**SPECYFIKACJA**

**ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA**

Kościn, 15 września 2020 roku

**Nr sprawy: SPZOZ.EPII.23.25.2020**

# PRZETARG NIEOGRANICZONY

**Zakup aparatury diagnostycznej dla wczesnego wykrywania nowotworów - mammograf**

CPV: 33111800 – 9 (diagnostyczny system rentgenowski)

|  |
| --- |
| 1. **Zamawiający:** |

**Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Kościanie**

**64-000 Kościan, ul. Szpitalna 7**

telefon: 65 5120 855

NIP 698-15-78-284

Strona internetowa Zamawiającego: <http://szpital.koscian.pl>

Godziny urzędowania administracji: 7:00 – 14:35.

zaprasza do udziału w przetargu nieograniczonym.

|  |
| --- |
| 1. **Tryb udzielenia zamówienia** |

Postępowanie prowadzone jest w trybie przetargu nieograniczonego na podstawie art. 39 i nast. ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo Zamówień Publicznych (t. j. Dz. U. z 2019 r. poz. 1843 ze zm.) zwanej dalej „ustawą”, o wartości zamówienia nieprzekraczającej kwoty określonej w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 ustawy. W zakresie nieuregulowanym niniejszą Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia, zwanej dalej „SIWZ”, zastosowanie mają przepisy ustawy.

|  |
| --- |
| 1. **Przedmiot zamówienia** |

* 1. Przedmiotem zamówienia jest jednorazowy zakup aparatury diagnostycznej dla wczesnego wykrywania nowotworów - mammografu.
  2. **Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera załącznik nr 2 do SIWZ.**
  3. Wykonawca może zaoferować wyłącznie wyroby, które zostały dopuszczone do obrotu i używania zgodnie z wymaganiami ustawy z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz.U.2020.186).
  4. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert częściowych.
  5. Wykonawca zobowiązany jest zrealizować zamówienie na zasadach i warunkach opisanych w projekcie umowy stanowiącym załącznik do SIWZ.
  6. Zamawiający nie zamierza zawrzeć umowy ramowej.
  7. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych.
  8. Zamawiający nie przewiduje zastosowania aukcji elektronicznej.
  9. Zamawiający nie przewiduje zwrotu kosztów udziału w postępowaniu.
  10. Zamawiający nie przewiduje udzielenia zamówień uzupełniających (art. 67 ust. 1 pkt. 6-7).

|  |
| --- |
| 1. **Termin wykonania zamówienia oraz warunki płatności** |

* 1. Termin dostawy aparatu do siedziby Zamawiającego wynosi maksymalnie 45 dni od dnia podpisania umowy, nie później niż do dnia 25.11.2020r. wraz z wystawieniem faktury.
  2. Montaż, uruchomienie i protokolarne przekazanie urządzenia: do 10 dni po dostawie aparatu.
* Szkolenie obsługowe personelu medycznego w ramach zakupu urządzenia (w dwóch terminach) po uzgodnieniu terminu szkolenia z Zamawiającego wraz z wydaniem zaświadczenia o przebytym szkoleniu, min. 2 dni.
* Szkolenie personelu technicznego w zakresie bieżącej konserwacji, obsługi oraz podstawowych napraw wraz z wydaniem zaświadczenia o przebytym szkoleniu w siedzibie zamawiającego (podczas montażu aparatu).
  1. Faktury po protokolarnym odbiorze przedmiotu zamówienia zostaną wystawione osobno za aparat oraz osobna pozycja za: dostawę, instalację i uruchomienie aparatu, testy specjalistyczne, projekt osłon stałych, integracji oraz innych czynności niezwiązanych z zakupem aparatu.

4.3. Termin płatności wynosi łącznie 30 dni od daty doręczenia Zamawiającemu prawidłowo sporządzonych faktur.

|  |
| --- |
| 1. **Warunki udziału w postępowaniu** |

1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy:
2. nie podlegają wykluczeniu;
3. spełniają warunki udziału w postępowaniu dotyczące:
4. kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów.

– Zamawiający nie ustala szczegółowego warunku udziału w postępowaniu. Ocena spełniania warunku udziału w Postępowaniu, zostanie dokonana zgodnie z formułą „spełnia – nie spełnia”, w oparciu o złożone przez Wykonawcę oświadczenie.

1. sytuacji ekonomicznej lub finansowej.

– Zamawiający nie ustala szczegółowego warunku udziału w postępowaniu. Ocena spełniania warunku udziału w Postępowaniu, zostanie dokonana zgodnie z formułą „spełnia – nie spełnia”, w oparciu o złożone przez Wykonawcę oświadczenie.

1. zdolności technicznej lub zawodowej.

– Zamawiający nie ustala szczegółowego warunku udziału w postępowaniu. Ocena spełniania warunku udziału w Postępowaniu, zostanie dokonana zgodnie z formułą „spełnia – nie spełnia”, w oparciu o złożone przez Wykonawcę oświadczenie.

