

## Nr sprawy BZP/38/383-67/2015

### Formularz oferty

**Postępowania o udzielenie zamówienia o wartości nie przekraczającej wyrażonej w złotych równowartości kwoty 30 000 euro, na podstawie art. 4 pkt 8 Ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych – procedura udzielenie zamówienia równej lub przekraczającej kwoty 2 000 euro do 30 000 euro, zgodnie z § 7 regulaminu.**

#### Część A :

Na wykonanie dostaw/usług/robót budowlanych poniżej 30 000 euro.

#### L. NAZWA I ADRES ZAMAWIAJACEGO

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Wojewódzki Szpital Specjalistyczny Nr 2  
Al. Jana Pawła II 7, 44-330 Jastrzębie – Zdrój  
REGON: 272790824, NIP: 633-10-45-778, KRS 0000048508

#### II. NAZWA PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA:

Zamawiający zaprasza do złożenia oferty na zamówienie pn: **Dostawa dwóch aparatów do EKG oraz pulsoksymetru.**

Opis przedmiotu zamówienia zawiera załącznik nr 2 do oferty – Opis techniczny przedmiotu zamówienia (parametry techniczne – graniczne).

#### III. TERMIN REALIZACJI ZAMÓWIENIA:

Wymagany termin realizacji przedmiotu zamówienia:

Umowa obowiązywać będzie: od dnia zawarcia umowy do 23.11.2015r.

#### IV. WARUNKI PŁATNOŚCI

Należność za wykonywaną usługę płatna będzie w terminie 60 dni od dnia doręczenia faktury do siedziby Zamawiającego, po wykonaniu przedmiotu umowy. Jako dzień zapłaty przyjmuje się datę obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.

#### V. INNE WYMAGANIA: (jeżeli dotyczy)

Gwarancja ..... ( min. 24 m-ce)

#### VI. OPIS SPOSOBU ZŁOŻENIA OFERTY:

1. Ofertę na **Formularzu oferty** należy złożyć w terminie do dnia **03.11.2015 r. do godz. 10:00:**

- pisemnie, na adres Wojewódzki Szpital Specjalistyczny nr 2, Al. Jana Pawła II 7, 44-330 Jastrzębie - Zdrój, I p, Sekretariat (koperta zaklejona, opisana: Procedura do 30.000 euro BZP/38/383-67/15)- nie otwierać przed 03.11.2015 r.) lub

- faksem z podpisem Wykonawcy (oferta nie podpisana zostanie odrzucona) na numer 032 47 84 549 lub

- w wersji elektronicznej z podpisem Wykonawcy (oferta nie podpisana zostanie odrzucona) e-mail: [zp@wss2.pl](mailto:zp@wss2.pl).

2. Cena w niej podana ma być wyrażona cyfrowo i słownie;

3. Winna być napisana w języku polskim, czytelnie;

4. Winna obejmować całość zamówienia lub jego część (pakiet), jeżeli Zamawiający dopuścił możliwość składania ofert częściowych.

#### VII. OPIS WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU:

1. Wykonawca winien zapoznać się z opisem przedmiotu zamówienia i wzorem umowy.

2. Wykonawca winien dysponować wiedzą, doświadczeniem umożliwiającym wykonywanie przedmiotu umowy opisanego w pkt II części A Formularza oferty.

#### VIII. OFERTA MA ZAWIERAĆ NASTĘPUJĄCE DOKUMENTY I ELEMENTY:

1. Aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji (kopia potwierdzona za zgodność z oryginałem przez osobę uprawnioną do reprezentowania Wykonawcy).

2. Poświadczenie od przynajmniej dwóch Zamawiających, którym Wykonawca należycie zrealizował dostawę zawierającą przedmiot zamówienia, opisany w pkt II części A Formularza oferty.
3. Etykiety, foldery oferowanego urządzenia.

**IX. OPIS SPOSOBU OBLICZENIA CENY W SKŁADANEJ PROPOZYCJI CENOWEJ:**

1. W cenie oferty winny zawierać się wszystkie koszty niezbędne do prawidłowego wykonania Zamówienia.
2. W Formularzu oferty należy podać cenę oferty: wartość netto i wartość brutto.

**X. KRYTERIUM OCENY OFERT:**

Kryterium – cena 100%

**XI. OSOBAMI WYZNACZONYMI DO KONTAKTU W SPRAWACH:**

a) merytorycznych są:

- ze strony Zamawiającego: Agnieszka Wiktor – Sekcja Elektroniki Medycznej.

b) formalno- prawnych:

- ze strony Zamawiającego: Izabela Sobczak - St. specjalista ds. Zamówień Publicznych.

**XII. ZAŁĄCZNIKI:**

Załącznik nr 1 – Wzór umowy (lub Istotne postanowienia umowy),

Załącznik nr 2 - Opis techniczny przedmiotu zamówienia (parametry techniczne – graniczne).

**Część B**

**I NAZWA I ADRES W3YKONAWCY:**

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

**NIP** ..... **Regon** .....

**Nazwa banku i numer rachunku bankowego** .....

.....

