainstalowania sprzętu w celu dokonania oględzin sprzętu i zidentyfikowania nieprawidłowości w terminie 2 dni roboczych od chwili zgłoszenia. Termin ten może zostać przesunięty przez Szpital z przyczyn leżących po stronie Szpitala.
5. W przypadku, gdy ze względów technologicznych wykonanie naprawy nie jest możliwe w powyższym terminie, w szczególności ze względu na konieczności sprowadzenia części zamiennych z zagranicy, czas naprawy może ulec wydłużeniu o czas wskazany przez Szpital na piśmie. W celu wydłużenia czasu naprawy, Wykonawca informuje Szpital w terminie 2 dni roboczych od dnia zgłoszenia



## 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: [zampub@szpital-swinoujscie.pl](mailto:zampub@szpital-swinoujscie.pl)  
tel.: 91-32-67-365

- 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. W takim przypadku Wykonawca zobowiązany jest zapewnić Szpitalowi nieodpłatnie sprzęt zastępczy o parametrach technicznych odpowiadających sprzętowi. Dostarczenie oraz instalacja sprzętu zastępczego nastąpi w terminie 2 dni roboczych od dnia zgłoszenia potrzeby naprawy na koszt i ryzyko Wykonawcy. Dostarczenie sprzętu zastępczego nie jest wymagane, jeżeli wada jest tego rodzaju, że umożliwia korzystanie ze sprzętu przez Szpital w zakresie dotychczasowym, bez uszczerbku dla wykonywanych badań i ich dokumentacji. Sprzęt zastępczy musi odpowiadać jakościowo sprzętowi.
6. 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 roboczych od dnia zawiadomienia o wystąpieniu wady.
  7. 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. 6 dokona wymiany sprzętu na nowy.
  8. Wszelkie sprawy awaryjne i reklamacyjne Szpital będzie zgłaszał Wykonawcy telefonicznie na nr ..... i e-mailem na adres: .....@.....
  9. W przypadku konieczności wykonania naprawy sprzętu i urządzeń pomocniczych poza siedzibą Szpitala, Wykonawca zapewni Szpitalowi sprzęt zastępczy do wykorzystania przez okres naprawy, zgodnie z ust. 5 powyżej. To samo dotyczy sytuacji, gdy sprzęt podlega wymianie na nowy.
  10. Obowiązek naprawy sprzętu w ramach gwarancji nie obejmuje usterek powstałych z winy Szpitala spowodowanych nieprawidłowym i niezgodnym z instrukcją obsługą użytkowaniem sprzętu.
  11. Napraw gwarancyjnych dokonuje Wykonawca na własny koszt za pośrednictwem autoryzowanego serwisu.
  12. Wykonawca ponosi pełną odpowiedzialność za wykonane usługi serwisu i za ewentualne zniszczenia lub uszkodzenia naprawianego sprzętu.
  13. Każda naprawa gwarancyjna powoduje przedłużenie okresu gwarancji o czas wynikający z przestoju w korzystaniu ze sprzętu związanego z naprawą lub wymianą uszkodzonego podzespołu lub jego części.
  14. Szpital może dochodzić roszczeń z tytułu gwarancji, także po upływie terminu gwarancji, jeżeli wniósł reklamację przed upływem okresu gwarancji.
  15. Uprawnienia z tytułu gwarancji nie ograniczają uprawnień Szpitala wynikających z rękojmi.
  16. W ramach udzielonej gwarancji Wykonawca zapewnia także bezpłatny autoryzowany serwis gwarancyjny, obejmujący:
    - a) oględziny, diagnostykę i naprawę gwarancyjną przedmiotu umowy – serwis wykonywany będzie zgodnie z wymaganiami producenta, niezbędnymi do utrzymania gwarancji producenta, nie rzadziej niż 1 raz w ciągu roku,
    - b) wymiany części zużywalnych wskazanych w dokumentacji serwisowej aparatu przewidzianych do wymiany w czasie odpowiednich przeglądów,
    - c) udzielania bezpłatnych porad telefonicznych dotyczących obsługi przedmiotu umowy.
  17. Koszty przeglądów gwarancyjnych o których mowa w ust. 16 obciążają Wykonawcę. Szpital nie ponosi kosztów dojazdu i roboczogodzin serwisu.