5.2. Wykonawca może w celu potwierdzenia spełniania warunków, o których mowa w rozdz. 5. 1. 2) lit. b-c niniejszej SIWZ w stosownych sytuacjach oraz w odniesieniu do konkretnego zamówienia lub jego części, polegać na zdolnościach technicznych lub zawodowych lub sytuacji finansowej lub ekonomicznej innych podmiotów, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nim stosunków prawnych. Kwestię polegania na zasobie podmiotu trzeciego reguluje szczegółowo art. 22a ust.1-6 ustawy.

5.3. W przedmiotowym postępowaniu mogą wziąć udział Wykonawcy, którzy nie podlegają wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 1 pkt. 12-23 oraz art.24 ust. 5 pkt. 1 ustawy.

|  |
| --- |
| 1. **Wykaz oświadczeń lub dokumentów, potwierdzających spełnienie warunków udziału w postępowaniu oraz brak podstaw wykluczenia** |

1. Do oferty każdy Wykonawca musi dołączyć aktualne na dzień składania ofert oświadczenie w zakresie wskazanym w załączniku nr 3 do SIWZ. Informacje zawarte w oświadczeniu będą stanowić wstępne potwierdzenie, że Wykonawca nie podlega wykluczeniu oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu.
2. W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez Wykonawców oświadczenie, o którym mowa w rozdz. 6.1 niniejszej SIWZ składa każdy z Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie:
3. warunki określone w art. 22 ust. 1 pkt 1) ustawy, każdy z Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia musi spełniać samodzielnie.
4. warunki określone w art. 22 ust. 1 pkt 2) ustawy Pzp, w zakresie opisanym przez Zamawiającego, powinien spełniać co najmniej jeden z Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia albo wszyscy Wykonawcy wspólnie.
5. Na żądanie Zamawiającego Wykonawca, który zamierza powierzyć wykonanie części zamówienia podwykonawcom, w celu wykazania braku istnienia wobec nich podstaw wykluczenia z udziału w postępowaniu zamieszcza informacje o podwykonawcach w oświadczeniu, o którym mowa w rozdz. 6. 1 niniejszej SIWZ.
6. Wykonawca, który powołuje się na zasoby innych podmiotów, w celu wykazania braku istnienia wobec nich podstaw wykluczenia oraz spełnienia - w zakresie, w jakim powołuje się na ich zasoby - warunków udziału w postępowaniu zamieszcza informacje o tych podmiotach w oświadczeniu, o którym mowa w rozdz. 6. 1 niniejszej SIWZ.
7. Zamawiający zastosuje procedurę, o której mowa w**art. 24aa** ustawy Pzp.
8. Do Wykonawców (w tym osób fizycznych i prawnych) mających miejsce zamieszkania lub siedzibę poza terytorium Rzeczpospolitej Polskiej zastosowanie mają regulacje z § 7 Rozporządzenia Ministra Rozwoju z dnia 26 lipca 2016 r. w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia (Dz. U. z 2016 r. Nr 1126).
9. Wykonawca **w terminie 3 dni** od dnia zamieszczenia na stronie internetowej informacji, o której mowa w art. 86 ust. 5 ustawy Pzp, przekaże zamawiającemu oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa wart. 24 ust. 1 pkt. 23 ustawy Pzp. Wraz ze złożeniem oświadczenia, Wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym Wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia.
10. Jeżeli Wykonawca nie złoży oświadczenia, o którym mowa w rozdz. 6. 1. SIWZ, oświadczeń lub dokumentów potwierdzających okoliczności, o których mowa w art. 25 ust. 1 ustawy Pzp lub innych dokumentów niezbędnych do przeprowadzenia postępowania, oświadczenia lub dokumenty są niekompletne, zawierają błędy lub budzą wskazane przez zamawiającego wątpliwości, Zamawiający wezwie do ich złożenia, uzupełnienia, poprawienia w terminie przez siebie wskazanym chyba, że mimo ich złożenia oferta Wykonawcy podlegałaby odrzuceniu, albo konieczne byłoby unieważnienie postępowania.

|  |
| --- |
| 1. **Sposób porozumiewania się Zamawiającego z Wykonawcami** |

1. Wyjaśnienia dotyczące Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia udzielane będą z zachowaniem zasad określonych w art. 38 ustawy Prawo zamówień publicznych.
2. W korespondencji kierowanej do Zamawiającego Wykonawca winien posługiwać się numerem sprawy określonym w SIWZ.
3. Treść pytań wraz z wyjaśnieniami zostanie zamieszczona na stronie Zamawiającego, na której jest udostępniona SIWZ.
4. W przypadku rozbieżności pomiędzy treścią niniejszej SIWZ, a treścią udzielonych odpowiedzi jako obowiązującą należy przyjąć treść pisma zawierającego późniejsze oświadczenie Zamawiającego.
5. Wszelkie zawiadomienia, oświadczenia, wnioski oraz informacje Zamawiający oraz Wykonawcy mogą przekazywać pisemnie lub drogą elektroniczną, za wyjątkiem oferty, umowy oraz oświadczeń i dokumentów wymienionych w rozdziale 6 niniejszej SIWZ (również w przypadku ich złożenia w wyniku wezwania, o którym mowa w art. 26 ust. 3 ustawy Pzp), dla których Prawodawca przewidział wyłącznie formę pisemną.