**II. OFERUJĘ WYKONANIE WYŻEJ WYMIENIONEGO PRZEDMIOTU ZAMUWIENIA ZA CENĘ:**

Pakiet nr 1 – Aparat do EKG:

Netto: ..... zł / słownie: .....

Brutto: ..... zł /słownie: .....

Pakiet nr 2 - Pulsoksymetr:

Netto: ..... zł / słownie: .....

Brutto: ..... zł /słownie: .....

Ogółem:

Netto: ..... zł / słownie: .....

Brutto: ..... zł /słownie: .....

Należność za wykonywaną usługę płatna będzie w terminie 60 dni od dnia doręczenia faktur do siedziby Zamawiającego, po wykonaniu przedmiotu umowy. Jako dzień zapłaty przyjmuje się datę obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.

**III. OSOBAMI WYZNACZONYMI DO KONTAKTU ZE STRONY WYKONAWCY SĄ:**

1. ....

2. ....

**IV. OŚWIADCZENIA:**

1. Wykonawca oświadcza, że zapoznał się z opisem przedmiotu zamówienia i wzorem umowy nie wnosi do nich żadnych zastrzeżeń.
2. Wykonawca oświadcza, że wykona przedmiot zamówienia w terminie określonym przez Zamawiającego.
3. Wykonawca oświadcza, iż dysponuje wiedzą, doświadczeniem umożliwiającym wykonywanie przedmiotu umowy opisanego w pkt II części A Formularza oferty.
4. Wykonawca oświadcza, iż dostarczany przedmiot zamówienia zaopatrzony będzie w etykietę handlową sporządzoną w języku polskim, zawierającą niezbędne informacje potrzebne do bezpiecznego używania przez bezpośredniego użytkownika.

**V. ZAŁĄCZM DO NINIEJSZEGO FORMULARZA NASTĘPUJĄCE ZAŁĄCZNIKI, STANOWIĄCE INTEGRALNA CZĘŚĆ OFERTY:**

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

Miejscowość ..... dnia .....

.....  
Podpis osoby uprawnionej

.....  
Pieczęć Wykonawcy

**UMOWY NR ...../2015 - wzór**

Zawarta w dniu ..... 2015 roku w Jastrzębiu - Zdroju pomiędzy:  
Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej Wojewódzkim Szpitalem Specjalistycznym Nr 2  
w Jastrzębiu - Zdroju przy Al. Jana Pawła II 7, zarejestrowanym w Sądzie Rejonowym w Gliwicach  
Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod nr KRS 0000048508 nr NIP 6331045778,  
reprezentowanym przez:  
Grażynę Kuczerę – Dyrektora

zwanym dalej „ZAMAWIAJĄCYM”

a

zwanym dalej „WYKONAWCĄ”

**§ 1**

Umowa zostaje zawarta, w wyniku postępowania BZP/38/383-67/15 na podstawie obowiązującego u Zamawiającego regulaminu udzielania zamówień, których wartość nie przekracza wyrażonej w złotych równowartości kwoty 30.000 euro - stanowiącego załącznik nr 1 do zarządzenia nr 33/2015 z dnia 03.03.2015 r. Dyrektora WSS nr 2 w Jastrzębiu- Zdroju.  
Ustawy Prawo Zamówień Publicznych z dnia 29 stycznia 2004 r. nie stosuje się (art.4 pkt 8).

**§ 2**

**Przedmiot umowy**

1. Przedmiotem umowy jest: **Dostawa aparatów do EKG oraz pulsoksymetru.**
2. Szczegółowy opis przedmiotu umowy przedstawiony został w Załączniku nr 1 pod nazwą: Opis techniczny przedmiotu zamówienia (parametry techniczne – graniczne).
3. Realizacja przedmiotu umowy odbywać się będzie zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa a w szczególności Ustawą z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. Nr 107, poz. 679 ze zm.).

**§ 3**

**Obowiązki Wykonawcy**

1. Strony zobowiązują się do wzajemnego i niezwłocznego powiadamiania się na piśmie o zaistniałych przeszkodach w wypełnianiu wzajemnych zobowiązań w trakcie wykonywania przedmiotu umowy.
2. Wykonawca dostarczy a także przekaze Zamawiającemu nowe urządzenia w stanie kompletnym i gotowym do użytku Zamawiającego bez konieczności dodatkowego ponoszenia kosztów przez Zamawiającego.
3. Wykonawca oświadcza, że urządzenia, o których mowa w § 2 odpowiada warunkom określonym w dokumentach dopuszczających go do obrotu; zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawnymi, a w szczególności spełnia wymogi ustawy z dnia 20 maja 2010 roku o wyrobach medycznych ( Dz.U. z 2010 r nr 107,poz. 679 ze zm.) oraz jest zgodny z parametrami technicznymi określonymi w załączniku nr 1 do niniejszej umowy – Formularz asortymentowo cenowy; Opis techniczny przedmiotu zamówienia (parametry techniczne – graniczne).
4. Wykonawca dostarczy sprzęt fabrycznie nowy, wyprodukowany w 2015 r., nieużywany (który nie był przedmiotem wystaw, prezentacji) oraz nie jest obciążony prawami osób trzecich.

**§ 4**

**Termin wykonania przedmiotu umowy**

Termin wykonania przedmiotu: od dnia zawarcia umowy do 23.11.2015 r.