### § 5

1. Wykonawca zapłaci Szpitalowi karę umowną:
  - a) w wysokości 0,5 % ceny brutto przedmiotu umowy za każdy dzień zwłoki w:
    - dostarczeniu i zainstalowaniu sprzętu,
    - usunięciu wady sprzętu,
    - niedostarczeniu sprzętu zamiennego,jednak nie mniej niż 100,00 zł za każdy dzień zwłoki - jednak nie więcej niż 20 % ceny brutto przedmiotu umowy,
  - b) 25 % ceny brutto przedmiotu umowy za odstąpienie od umowy przez Zamawiającego z przyczyn, za które ponosi odpowiedzialność Wykonawca.
2. Szpitalowi przysługuje prawo odstąpienia od umowy w terminie 3 miesięcy od dnia zaistnienia przyczyny odstąpienia, w przypadku, gdy:
  - a) Wykonawca pozostaje w zwłoce lub opóźnia się z wykonaniem przedmiotu umowy o więcej niż 5 dni kalendarzowych,
  - b) Wykonawca pozostaje w zwłoce w usunięciu wad przedmiotu umowy w terminie dłuższym niż 5 dni kalendarzowych,
  - c) Wykonawca opóźnia się lub pozostaje w zwłoce z dostarczeniem sprzętu zamiennego o więcej niż 5 dni kalendarzowych.
  - d) 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. W przypadku niedostarczenia sprzętu zastępczego w terminie, Szpital może zlecić wykonywanie usług, które wykonywane są przy wykorzystaniu sprzętu innemu podmiotowi wykonującemu działalność leczniczą lub wynająć sprzęt zastępczy na koszt i ryzyko Wykonawcy.
4. Wykonawca wyraża zgodę na potrącenie należności, o których mowa w ust. 1 - 3, 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 (*tj. ważną przez cały okres obowiązywania niniejszej umowy*) umowę ubezpieczenia z tytułu odpowiedzialności cywilnej na sumę gwarancyjną nie niższą niż 58 000,00 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:
  - a) w przypadku zmiany w mieniu Szpitala, które skutkować będą koniecznością skorygowania załączników do SIWZ lub zapisów umowy.
  - b) zmiana ceny (*zarówno w górę jak i w dół*) dopuszczalna jest w przypadku:
    - nieprzewidzianej na etapie składania ofert zmiany obowiązujących przepisów prawnych mających wpływ na sposób kalkulowania cen oferty przetargowej;
    - zmiany stawki podatku VAT – cena netto nie ulegnie zmianie, nastąpi jedynie zmiana ceny brutto.
  - c) 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

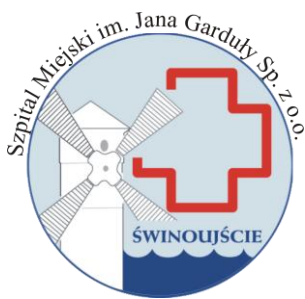
1. Osobą uprawnioną do kontaktu ze Szpitalem ze strony Wykonawcy jest: .....(tel.: ....., adres e-mailowy: .....)
2. Osobą uprawnioną do kontaktu z Wykonawcą ze strony Szpitala są *Pani Mirosława Golczak* (tel.: ....., adres e-mailowy: .....)
3. W przypadku zmiany adresu siedziby Wykonawcy winien ten fakt zgłosić niezwłocznie Szpital, 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. Doręczenie jest skuteczne również, gdy Wykonawca nie poinformował Szpital o zmianie siedziby lub adresu do doręczeń.
6. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową zastosowanie mają przepisy ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. - Prawo zamówień publicznych i ustawy - Kodeks cywilny.
7. Spory powstałe na tle umowy rozstrzygał będzie Sąd właściwy miejscowo dla siedziby Szpitala.
8. Wykonawca zobowiązuje się nie przelewać na osobę trzecią jakichkolwiek praw lub obowiązków wynikających z umowy, a w szczególności wierzycelności przysługujących mu od Szpitala na podstawie niniejszej umowy bez jego pisemnej zgody pod rygorem nieważności.
9. 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.