**Uwaga - Oryginał dokumentu przesłanego drogą elektroniczną należy niezwłocznie przesłać pocztą lub dostarczyć do Zamawiającego osobiście.**

1. Zawiadomienia, oświadczenia, wnioski oraz informacje przekazywane przez Wykonawcę pisemnie należy przesłać na adres:

***Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Kościanie; 64-000 Kościan, ul. Szpitalna 7 – sekretariat pokój nr 1***

1. Zawiadomienia, oświadczenia, wnioski oraz informacje przekazywane przez Wykonawcę drogą elektroniczną winny być kierowane na adres: [zp.spzozkoscian@post.pl](mailto:zp.spzozkoscian@post.pl)
2. Osoba uprawniona do kontaktu z Wykonawcami:

Komórka Zamówień Publicznych – tel. (65) 525317

w godz. 7.00 – 14.00 (pok. Nr 20)

1. Zamawiający **nie dopuszcza** możliwości porozumiewania się za pomocą faksu.
2. Zamawiający żąda potwierdzenia otrzymania każdej przesyłki elektronicznej.
3. W przypadku nie potwierdzenia faktu otrzymania korespondencji za pomocą poczty elektronicznej Zamawiający uzna, iż korespondencja dotarła czytelna do Wykonawcy w dniu i godzinie jej nadania (zgodnie z raportem poczty elektronicznej).

|  |
| --- |
| **8. Wadium** |

Zamawiający nie wymaga wadium

|  |
| --- |
| **9. Termin związania ofertą** |

9.1. Termin związania ofertą upływa po **30 dniach** od terminu składania ofert. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.

9.2. Wykonawca samodzielnie lub na wniosek Zamawiającego może przedłużyć termin związania ofertą z tym, że Zamawiający może tylko raz, co najmniej na 3 dni przed upływem terminu związania oferta, zwrócić się do Wykonawców o wyrażenie zgody na przedłużenie tego terminu o oznaczony okres, nie dłużej jednak niż 60 dni.

|  |
| --- |
| **10. Opis sposobu przygotowania oferty** |

1. **Oferta** musi zawierać następujące oświadczenia i dokumenty:

* wypełniony **formularz ofertowy** – załącznik nr 1 do SIWZ;
* **oświadczenia** wymienione w rozdziale 6 SIWZ – załącznik nr 3 do SIWZ;
* **aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej**, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji,
* w przypadku podpisania oferty oraz poświadczenia za zgodność z oryginałem kopii dokumentów przez osobę niewymienioną w dokumencie rejestracyjnym (ewidencyjnym) Wykonawcy, należy do oferty dołączyć stosowne **pełnomocnictwo** w oryginale lub kopii poświadczonej notarialnie.
* Dokumenty potwierdzające parametry oceniane,

1. Dokumenty sporządzone w języku obcym są składane wraz z tłumaczeniem na język polski.
2. Wykonawca ma prawo złożyć tylko jedną ofertę, zawierającą jedną, jednoznacznie opisaną propozycję. Złożenie większej liczby ofert spowoduje odrzucenie wszystkich ofert złożonych przez danego Wykonawcę.
3. Wykonawcy ponoszą wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
4. Oferta wraz z załącznikami musi być sporządzona ściśle według postanowień Specyfikacji.
5. Oferta musi być napisana czytelnie - wskazany maszynopis lub wydruk komputerowy.
6. Wszystkie zapisane strony oferty wraz z załącznikami muszą być kolejno ponumerowane i złączone w sposób trwały oraz na każdej stronie podpisane przez osobę (osoby) uprawnioną do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy, przy czym co najmniej na pierwszej i ostatniej stronie oferty podpis (podpisy) musi być opatrzony pieczęcią imienną Wykonawcy.
7. Wszelkie poprawki lub zmiany w tekście oferty muszą być parafowane przez osobę (osoby) podpisującą ofertę.
8. Wykonawca jest obowiązany wskazać w ofercie części zamówienia, których wykonanie zamierza powierzyć podwykonawcom.
9. W przypadku załączenia do oferty innych materiałów niż wymagane przez Zamawiającego wymagane jest, aby stanowiły one odrębną część nie złączoną z ofertą.
10. **Zamawiający przed udzieleniem zamówienia, wezwie Wykonawcę, którego oferta została najwyżej oceniona, do złożenia w wyznaczonym, nie krótszym niż 5 dni, terminie aktualnych na dzień złożenia materiałów informacyjnych uwiarygodniających podane informacje techniczne (katalogi, opisy, foldery itp.) w języku polskim, na podstawie, których Zamawiający będzie mógł bezspornie zidentyfikować oferowany asortyment oraz zapoznać się z jego parametrami technicznymi, użytkowymi, itp. (wykaz oświadczeń lub dokumentów składanych w celu potwierdzenia okoliczności, o których mowa w art. 25 ust. 1 pkt. 2 ustawy). Dokumenty potwierdzające parametry oceniane wraz z ofertą – nie będzie możliwości uzupełnienia**