## § 5 Wynagrodzenie

1. Strony ustalają wynagrodzenie w wysokości:

Pakiet nr 1 – Aparat do EKG:

Netto: ..... zł / słownie: ...../

Brutto: ..... zł /słownie: ...../

Pakiet nr 2 - Pulsoksymetr:

Netto: ..... zł / słownie: ...../

Brutto: ..... zł /słownie: ...../

### Ogółem:

**Netto:** ..... zł / słownie: ...../

**Brutto:** ..... zł /słownie: ...../

2. Wynagrodzenie, o którym mowa w § 5 ust. 1 jest stałe i niezmiennie z zastrzeżeniem § 13 ust. 4 przez cały czas trwania umowy i obejmuje wszystkie koszty Wykonawcy związane z realizacją zamówienia, m. in.:
- a) dostawę aparatu;
  - c) napraw gwarancyjnych w uzgodnionym okresie liczonym od dnia podpisania protokołu zdawczo – odbiorczego;
  - d) ubezpieczenie dostawy do czasu oddania przedmiotu umowy do eksploatacji,
  - e) opłaty i należności celne;
  - f) podatek VAT;
3. Wynagrodzenie, o którym mowa § 5 niniejszej umowy płatne będzie przelewem na rachunek bankowy Wykonawcy wskazany na fakturze VAT w terminie do 60 dni po doręczeniu faktury do siedziby Zamawiającego, po bezusterkowym protokolarnym przekazaniu przedmiotu umowy. Jako dzień zapłaty przyjmuje się datę obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.
4. Wykonawca gwarantuje, że jakiegokolwiek prawa Wykonawcy związane bezpośrednio lub pośrednio z umową, a w tym wierzytelności Wykonawcy z tytułu wykonania umowy i związane z nimi należności uboczne (m. in. odsetki), nie zostaną przeniesione na rzecz osób trzecich bez poprzedzającej to przeniesienie zgody Zamawiającego wyrażonej w formie pisemnej pod rygorem nieważności. Wykonawca gwarantuje, iż nie dokona jakiegokolwiek czynności prawnej lub też faktycznej, której bezpośrednim lub pośrednim skutkiem będzie zmiana wierzyciela z osoby Wykonawcy na inny podmiot. Niniejsze ograniczenie obejmuje w szczególności przelew, subrogację ustawową oraz umowną, zastaw, hipotekę oraz przekaz. Wykonawca gwarantuje, iż celem dochodzenia jakichkolwiek praw z umowy nie może udzielić upoważnienia, w tym upoważnienia inkasowego, innej firmie, w tym firmie prowadzącej pozostałą finansową działalność usługową, gdzie indziej nie sklasyfikowaną, jak i pozostałe doradztwo w zakresie prowadzenia działalności gospodarczej i zarządzania w rozumieniu m.in. przepisów rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 24 grudnia 2007r. w sprawie Polskiej Klasyfikacji Działalności, tj. firmom zajmującym się działalnością windykacyjną.
5. Wykonawca przyjmuje do wiadomości i zobowiązuje się, iż zapłata za świadczenia wykonane zgodnie z umową nastąpi tylko i wyłącznie przez Zamawiającego bezpośrednio na rzecz Wykonawcy, i tylko w drodze przelewu na rachunek Wykonawcy. Umorzenie długu Zamawiającego do Wykonawcy poprzez uregulowanie w jakiegokolwiek formie na rzecz innych podmiotów niż bezpośrednio na rzecz Wykonawcy, może nastąpić wyłącznie za poprzedzającą to uregulowanie zgodą Zamawiającego wyrażoną w formie pisemnej pod rygorem nieważności.
6. W razie naruszenia obowiązku opisanego w § 5 ust. 4, Wykonawca zobowiązany będzie do zapłaty na rzecz Zamawiającego kary umownej w wysokości 10 % od wartości zamówienia wskazanego jako brutto w § 5 ust.1 niniejszej umowy za każdy przypadek naruszenia wyżej wskazanego obowiązku, co nie narusza prawa Zamawiającego do dochodzenia odszkodowania przewyższającego wysokość zastrzeżonej kary umowne.
7. W razie naruszenia obowiązku opisanego § 5 ust. 5, Wykonawca zobowiązany będzie do zapłaty na rzecz Zamawiającego kary umownej w wysokości 10 % od wartości zamówienia wskazanego jako brutto w § 5 ust.1 niniejszej umowy za każdy przypadek naruszenia wyżej wskazanego obowiązku, co nie narusza prawa Zamawiającego do dochodzenia odszkodowania przewyższającego wysokość zastrzeżonej kary umownej.

## § 6

### Osoby odpowiedzialne za nadzór nad prawidłową realizacją umowy

1. Osoba/by odpowiedzialna/ne za nadzór nad prawidłową realizacją umowy jest/są:

a) ze strony Zamawiającego:

A. Wiktor – Sekcja Aparatury Medycznej, tel. 691110616

b) ze strony Wykonawcy: Pan(i) .....tel. ....  
Pan(i) .....tel. ....