**WYKONAWCA**

**SZPITAL**



## 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: [zampub@szpital-swinoujscie.pl](mailto:zampub@szpital-swinoujscie.pl)  
tel.: 91-32-67-365

### Zmienia się na:

#### UMOWA Nr ...../SM.ST/2017

zawarta w dniu .....2017 r. w Świnoujściu pomiędzy:

Szpital Miejski im. Jana Garduły w Świnoujściu sp. z o. o. z siedzibą w Świnoujściu przy 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), reprezentowaną przez

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

.....  
zwanym dalej „Wykonawcą”

Niniejszą umowę zawarto w wyniku postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na *Dostawę i instalację sprzętu endoskopowego dla spółki Szpitala Miejskiego im. Jana Garduły w Świnoujściu sp. z o. o. na zasadach określonych w ustawie z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tj.: Dz. U. z 2015 r., poz. 2164 ze zm.):*

#### § 1

- Wykonawca zobowiązuje się dostarczyć i przenieść na własność Szpitala:
  - ..... (typ, model, nr fabr., rok prod.);  
zwanymi 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/01.1/2017 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 aparatu do obrotu i do używania;
  - zaświadczenie o wpisie do Rejestru Wyrobów Medycznych – jeżeli jest wymagane lub Powiadomienie Prezesa Urzędu Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych/ Przeniesienie danych z rejestru wyrobów medycznych lub oświadczenie, że sprzęt nie podlega wpisowi do Rejestru Wyrobów Medycznych;
  - paszporty urządzeń.
- Wykonawca zapewni prawidłową pracę dostarczonego sprzętu podczas jego pierwszego uruchomienia.
- Wykonawca zainstaluje sprzęt w miejscu wskazanym przez Szpital i dokona przeszkolenia osób wskazanych przez Szpital z zakresu używania sprzętu.
- Wykonawca oświadcza, że w sprzęcie zainstalowane jest wyłącznie legalne oprogramowanie oraz przenosi na Szpital licencje do korzystania z tego oprogramowania w zakresie niezbędnym do korzystania ze sprzętu zgodnie z przeznaczeniem i warunkami określonymi w załączniku nr 1 do SIWZ. Licencje zostaną udzielone na okres korzystania ze sprzętu (w przypadku gdy takowe występuje).

#### § 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 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 30 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:

- a) instrukcji obsługi w języku polskim w wersji papierowej – 2 egzemplarze i elektronicznej - na płycie CD/ DVD lub PenDrive w .... egz.,
  - b) kart gwarancyjnych w języku polskim,
  - c) paszportu technicznego wystawionego dla przedmiotu umowy,
  - d) deklaracji zgodności znakami CE bądź wpisu do Rejestru Wyrobów Medycznych lub Powiadomienie Prezesa Urzędu Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych/ Przeniesienie danych z rejestru wyrobów medycznych lub pisemne oświadczenia Wykonawcy, że przedmiot umowy nie wymaga wpisu do Rejestru Wyrobów Medycznych,
  - e) wykaz autoryzowanych punktów w okresie gwarancyjnym,
  - f) zasady świadczenia usług przez autoryzowany serwis w okresie pogwarancyjnym;
  - g) wykaz materiałów zużywalnych wykorzystywanych w bieżącej eksploatacji sprzętu.
5. Wykonawca oświadcza, że sprzęt spełnia wszystkie wymagania określone przepisami powszechnie obowiązującego prawa oraz posiada wszystkie wymagane prawem świadectwa jakości, certyfikaty i aprobaty.
  6. Ryzyko zniszczenia lub uszkodzenia sprzętu do czasu dokonania jego odbioru końcowego obciąża w całości Wykonawcę.
  7. Za dzień zapłaty uważa się dzień obciążenia rachunku Szpitala.