|  |
| --- |
| **11. Miejsce i termin składania i otwarcia ofert** |

1. Ofertę należy złożyć w zamkniętej kopercie, w siedzibie Zamawiającego i oznakować w następujący sposób:

|  |
| --- |
| **Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Kościanie**  **64-000 Kościan, ul. Szpitalna 7**  **Oferta w postępowaniu: „Zakup aparatury diagnostycznej dla wczesnego wykrywania nowotworów - mammograf nr sprawy: SPZOZ.EPII.23.25.2020**  **NIE OTWIERAĆ PRZED TERMINEM …..09.2020 roku godz. 10:30** |

1. Ofertę należy złożyć **w sekretariacie Szpitala pokój nr 11** nie później niż **do dnia 25.09.2020 roku do godz. 10:00.**
2. Otwarcie ofert nastąpi dnia **25.09.2020 roku o godz. 10:30** w siedzibie Zamawiającego w Samodzielnym Publiczny Zespole Opieki Zdrowotnej w Kościanie ul. Szpitalna 7, w sali małej salce konferencyjnej (budynek administracji). Wykonawcy mogą uczestniczyć w publicznej sesji otwarcia ofert.
3. Oferty, które wpłyną do Zamawiającego po ustalonym terminie, będą odsyłane bez otwierania.
4. Zamawiający zaleca, aby informacje zastrzeżone jako tajemnica przedsiębiorstwa były przez Wykonawcę złożone w oddzielnej wewnętrznej kopercie z oznakowaniem „tajemnica przedsiębiorstwa”, lub spięte (zszyte) oddzielnie od pozostałych, jawnych elementów oferty. Brak jednoznacznego wskazania, które informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa oznaczać będzie, że wszelkie oświadczenia i zaświadczenia składane w trakcie niniejszego postępowania są jawne bez zastrzeżeń.
5. Wykonawca może, przed upływem terminu do składania ofert, zmienić lub wycofać ofertę.
6. Niezwłocznie po otwarciu ofert Zamawiający zamieści na stronie <http://szpita.koscian.pl> informacje dotyczące:

* kwoty, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia;
* firm oraz adresów Wykonawców, którzy złożyli oferty w terminie;
* ceny oraz pozostałych warunków, które podlegają ocenie.

|  |
| --- |
| **12. Opis sposobu obliczenia ceny** |

12.1 Cenę oferty należy ująć w formularzu ofertowym podając ją cyframi i słowem w złotych polskich.

12.2. Cena brutto przedstawiona przez Wykonawcę w formularzu ofertowym musi obejmować wynagrodzenie za wszystkie obowiązki Wykonawcy niezbędne do zrealizowania przedmiotu zamówienia, zgodnie z warunkami określonymi w niniejszej specyfikacji.

12.3. Cena oferty przedstawiona przez Wykonawcę musi być kompletna, jednoznaczna i ostateczna, zawierająca podatek VAT naliczony zgodnie z przepisami obowiązującymi w tym zakresie. Cena podana w formularzu ofertowym nie może ulec zmianie na niekorzyść Zamawiającego w czasie trwania umowy. Prawidłowe ustalenie podatku VAT należy do obowiązku Wykonawcy, zgodnie z przepisami ustawy o podatku od towarów i usług oraz podatku akcyzowym.

12.4. Rozliczenie za wykonane zamówienie odbywać się będzie w walucie PLN.

12.5. Cenę należy podać w złotych polskich z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.

|  |
| --- |
| **13. Kryteria i ocena ofert** |

* 1. Zamawiający będzie oceniał oferty według następujących kryteriów:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***Kryteria*** | ***Waga*** | ***Punktacja*** |
| CENA BRUTTO | 60% | skala 0 – 60 pkt. |
| OCENA TECHNICZNA | 20% | skala 0 – 20 pkt. |
| OKRES GWARANCJI | 20% | skala 0 – 20 pkt. |

* 1. Punktacja w kryterium **CENA** zostanie obliczona z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku w następujący sposób

…………

Gdzie:

C – punkty za kryterium CENA przyznane badanej ofercie

Zamawiający oceni i porówna jedynie te oferty, które nie zostaną odrzucone oraz gdy Wykonawca nie będzie podlegał wykluczeniu z postępowania.