## § 7

### Obowiązki Zamawiającego

Do obowiązków Zamawiającego należy:

1. Dokonanie odbioru przedmiotu umowy zgodnie z zapisami umowy.
2. Zapłata wynagrodzenia należnego Wykonawcy na podstawie umowy.

## § 8

### Gwarancja

1. Warunki gwarancji dotyczące przedmiotu umowy, określonego w § 2 niniejszej umowy:

- a) Wykonawca udziela Zamawiającemu na dostarczone urządzenia wraz z jego wyposażeniem ..... miesiące gwarancji. Bieg terminu gwarancji i rękojmi rozpoczyna się od dnia dokonania odbioru końcowego przedmiotu umowy;
- b) Gwarancja obejmuje między innymi: czas i koszty dojazdu i zakwaterowania serwisanta, pracę serwisu, oględziny i diagnostykę urządzenia, naprawę, wymianę części zamiennych, materiałów i elementów zużywalnych. Wykonawca jest zobowiązany w zakresie usługi serwisowej - gwarancyjnej przekazać Zamawiającemu urządzenie w stanie pełnej gotowości do wykonania badań.
- c) Wykonawca zobowiązany jest w ramach zawartej umowy do wykonywania przeglądów okresowych oraz konserwacji sprzętu, urządzeń, technologii ( m.in. wykonanie konserwacji części mechanicznych i elektrycznych, sprawdzenie poprawności działania) z częstotliwością odpowiadającą potrzebom wynikającym z celu zapewnienia sprawności działania sprzętu zgodnie z dokumentacją techniczną rozruchową nie rzadziej niż 1 raz w roku;
- d) Ostatni przegląd gwarancyjny wraz z ewentualną wymianą części zamiennych, które na dzień przeglądu uległy awarii / uszkodzeniu konserwacją urządzenia, Wykonawca zobowiązuje się dokonać w ostatnim miesiącu udzielonej gwarancji;
- e) Wykonawca zobowiązuje się w ramach serwisu gwarancyjnego do czasu reakcji w terminie do 72 godzin (w dni robocze od poniedziałku do piątku, z wyłączeniem sobót i dni ustawowo wolnych od pracy) od otrzymania na piśmie bądź faksem lub e -mailem zawiadomienie o awarii, usterce lub wadzie zamontowanych aparatów, oraz do jej usunięcia w terminie maksymalnie do 5 dni roboczych a w przypadku sprowadzenia części zamiennych z zagranicy 7 dni roboczych, od poniedziałku do piątku, z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy, od otrzymania od Zamawiającego wiadomości o zaistniałej awarii, usterce lub wadzie)
- f) W przypadku nie usunięcia przez Wykonawcę awarii, usterki lub wady w terminie określonym w lit. e), bądź niestawiennictwie na oględziny w terminie określonym w lit. e), Zamawiający może zlecić usunięcie wad osobie trzeciej na koszt i ryzyko Wykonawcy posiadający autoryzację producenta;
- g) W przypadku uzasadnionej reklamacji uszkodzonej części aparatu Wykonawca wymieni tę część na nową a w przypadku 3-ech uzasadnionych reklamacji wymieni aparat na nowy.
- h) Wykonawca gwarantuje dostępność części zamiennych oraz materiałów zużywalnych liczony przez okres minimum 10 lat licząc od daty zainstalowania aparatu;
- i) Wykonawca zobowiązany jest do aktualizacji aplikacji – oprogramowania w czasie gwarancji, zalecanych przez producenta;
- j) Wykonawca posiada na terenie Polski serwis autoryzowany przez producenta.
- k) W przypadku sporów dotyczących napraw gwarancyjnych, które w ocenie Wykonawcy będą następstwem nieprawidłowego użytkowania, Zamawiający może przekazać aparat do oceny niezależnemu podmiotowi bez utraty gwarancji. W przypadku, gdy wynik ekspertyzy będzie negatywny dla Wykonawcy, Wykonawca poniesie koszt ekspertyzy; jeśli wynik ekspertyzy będzie pozytywny dla Wykonawcy, jej koszt ponosi Zamawiający.

- l) W przypadku sprzeczności zapisów pomiędzy gwarancją producenta, a treścią umowy pierwszeństwo w interpretacji przepisów będą miały zapisy umowy.