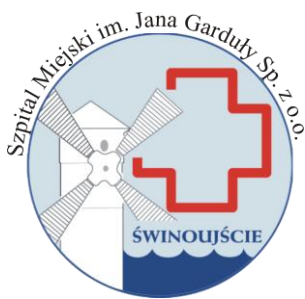
### § 3

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 **30** dni od dnia zawarcia umowy tj.: do dnia ..... **2017** r.
2. Wykonawca zawiadomi Szpital o terminie i godzinie dostawy oraz instalacji sprzętu za pośrednictwem poczty elektronicznej na adres: *beata.byra@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 zapewni 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 lub po dokonaniu odbioru zostaną stwierdzone wady sprzętu, Wykonawca dokona naprawy sprzętu, w tym wymiany niezbędnych elementów na nowe w terminie 2 dni roboczych od dnia zgłoszenia reklamacji. Wykonawca stawi się w miejscu zainstalowania sprzętu w celu dokonania oględzin sprzętu i zidentyfikowania nieprawidłowości w terminie 2 dni roboczych od chwili zgłoszenia. Termin ten może zostać przesunięty przez Szpital z przyczyn leżących po stronie Szpitala.
5. W przypadku, gdy ze względów technologicznych wykonanie naprawy nie jest możliwe w powyższym terminie, w szczególności ze względu na konieczności sprowadzenia części zamiennych z zagranicy, czas naprawy może ulec wydłużeniu o czas wskazany przez Szpital na piśmie. W celu wydłużenia czasu naprawy, Wykonawca informuje Szpital w terminie 2 dni roboczych 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. W takim przypadku Wykonawca zobowiązany jest zapewnić Szpitalowi nieodpłatnie sprzęt zastępczy o parametrach technicznych odpowiadających sprzętowi. Dostarczenie oraz instalacja sprzętu zastępczego nastąpi w terminie 3 dni roboczych od dnia zgłoszenia potrzeby naprawy na koszt i ryzyko Wykonawcy. Dostarczenie sprzętu zastępczego nie jest wymagane, jeżeli wada jest tego rodzaju, że umożliwia korzystanie ze sprzętu przez Szpital w zakresie dotychczasowym, bez uszczerbku dla wykonywanych badań i ich dokumentacji. Sprzęt zastępczy musi odpowiadać jakościowo sprzętowi.
6. 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 roboczych od dnia zawiadomienia o wystąpieniu wady.
7. 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. 6 dokona wymiany sprzętu na nowy.
8. Wszelkie sprawy awaryjne i reklamacyjne Szpital będzie zgłaszał Wykonawcy telefonicznie na nr ..... i e-mailem na adres: .....@.....
9. W przypadku konieczności wykonania naprawy sprzętu i urządzeń pomocniczych poza siedzibą Szpitala, Wykonawca zapewni Szpitalowi sprzęt zastępczy do wykorzystania przez okres naprawy, zgodnie z ust. 5 powyżej. To samo dotyczy sytuacji, gdy sprzęt podlega wymianie na nowy.
10. Obowiązek naprawy sprzętu w ramach gwarancji nie obejmuje usterek powstałych z winy Szpitala spowodowanych nieprawidłowym i niezgodnym z instrukcją obsługi użytkowaniem sprzętu.
11. Napraw gwarancyjnych dokonuje Wykonawca na własny koszt za pośrednictwem autoryzowanego serwisu.





## 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: [zampub@szpital-swinoujscie.pl](mailto:zampub@szpital-swinoujscie.pl)  
tel.: 91-32-67-365

12. Wykonawca ponosi pełną odpowiedzialność za wykonane usługi serwisu i za ewentualne zniszczenia lub uszkodzenia naprawianego sprzętu.
13. Każda naprawa gwarancyjna powoduje przedłużenie okresu gwarancji o czas wynikający z przestoju w korzystaniu ze sprzętu związanego z naprawą lub wymianą uszkodzonego podzespołu lub jego części.
14. Szpital może dochodzić roszczeń z tytułu gwarancji, także po upływie terminu gwarancji, jeżeli wniósł reklamację przed upływem okresu gwarancji.
15. Uprawnienia z tytułu gwarancji nie ograniczają uprawnień Szpitala wynikających z rękojmi.
16. W ramach udzielonej gwarancji Wykonawca zapewnia także bezpłatny autoryzowany serwis gwarancyjny, obejmujący:
  - a) oględziny, diagnostykę i naprawę gwarancyjną przedmiotu umowy – serwis wykonywany będzie zgodnie z wymaganiami producenta, niezbędnymi do utrzymania gwarancji producenta, nie rzadziej niż 1 raz w ciągu roku,
  - b) wymiany części zużywalnych wskazanych w dokumentacji serwisowej aparatu przewidzianych do wymiany w czasie odpowiednich przeglądów,
  - c) udzielania bezpłatnych porad telefonicznych dotyczących obsługi przedmiotu umowy.
17. Koszty przeglądów gwarancyjnych o których mowa w ust. 16 obciążają Wykonawcę. Szpital nie ponosi kosztów dojazdu i roboczogodzin serwisu.