* 1. Punktacja w kryterium **OCENA TECHNICZNA** waga = 20% (20 pkt.) sposób oceny:

Punktacja przyznawana ofertom nie podlegającym odrzuceniu, w kryterium ocena techniczna będzie przyznawana wg punktacji przedstawionej w tabeli – załącznik nr 2 opis przedmiotu zamówienia,

* 1. Punktacja w kryte **OKRES GWARANCJI**, waga = 20% (20 pkt.), sposób oceny:

|  |  |
| --- | --- |
| OKRES GWARANCJI | PUNKTACJA |
| 24 MIESIĄCE | O PKT |
| 25 MIESIĘCY- 36 MIESIĘCY | 5 PKT |
| 37 MIESIĘCY – 47 MIESIĘCY | 10 PKT |
| 48 MIESIĘCY | 20 PKT |

Wykonawca w formularzu ofertowym (zał. 1) zaznacza okres gwarancji na zaoferowane urządzenia, minimum 24 miesiące.

Zaoferowanie terminu ważności krótszego niż 24 miesięcy skutkować będzie odrzuceniem oferty, natomiast okresu gwarancji dłuższego niż 48 miesięcy skutkować będzie przyznaniem z góry 20 pkt.

* 1. Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta, która uzyska najwyższą łączną liczbę punktów za wszystkie kryteria oceny łącznie.
  2. Ocena ofert zostanie przeprowadzona wyłącznie w oparciu o przedstawione powyżej kryteria.
  3. Zamawiający poprawi w ofercie omyłki, o których mowa w art. 87 ust. 2 pkt. 1 – 3 ustawy.
  4. Zamawiający odrzuci ofertę, jeżeli Wykonawca w terminie 3 dni od dnia otrzymania zawiadomienia nie wyrazi zgody na poprawienie omyłki, o której mowa w art. 87 ust. 2 pkt. 3 ustawy.

|  |
| --- |
| **14. Wymagania dotyczące zabezpieczenia należytego wykonania umowy** |

Zamawiający nie wymaga wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy.

|  |
| --- |
| **15. Zawarcie umowy** |

15.1. Zamawiający zawrze umowę w sprawie zamówienia publicznego zgodnie z art. 94 ust. 1 pkt. 2) lub ust. 2 pkt. 1a).

15.2. Umowa zostanie sporządzona zgodnie z projektem Zamawiającego, stanowiącego załącznik do SIWZ.

15.3. Zamawiający zgodnie z art. 144 ustawy Prawo zamówień publicznych przewiduje zmianę postanowień zawartej umowy w stosunku do treści oferty, jeżeli konieczność wprowadzenia takich zmian wynika z uwarunkowań zewnętrznych, niezależnych od stron umowy oraz na warunkach określonych w umowie, zapisy w niej zawarte traktuje się jako warunki udzielenia zamówienia.

15.4. Jeżeli Wykonawca, którego oferta została wybrana, uchyla się od zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego, Zamawiający może wybrać ofertę najkorzystniejszą spośród pozostałych ofert bez ich ponownego badania i oceny chyba, że zachodzą przesłanki unieważnienia postępowania, o których mowa w art. 93 ust. 1 ustawy.

|  |
| --- |
| **16. Środki ochrony prawnej** |

16.1 Każdemu Wykonawcy, a także innemu podmiotowi, jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu danego zamówienia oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez Zamawiającego przepisów ustawy Pzp przysługują środki ochrony prawnej przewidziane w dziale VI ustawy Pzp jak dla postępowań poniżej kwoty określonej w przepisach wykonawczych wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 ustawy Pzp.

16.2 Środki ochrony prawnej wobec ogłoszenia o zamówieniu oraz SIWZ przysługują również organizacjom wpisanym na listę, o której mowa w art. 154 pkt. 5 ustawy Pzp.

|  |
| --- |
| **17. Informacyjna z art. 13 RODO** |

17.1. Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), dalej „RODO”, informuję, że:

1. **administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Kościanie 64-000 Kościan, ul. Szpitalna 7;**
2. inspektorem ochrony danych osobowych w Szpitalu jest Pan Dawid Kaźmierczak, kontakt: tel. 65 5120855, e-mail: [d.kazmierczak@szpital.koscian.pl](mailto:d.kazmierczak@szpital.koscian.pl) ,
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego;
4. odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o art. 8 oraz art. 96 ust. 3 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1843), dalej „ustawa Pzp”;
5. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane, zgodnie z art. 97 ust. 1 ustawy Pzp, przez okres 4 lat od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia, a jeżeli czas trwania umowy przekracza 4 lata, okres przechowywania obejmuje cały czas trwania umowy, umowy 10 lat od dnia rozwiązania umowy;
6. obowiązek podania przez Panią/Pana danych osobowych bezpośrednio Pani/Pana dotyczących jest wymogiem ustawowym określonym w przepisach ustawy Pzp, związanym z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego; konsekwencje niepodania określonych danych wynikają z ustawy Pzp;
7. w odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO;
8. posiada Pani/Pan:

* na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących;
* na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych[[1]](#footnote-1);
* na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO[[2]](#footnote-2);
* prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;

1. nie przysługuje Pani/Panu:

* w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;
* prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;
* na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO.

|  |
| --- |
| **18. Zawarcie umowy** |

18.1.Zamawiający określi termin po upływie, którego będzie z Wykonawcą wyłonionym w trakcie przeprowadzonego postępowania zawarta umowa.