## **§ 9**

### **Odpowiedzialność Wykonawcy z tytułu rękojmi**

1. Odpowiedzialność Wykonawcy z tytułu rękojmi za wady fizyczne dotyczy wad przedmiotu umowy istniejących w czasie dokonywania czynności odbioru oraz wad powstałych po odbiorze, lecz z przyczyn tkwiących w przedmiocie umowy w chwili odbioru i wygasa po upływie ..... miesięcy od daty dokonania końcowego odbioru przedmiotu umowy.
2. O wykryciu wady Zamawiający powiadomi na piśmie Wykonawcę w terminie 14 dni od daty jej ujawnienia.
3. Wykonawca jest zobowiązany usunąć na własny koszt w uzgodnionym terminie wszystkie wady odnoszące się do przedmiotu niniejszej umowy, jeżeli Zamawiający zażądał tego na piśmie przed upływem okresu rękojmi.
4. Roszczenia z tytułu rękojmi mogą być dochodzone także po upływie terminu rękojmi, jeżeli Zamawiający zgłosił Wykonawcy istnienie wady w okresie rękojmi.
5. Zgłoszone przez Zamawiającego wady powinny być w terminie ustalonym przez strony umowy usunięte przez Wykonawcę. Zamawiającego poświadczą usunięcie wad protokołem.
6. Nie usunięcie przez Wykonawcę wad w ustalonym terminie lub, jeżeli chodzi o wady stwierdzone w czasie wykonywania przedmiotu umowy w terminie wskazanym przez Zamawiającego, daje Zamawiającemu prawo powierzenia ich usunięcia osobom trzecim.
7. Koszt usunięcia wad przez osobę trzecią zostanie w takim przypadku potrącony z wynagrodzenia Wykonawcy.
8. Wady ujawnione w okresie rękojmi będą kwalifikowane przy udziale stron niniejszej umowy oraz prawidłowo oceniane pod względem przyczyny ich powstania według stanu na dzień sporządzenia protokołu. Zamawiający powiadomi Wykonawcę o terminie i miejscu kwalifikacji wad na 14 dni przed dokonaniem oględzin. Protokół z komisyjnego zakwalifikowania wad otrzyma Wykonawca bezpośrednio po zakończeniu działania komisji.
9. Terminy usunięcia ujawnionych wad będzie określał Zamawiający, biorąc pod uwagę niezbędny czas i techniczne możliwości ich usunięcia, pisemnie informując o nich Wykonawcę.
10. Wykonawca nie może odmówić usunięcia wad bez względu na wysokość związanych z tym kosztów.

## **§ 10**

### **Warunki odbioru przedmiotu umowy**

1. Strony ustalają, że realizacja przedmiotu umowy obejmująca: dostawę, montaż, uruchomienie, przekazanie do eksploatacji zostanie odebrana w następujący sposób:
  - a) Wykonawca przed przekazaniem przedmiotu zamówienia Zamawiającemu zobowiązany jest zaopatrzyć dostarczony przedmiot umowy w:
    - 1) Kartę gwarancyjną;
    - 2) Etykiety producenta;
    - 3) Instrukcje obsługi w języku polskim do wszystkich oferowanych składowych systemu 1 kpl. Wraz z dostawą w formie papierowej lub na nośniku elektronicznej,
    - 4) Właściwe certyfikaty deklaracje zgodności w języku polskim;
    - 5) Wykaz materiałów zużywalnych niezbędnych dla bieżącej eksploatacji przedmiotu umowy określonych przez producenta;
    - 6) Wykaz dostawców części zamiennych, części zużywalnych oraz materiałów eksploatacyjnych określonych przez producenta przedmiotu umowy;
    - 7) Wykaz podmiotów upoważnionych przez wytwórcę lub autoryzowanego przedstawiciela do wykonywania okresowej konserwacji, okresowej lub doraźnej obsługi serwisowej, aktualizacji oprogramowania, okresowych lub doraźnych przeglądów, regulacji, kalibracji, wzorcowań, sprawdzeń lub kontroli bezpieczeństwa – które zgodnie z instrukcją użytkownika przedmiotu umowy nie mogą być wykonane przez Zamawiającego;
  - b) Wykonawca dostarczy w dniu zgłoszenia do odbioru instrukcje użytkownika, Dokumentację Techniczno-Rozruchową, certyfikaty i atesty, fakturę oraz protokół przeszkolenia w tym zakresie odpowiednich służb Zamawiającego;
  - c) Za datę odbioru uznają się datę podpisania protokołu odbioru bezusterkowego;
  - d) W razie stwierdzenia podczas odbioru przedmiotu umowy wad lub usterek, Zamawiający uprawniony będzie według swojego wyboru do:

- odmowy dokonania odbioru przedmiotu umowy do czasu usunięcia wad i usterek;
  - odbioru przedmiotu umowy wraz z wyznaczeniem terminu dla usunięcia stwierdzonych wad i usterek, a w razie zwłoki Wykonawcy do naliczenia kar umownych w wysokości określonej w § 11.
2. Strony ustalają, że odbiór całościowy przedmiotu umowy określonego w § 2 niniejszej umowy zostanie potwierdzony końcowym bezusterkowym protokołem przekazania całości przedmiotu umowy, podpisanym przez Zamawiającego i Wykonawcę.
  3. Z czynności odbioru przedmiotu umowy sporządzony będzie protokół, zawierający wszelkie ustalenia dokonane w toku odbioru. W przypadku możliwego do stwierdzenia w chwili dostawy faktu dostarczenia przedmiotu zamówienia niezgodnego z zamówieniem Zamawiający jest uprawniony do odmowy przyjęcia aparatu. Odmowa również winna być zamieszczona w protokole podpisanym przez strony.