### § 5

1. Wykonawca zapłaci Szpitalowi karę umowną:
  - a) w wysokości 0,5 % ceny brutto przedmiotu umowy za każdy dzień zwłoki w:
    - dostarczeniu i zainstalowaniu sprzętu,
    - usunięciu wady sprzętu,
    - niedostarczeniu sprzętu zamiennego,jednak nie mniej niż 100,00 zł za każdy dzień zwłoki - jednak nie więcej niż 20 % ceny brutto przedmiotu umowy,
  - b) 20 % ceny brutto przedmiotu umowy za odstąpienie od umowy przez Zamawiającego z przyczyn, za które ponosi odpowiedzialność Wykonawca.
2. Szpitalowi przysługuje prawo odstąpienia od umowy w terminie 3 miesięcy od dnia zaistnienia przyczyny odstąpienia, w przypadku, gdy:
  - a) Wykonawca pozostaje w zwłoce lub opóźnia się z wykonaniem przedmiotu umowy o więcej niż 5 dni kalendarzowych,
  - b) Wykonawca pozostaje w zwłoce w usunięciu wad przedmiotu umowy w terminie dłuższym niż 5 dni kalendarzowych,
  - c) Wykonawca opóźnia się lub pozostaje w zwłoce z dostarczeniem sprzętu zamiennego o więcej niż 5 dni kalendarzowych.
  - d) 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. W przypadku niedostarczenia sprzętu zastępczego w terminie, Szpital może zlecić wykonywanie usług, które wykonywane są przy wykorzystaniu sprzętu innemu podmiotowi wykonującemu działalność leczniczą lub wynająć sprzęt zastępczy na koszt i ryzyko Wykonawcy.
4. Wykonawca wyraża zgodę na potrącenie należności, o których mowa w ust. 1 - 3, 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 (*tj. ważną przez cały okres obowiązywania niniejszej umowy*) umowę ubezpieczenia z tytułu odpowiedzialności cywilnej na sumę gwarancyjną nie niższą niż 58 000,00 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:
- a) w przypadku zmiany w mieniu Szpitala, które skutkować będą koniecznością skorygowania załączników do SIWZ lub zapisów umowy.
  - b) zmiana ceny (*zarówno w górę jak i w dół*) dopuszczalna jest w przypadku:
    - nieprzewidzianej na etapie składania ofert zmiany obowiązujących przepisów prawnych mających wpływ na sposób kalkulowania cen oferty przetargowej;
    - zmiany stawki podatku VAT – cena netto nie ulegnie zmianie, nastąpi jedynie zmiana ceny brutto.
  - c) 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: .....(tel.: ....., adres e-mailowy: .....)
2. Osobą uprawnioną do kontaktu z Wykonawcą ze strony Szpitala są *Pani Mirosława Golczak* (tel.: ....., adres e-mailowy: .....)
3. W przypadku zmiany adresu siedziby Wykonawcy winien ten fakt zgłosić niezwłocznie Szpital, 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. Doręczenie jest skuteczne również, gdy Wykonawca nie poinformował Szpital o zmianie siedziby lub adresu do doręczeń.
6. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową zastosowanie mają przepisy ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. - Prawo zamówień publicznych i ustawy - Kodeks cywilny.
7. Spory powstałe na tle umowy rozstrzygał będzie Sąd właściwy miejscowo dla siedziby Szpitala.
8. 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.
9. 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.

**WYKONAWCA**

**SZPITAL**

*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*