18.2. Zawarcie umowy nastąpi wg wzoru Zamawiającego. Postanowienia ustalone we wzorze umowy nie podlegają negocjacjom.

18.3. Jeżeli Wykonawca, którego oferta została wybrana, uchyla się od zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego, Zamawiający może wybrać ofertę najkorzystniejszą spośród pozostałych ofert bez wprowadzania ich ponownego badania i oceny chyba, że zachodzą przesłanki unieważnienia postępowania, o których mowa w art. 93 ust. 1 ustawy.

|  |
| --- |
| **19. Uwagi końcowe** |

W sprawach nieuregulowanych w niniejszej Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia mają zastosowanie przepisy ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo zamówień publicznych (t. j. Dz. U. z 2019 r. poz. 1843 z późn. zm.).

|  |
| --- |
| **19.Załączniki** |

Integralną częścią specyfikacji są załączniki:

* + - 1. Formularz ofertowy – zał. nr 1;
      2. Opis przedmiotu zamówienia – zał. nr 2;
      3. Oświadczenie – zał. nr 3;
      4. Oświadczenie dotyczące przynależności do grupy kapitałowej – zał. nr 4;
      5. Projekt umowy – zał. nr 5.

Zatwierdzam

………………..

# Załącznik nr 1 do SIWZ

SPZOZ.EPII.23.25.2020

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **FORMULARZ OFERTOWY** | | |
| ***Przedmiot zamówienia*** | **Zakup aparatury diagnostycznej dla wczesnego wykrywania nowotworów - mammograf** | |
| ***Zamawiający*** | **SAMODZIELNYPUBLICZNY ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ w Kościanie**  64-000 Kościan, ul. Szpitalna 7 | |
| ***Oferent – pełna nazwa Oferenta,***  ***adres,***  ***NIP***  ***REGON*** |  | |
| ***tel., fax.*** |  | |
| ***e-mail*** |  | |
| ***Ad. 1***  ***OFEROWANA WARTOŚĆ***  ***ZA APARAT WRAZ Z NIEZBĘDNYM WYPOSAŻENIEM***  **w PLN**  *(podlega ocenie)* | **wartość netto: …………………………………………………………….**  słownie: …………………………………………………………………………..  **wartość brutto: ……………………………………………………………**  słownie: …………………………………………………………………………..  VAT …………..% | |
| ***Ad. 2***  ***OFEROWANA WARTOŚĆ***  ***ZA DOSTAWĘ, INSTALACJĘ I URUCHOMIENIE APARATU, TESTY SPECJALISTYCZNE, PROJEKT OSŁON STAŁYCH, INTEGRACJĘ ORAZ INNE CZYNNOŚCI NIEZWIĄZANE Z ZAKUPEM APARATU***  **w PLN**  *(podlega ocenie)* | **wartość netto: …………………………………………………………….**  słownie: …………………………………………………………………………..  **wartość brutto: ……………………………………………………………**  słownie: …………………………………………………………………………..  VAT …………..% | |
| ***Oferowana wartość brutto łącznie(Ad.1+Ad.2)***  **w PLN**  *(podlega ocenie)* | **wartość brutto: ……………………………………………………………**  słownie: ………………………………………………………………………….. | |
|  | | |
| ***Okres gwarancji***  *(podlega ocenie)* | | **…………………………………………. MIESIĄCE/MIESIĘCY** |
| ***Termin realizacji zamówienia*** | | 45 dni od dnia podpisania umowy, nie później niż do dnia 25.11.2020r. wraz z wystawieniem faktury. |
| **OŚWIADCZENIA:**   1. zamówienie zostanie zrealizowane w terminach określonych w SIWZ oraz zgodnie ze złożoną ofertą; 2. w cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia; 3. zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia oraz wzorem umowy i nie wnosimy do nich zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w nich zawarte; 4. uważamy się za związanych niniejszą ofertą na okres **30 dni** licząc od dnia otwarcia ofert (włącznie z tym dniem); 5. uzyskaliśmy konieczne informacje i wyjaśnienia niezbędne do przygotowania oferty, 6. proponowany przez nas przedmiot zamówienia jest zgodny z oczekiwaniami Zamawiającego 7. w przypadku wybrania naszej oferty jako najkorzystniejszej, zobowiązujemy się do zawarcia pisemnej umowy w terminie i w miejscu wskazanym przez Zamawiającego. | | |
| **ZOBOWIĄZANIA W PRZYPADKU PRZYZNANIA ZAMÓWIENIA:**   1. zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego; 2. osobą upoważnioną do podpisywania umowy jest:.............................................................................................................   e-mail:………...……........……………………………..……....….tel. ....................................................………………..;   1. osobą odpowiedzialną za realizację umowy jest:.......................................................................................................................   e-mail:………...……........……………………………..……....…tel. ....................................................………………..; | | |
| **PODWYKONAWCY:**  Podwykonawcom zamierzam powierzyć poniższe części zamówienia, (należy podać dane proponowanych podwykonawców i zakres prac):  .............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................. | | |
| **Oświadczamy, że oferta:** zawiera / nie zawiera\* *(niepotrzebne skreślić)***na str. ……………. oferty** informacje, które stanowią **TAJEMNICĘ PRZEDSIĘBIORSTWA** w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i nie mogą być one ogólnie udostępniane przez Zamawiającego oraz są zabezpieczone w sposób opisany w SIWZ i zawierają uzasadnienie ich zastrzeżenia. | | |
| **Należymy do grupy małych i średnich przedsiębiorstw**(właściwe zaznaczyć)  **⬜** TAK  **⬜** NIE | | |

dnia

podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)