## **§ 11**

### **Kary umowne**

1. Strony ustalają, że w razie niewykonania lub nienależytego wykonania umowy Wykonawca zapłaci kary umowne:
  - a) w wysokości 10% wartości umowy brutto w przypadku odstąpienia umowy z powodu okoliczności, za które odpowiada Wykonawca;
  - b) w wysokości 10% wartości brutto dostawy w przypadku gdy dostawa będzie obejmować aparaty o złej jakości, nie posiadające deklarowanych właściwości oraz w ilości niezgodnej z zamówieniem;
  - c) w wysokości 0,5% wartości brutto umowy jednak nie mniej niż 100,00 złotych za każdy dzień opóźnienia przekraczający termin realizacji dostawy lub termin wymiany wadliwego przedmiotu umowy lub nieterminowe usunięcie wad i usterek stwierdzonych przy odbiorze lub w okresie gwarancji ;
  - d) w przypadku nie wywiązania lub nienależytego wykonania umowy z przyczyn innych niż wymienione w § 11 pkt 1) a) do c) Zamawiający naliczy karę umowną w wysokości 10% wartości umowy brutto.
2. Zamawiający zastrzega sobie prawo dochodzenia na zasadach ogólnych odszkodowania przewyższającego wysokość zastrzeżonych kar umownych.
3. Naliczenie przez Zamawiającego kary umownej następuje poprzez sporządzenie noty księgowej wraz z pisemnym uzasadnieniem. Wykonawca zobowiązany jest w terminie 7 dni od daty otrzymania w/w dokumentów do zapłaty naliczonej kary umownej.
4. Naliczenie przez Zamawiającego bądź zapłata przez Wykonawcę kary umownej nie zwalnia go z zobowiązań wynikających z niniejszej umowy.
5. Zamawiający jest uprawniony do potrącania kar umownych i ewentualnych odszkodowań uzupełniających z faktur Wykonawcy.

## **§ 12**

### **Warunki odstąpienia od umowy**

1. Zamawiającemu przysługuje prawo odstąpienia od umowy z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy w następujących przypadkach:
  - 1) gdy opóźnienie w wykonaniu przedmiotu umowy przekroczy 7 dni w stosunku do określonego terminu wykonania umowy,
  - 2) gdy Wykonawca wykonuje przedmiot umowy wadliwie. Przed odstąpieniem Zamawiający wezwie Wykonawcę do usunięcia naruszenia pod rygorem odstąpienia od umowy, wyznaczając mu dodatkowy, odpowiedni termin,
2. Zamawiającemu przysługuje prawo odstąpienia od umowy w następujących sytuacjach:
  - a) gdy zostanie złożony wniosek o ogłoszeniu upadłości lub likwidacji firmy Wykonawcy;
  - b) gdy zostanie wydany nakaz zajęcia majątku Wykonawcy;
3. Odstąpienie od umowy winno nastąpić, pod rygorem nieważności, w formie pisemnej oraz powinno zawierać uzasadnienie.
4. W razie wystąpienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, Zamawiający może odstąpić od umowy w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o powyższych okolicznościach. W takim przypadku Wykonawca może żądać jedynie wynagrodzenia należnego mu z tytułu wykonania części umowy.



### **§ 13**

#### **Postanowienia końcowe**

1. Wszelkie ewentualne sporne sprawy, strony zobowiązują się załatwić polubownie przed sądem właściwym dla siedziby Zamawiającego.
2. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową zastosowanie mają przepisy Kodeksu Cywilnego.
3. Zmiana niniejszej umowy wymaga formy pisemnej pod rygorem nieważności.
4. Zakazuje się istotnych zmian postanowień niniejszej umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru Wykonawcy, za wyjątkiem:
  - 1) korzystania z rabatów cenowych przyznanych przez Wykonawcę w okresie trwania umowy z zastrzeżeniem wymaganych parametrów jakościowych dla danego specyfiku;
  - 2) sytuacji, gdy w związku ze zmianą przepisów prawa zmianie ulegnie stawka podatku VAT, Zamawiający dopuszcza zmiany wynagrodzenia o kwotę brutto wynikającą ze zmienionej obowiązującej stawki podatku VAT.
5. Niniejszą umowę wraz z załącznikami sporządzono w 2 jednobrzmiących egzemplarzach, po 1 egzemplarzu dla każdej ze stron.

Załącznik do umowy:

Dane techniczne dotyczące aparatów do EKG i pulsoksymetru oraz Formularz asortymentowo cenowy.

ZAMAWIAJĄCY

WYKONAWCA

(Pieczęć Wykonawcy)

**Pakiet nr 1 – Aparat do EKG**

<b>Przedmiot zamówienia</b>		<b>Aparat EKG – 2 sztuki</b>		
<b>Producent / Kraj</b>				
<b>Nazwa / Typ</b>				
<b>Rok produkcji</b>		<b>2015</b>		
<b>Lp.</b>	<b>Nazwa parametru / warunek</b>		<b>Parametr / Warunek wymagany</b>	<b>Parametr / Warunek oferowany (podać zakres lub opisać)</b>
<b>I.</b>	<b>Wymagania podstawowe:</b>			
1.	Urządzenie fabrycznie nowe		TAK	
2	Rodzaj urządzenia	12 kanałowy elektrokardiograf	TAK	
3	Ekran	Kolorowy ekran graficzny LCD min. 3,8", może być większy	TAK, podać	
	Wyświetlacz	- Możliwość podglądu 12 odprowadzeń EKG jednocześnie lub w grupach po 3 - możliwość wyświetlania: amplitudy, daty, czasu, wprowadzonych danych pacjenta, stanu filtrów, rodzaju wybranego zasilania	TAK, podać	
4	Zasilanie	Sieciowo-akumulatorowe 100-240 V, 50-60Hz, akumulator wewnętrzny bezobsługowy	TAK, podać	

5	Klawiatura	Alfanumeryczna i klawisze funkcyjne	TAK	
	Pasma przenoszenia (pasmo analizy sygnału EKG)	Min. 0 – 300 Hz	TAK, podać	
6	Waga	Poniżej 6 kg	TAK, podać	
7	Drukarka	Termiczna, wbudowana w aparat	TAK	
8	Rodzaj papieru	Papier termiczny, typu składanka, format A4 210 mm	TAK, podać	
9	Prędkość przesuwu papieru	W minimalnym zakresie 5/10/25/50 mm/s	TAK, podać	
10	Czułość	W minimalnym zakresie 5/10/20 mm/mV	TAK, podać	
11	Format wydruku	Standardowy lub Cabrera	TAK	
12	Wydruki w trybie ręcznym	3, 6 lub 12 kanałów z konfigurowalną grupą odprowadzeń	TAK, podać	
13	Wydruk w trybie automatycznym	Min. 12 odprowadzeń jednocześnie	TAK, podać	
	Możliwość wydruku EKG z pamięci aparatu ze zmiennymi parametrami czułości, prędkości, zastosowanego filtra i w innym formacie wydruku		TAK	
14	Rejestracja	W trybie automatycznym i ręcznym	TAK	
15	Filtry	Wysokiej jakości filtr linii izoelektrycznej, filtr zakłóceń mięśniowych, filtr sieciowy co najmniej 50 Hz, filtry dolnoprzepustowe 40 Hz, 150 Hz lub 300 Hz	TAK, podać	
16	Rozdzielczość przetwarzania a/c	Min. 18 bitów	TAK, podać	
17	Pamięć zapisów EKG	Min. 40 zapisów standardowo, możliwość jej rozbudowy	TAK, podać	
18	Opcja Interpretacji wyników danych – opis		TAK	
19	Wykonywanie pomiarów	HR, PR, QRS, QT, QTc oraz pomiary osi P, R, T	TAK, podać	
20	Wykrywanie impulsów stymulatora		TAK	
21	Częstotliwość cyfrowego próbkowania EKG dla analizy	Minimum 1000 próbek /s/kanał	TAK, podać	
22	Rejestracja częstotliwości akcji serca w pełnym		TAK	

	zakresie			
23	Interfejs USB, umożliwiający zapis (zarchiwizowania badania) EKG na nośniku		TAK	
24	Wbudowany bufor do 5 minut bieżącego zapisu EKG		TAK	
25	Funkcja wydruku najlepszych 10 s z buforu zapisu EKG		TAK, podać	
26	Możliwość wprowadzania danych pacjenta (imię, nazwisko, wiek, waga) z możliwością wydruku		TAK, podać	
27	Aparat zabezpieczony przed defibrylacją pacjenta		TAK	
28	Wizualna sygnalizacja braku kontaktu elektrod i błędnie założonego papieru		TAK	
29	Automatyczne doładowywanie akumulatora przy podłączeniu do sieci		TAK	
30	Wskaźnik zasilania sieciowego i akumulatorowego		TAK	
31	Możliwość rozbudowy o interfejs komunikacji LAN, WLAN i USB		TAK	
<b>II.</b>	<b>Dodatkowo:</b>			
1	Elektrody klamrowe = 1 komplet Elektrody przyssawkowe = 1 komplet Min. 2 ryzy papieru Żel do EKG min. 2 sztuki		TAK, podać	
2	Wózek kolumnowy		TAK	
3	Oprogramowanie i Instrukcja w języku polskim		TAK	
<b>III.</b>	<b>Warunki gwarancji</b>			
1	Okres gwarancji, liczony od dnia podpisania protokołu zdawczo-odbiorczego min. 24 miesiące		TAK, podać	
2	Autoryzowany serwis na terenie Polski		TAK*/NIE podać adresy oraz telefony kontaktowe	
3	Bezpłatne przeglądy okresowe wymagane przez producenta (zgodnie z zaleceniami producenta) w okresie gwarancji (dotyczy robocizny, części niezbędnych do wykonywania przeglądu oraz		TAK, podać	

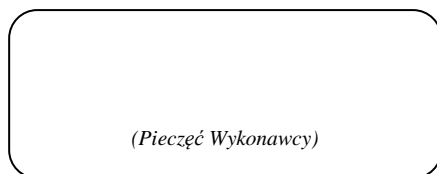
	dojazdu) min. 1 przegląd rocznie			
4	Maksymalnie dopuszczalna liczba napraw gwarancyjnych – 3, w przypadku przekroczenia 3 napraw elementu urządzenia w okresie gwarancyjnym wymiana elementu urządzenia na nowy		TAK	
5	Okres gwarancji dostępności części zamiennych od daty sprzedaży – min. 10 lat		TAK, podać	
6	Ograniczenia gwarancji – możliwe przyczyny jej utraty		TAK*/NIE podać listę ograniczeń gwarancji, przyczyn utraty gwarancji	
7	Możliwość zgłaszania usterek		TAK podać sposób oraz numery telefonów i faksu	
<b>IV.</b>	<b>Warunki serwisu pogwarancyjnego i inne wymagania</b>		TAK	
1	Forma serwisu pogwarancyjnego		TAK, podać	
2	Maksymalny czas reakcji serwisu od momentu zgłoszenia awarii do chwili jej usunięcia		TAK, podać ilość dni	
3	Autoryzowany serwis pogwarancyjny na terenie Polski		TAK*/NIE podać adresy oraz numery telefonów	
4	Deklaracja zgodności CE, wpis/zgłoszenie do Rejestru Wyrobów Medycznych dla oferowanego sprzętu		TAK	

Formularz asortymentowo - cenowy

L.p.	Wyszczególnienie	J.m.	Ilość	Wartość netto	Stawka VAT	Wartość brutto
1.	Aparat do EKG	Szt.	2			

Miejscowość, ....., dnia .....2015 r.

.....  
*podpis osoby/osób upoważnionej/upoważnionych  
do reprezentowania Wykonawcy*

**Pakiet nr 2 – Pulsoksymetr**

	Pulsoksymetr – 1 sztuka	
		2015
<b>Nazwa parametru / warunku</b>	<b>Parametr / Warunek wymagany</b>	<b>Parametr / warunek oferowany (podać zakres lub opisać)</b>
<b>Parametry ogólne :</b>		
Pulsoksymetr przenośny, zasilanie sieciowo-akumulatorowe lub z baterii	TAK	
Zakres pomiaru: SpO2 : 0 – 100%	TAK, podać	
Dokładność SpO2 : +/- 2%	TAK, podać	
Pomiar częstości tętna: 15 -300 bpm	TAK, podać	
Dokładność pomiar tętna: +/- (2-3)	TAK, podać	
Kolorowy wyświetlacz LCD min. 3.5"	TAK, podać	
Parametry wyświetlane: - saturacja - częstość tętna - granice saturacji - graniczne częstości tętna - wykres tętna - stan alarmu - wskaźnik perfuzji - data, czas - stan naładowania baterii/akumulatora	TAK, podać	

Alarmy wszystkich parametrów	TAK	
Regulacja granic alarmowych	TAK	
Pomiar od 5°(+/-5)C do 40°(+/-2)C	TAK, podać	
Temperatura przechowywania od około -10- 20°C do około 50-60°C	TAK, podać	
Standard – EN 60601-1; ISO 9919; IEC 60601-1; IPX1	TAK, podać	
Czas pracy min. 6 h	TAK, podać	
Wbudowany interfejs USB	TAK	
Zapis trendu min. 24 h	TAK, podać	
<b>Wyposażenie:</b>		
Czujnik SpO2 wielokrotnego użytku dla osób dorosłych	TAK	
Bateria alkaliczna min. 4 sztuki	TAK, podać	
Instrukcja obsługi w języku polskim	TAK	
Oślonka głównego mechanizmu	TAK	
Zacisk lub opaska na rękę	TAK	
Uchwyt		
Kabel przedłużający	TAK	
Przewód zasilający	TAK	
<b>Warunki gwarancji :</b>		
Okres pełnej gwarancji , liczony od dnia podpisania protokołu zdawczo – odbiorczego min. 24 miesiące	TAK – podać	
Autoryzowany serwis na terenie Polski	TAK* / NIE podać adresy oraz telefony kontaktowe	
Maksymalnie dopuszczalna liczba napraw gwarancyjnych – 3, w przypadku przekroczenia 3 napraw elementu urządzenia w okresie gwarancyjnym wymiana elementu urządzenia na nowy		
Bezpłatne przeglądy okresowe wymagane przez Producenta łącznie z materiałami eksploatacyjnymi wymaganymi do przeglądów, min. 1 przegląd rocznie	TAK, podać	

Okres gwarancji dostępności części zamiennych od daty sprzedaży – min. 10 lat	TAK, podać	
Ograniczenia gwarancji – możliwe przyczyny jej utraty	TAK* / NIE * podać listę ograniczeń gwarancji, przyczyn utraty gwarancji	
Możliwość zgłaszania usterek	TAK podać sposób oraz numery telefonów i faksu	
<b>Warunki serwisu pogwarancyjnego i inne wymagania</b>		
Forma serwisu pogwarancyjnego	TAK, podać	
Maksymalny czas reakcji serwisu od momentu zgłoszenia awarii do chwili jej usunięcia	TAK, podać ilość dni	
Autoryzowany serwis pogwarancyjny na terenie Polski	TAK* / NIE * podać adresy i numery telefonów	
Deklaracja zgodności, CE, wpis /zgłoszenie do Rejestru Wyrobów Medycznych dla oferowanego zestawu	TAK	

Formularz asortymentowo - cenowy

L.p.	Wyszczególnienie	J.m.	Ilość	Wartość netto	Stawka VAT	Wartość brutto
1.	Pulsoksymetr	Szt.	1			

Miejscowość, ....., dnia .....2015 r.

.....  
*podpis osoby/osób upoważnionej/upoważnionych  
do reprezentowania Wykonawcy*