# Załącznik nr 3 do SIWZ

SPZOZ.EPII.23.25.2020

|  |
| --- |
| OŚWIADCZENIE O BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA /I SPEŁNIENIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU |

**Wykonawca:**

……………………………………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

…………………………..…………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.**

**Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),**

|  |
| --- |
| **DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU** |

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.

**Zakup aparatury diagnostycznej dla wczesnego wykrywania nowotworów - mammograf**

prowadzonego przez Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Kościanieoświadczam, co następuje:

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w **Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia** nr postępowania SPZOZ.EPII.23.25.2020

…………….……. *(miejscowość),*dnia ………….……. r.

…………………………………………

*(podpis)*

***PONIŻSZE WYPEŁNIĆ TYLKO W PRZYPADKU, GDY WYKONAWCA POLEGA NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW***

**INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW**:

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego w **Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia** nr postępowania SPZOZ.EPII.23.25.2020*,* polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów:

..……………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………….., w następującym zakresie: …………………………………………………………………………………………………………………………..

*(wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu).*

…………….……. *(miejscowość),*dnia ………….……. r.

…………………………………………

*(podpis)*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne   
i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

…………….……. *(miejscowość),*dnia ………….……. r.

…………………………………………

*(podpis)*

|  |
| --- |
| **DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA** |

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.

**Zakup aparatury diagnostycznej dla wczesnego wykrywania nowotworów - mammograf**

prowadzonego przez Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Kościanieoświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust 1 pkt. 12-23 ustawy Pzp oraz art. 24 ust. 5 pkt. 1

…………….……. *(miejscowość),*dnia ………….……. r.

…………………………………………

*(podpis)*

***PONIŻSZE WYPEŁNIĆ TYLKO W PRZYPADKU, GDY ZACHODZĄ PODSTAWY DO WYKLUCZENIA WYKONAWCY Z POSTĘPOWANIA***

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. …………. Ustawy Pzp*(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 24 ust. 1 pkt. 13-14, 16-20 lub art. 24 ust. 5 ustawy Pzp).*Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze:

…………………………………………………………………………………………..…………………...........…………………………………………………

…………….……. *(miejscowość),* dnia …………………. r.

…………………………………………

*(podpis)*

***PONIŻSZE WYPEŁNIĆ TYLKO W PRZYPADKU, GDY WYKONAWCA POWOŁUJE SIĘ NA ZASOBY INNEGO PODMIOTU***

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:**

Oświadczam, że następujący/e podmiot/y, na którego/ych zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu, tj.: …………………………………………………………………….……………………… *(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*nie podlega/ją wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

…………….……. *(miejscowość),*dnia …………………. r.

…………………………………………

*(podpis)*

***PONIŻSZE WYPEŁNIĆ TYLKO W PRZYPADKU, GDY WYKONAWCA POWOŁUJE SIĘ NA ZASOBY INNEGO PODMIOTU***

*[UWAGA: zastosować tylko wtedy, gdy zamawiający przewidział możliwość, o której mowa w art. 25a ust. 5 pkt. 2 ustawy Pzp]*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCY NIEBĘDĄCEGO PODMIOTEM, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:**

Oświadczam, że następujący/e podmiot/y, będący/e podwykonawcą/ami: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………….……*(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*, nie podlega/ą wykluczeniu z postępowania   
o udzielenie zamówienia.

…………….……. *(miejscowość),*dnia …………………. r.

…………………………………………

*(podpis)*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne   
i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

…………….……. *(miejscowość),*dnia …………………. r.

…………………………………………

*(podpis)*

Załącznik nr 4 do SIWZ

SPZOZ.EPII.23.25.2020

**Wykonawca:**

………………………………………………………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

…………………………..…………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**O PRZYNALEŻNOŚCI LUB BRAKU PRZYNALEZNOŚCI DO TEJ SAMEJ GRUPY KAPITAŁOWEJ**

o której mowa w art.24 ust.1 pkt. 23 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.

Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.:

**Zakup aparatury diagnostycznej dla wczesnego wykrywania nowotworów - mammograf**

prowadzonego przez Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Kościanie ,oświadczam, co następuje:

Wykonawca, którego reprezentuję/jemy:

* **nie należy do tej samej grupy kapitałowej z żadnym z podmiotów, które do upływu terminu składania ofert złożyły oferty\***
* **należy do tej samej grupy kapitałowej następującymi podmiotami, które do upływu terminu składania ofert złożyły oferty\*:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa** | **Adres** |
| **1.** |  |  |
| **2.** |  |  |
| **3.** |  |  |

**Uwaga – niepotrzebne skreślić\***

....................................., dnia .....................

*(miejscowość)*

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

*(podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy)*

Wykonawca, **w terminie 3 dni** od zamieszczenia na stronie internetowej informacji z otwarcia, przekazuje Zamawiającemu oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy o ochronie konkurencji i konsumentów.

# Projekt umowy

# Załącznik nr 5 do SIWZ

SPZOZ.EPII.23.25.2020

**-PROJEKT-**

**Umowa**

**zawarta w Kościanie w dniu … …2020 roku**

pomiędzy:

***Samodzielnym Publicznym Zespołem Opieki Zdrowotnej w Kościanie***

***64-000 Kościan, ul. Szpitalna 7***

wpisanym do Krajowego Rejestru Sądowego KRS 000039047 - Sąd Rejonowy w Poznaniu

REGON: 411051999 NIP: 698-15-78-284

który reprezentuje:

***………………………………………………………………….***

zwanym dalej „Zamawiającym”

**a**

***……………………………………………………………………***

**……………………………………………………………………**

wpisanym do Krajowego Rejestru Sądowego KRS …….. – Sąd Rejonowy w ………

REGON: .............................. NIP: ..............................

który reprezentuje:

***………………………………………………………***

wpisanym do rejestru osób fizycznych prowadzących działalność gospodarczą Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej Rzeczypospolitej Polskiej (CEIDG)

REGON: .............................. NIP: ..............................

który reprezentuje:

***………………………………………………………***

zwany dalej Wykonawcą, którego oferta została przyjęta w trybie przetargu nieograniczonego pod hasłem „**Zakup aparatury diagnostycznej dla wczesnego wykrywania nowotworów - mammograf**” (nr sprawy: SPZOZ.EPII.23.25.2020), przeprowadzonego zgodnie z ustawą Prawo zamówień publicznych (t. j. Dz. U. z 2019 roku, poz. 1843) o następującej treści:

**§ 1**

1. Przedmiotem niniejszej umowy jestzakup aparatury diagnostycznej dla wczesnego wykrywania nowotworów – mammografu nazwa aparatu: ……., typ: …, model: …., rok produkcji:………, o parametrach opisanych w SIWZ (załącznik nr 1 i 2 do siwz będących załącznikami do niniejszej umowy).
2. Oferowany wyrób medyczny winien być dopuszczony do obrotu zgodnie z obowiązującymi przepisami tj. zgodnie z ustawą z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz.U.2020.0.186). Dokumenty dopuszczające oferowany wyrób medyczny do obrotu Wykonawca zobowiązany będzie dostarczyć Zamawiającemu wraz z podpisaniem protokołu zdawczo-odbiorczego.

**§ 2**

**Termin realizacji**

1. Wykonawca zobowiązuje się do wykonania przedmiotu umowy w następujących terminach:

* dostawa urządzenia do siedziby Zamawiającego do 45 dni od daty podpisania umowy jednak nie później niż do dnia 25.11.2020r. wraz z wystawieniem faktury
* montaż, uruchomienie urządzenia wraz z podzespołami, protokolarne przekazanie urządzenia, certyfikatów i dopuszczeń do użytku w terminie do 10 dni po dostawie urządzenia.
* Szkolenie obsługowe personelu medycznego w ramach zakupu urządzenia (w dwóch terminach) po uzgodnieniu terminu szkolenia z Zamawiającego wraz z wydaniem zaświadczenia o przebytym szkoleniu, min. 2 dni.
* Szkolenie personelu technicznego w zakresie bieżącej konserwacji, obsługi oraz podstawowych napraw wraz z wydaniem zaświadczenia o przebytym szkoleniu w siedzibie zamawiającego min. 1 dzień (podczas montażu aparatu).

1. Za wykonanie przedmiotu umowy rozumie się datę podpisania przez obie strony protokołu zdawczo-odbiorczego.

**§ 3**

**Gwarancja i rękojmia za wady**

1. Wykonawca udziela Zamawiającemu gwarancji jakości i rękojmi, w czasie której w pełni zabezpiecza funkcje techniczne i użytkowe przedmiotu umowy. Okres gwarancji i rękojmi na aparat wynosi …… miesięcy *(min. 24 miesiące - parametr oceniany).*
2. Okres gwarancji liczony będzie od bezusterkowego podpisania protokołu zdawczo-odbiorczego z bezusterkowego testu sprawdzającego.
3. Wykonawca zapewnia, że sprzęt stanowiący przedmiot umowy jest fabrycznie nowy, kompletny, niezużyty, nie ma defektów, błędów konstrukcyjnych, wykonawczych i innych wad technicznych, które mogłyby się ujawnić podczas użytkowania. Gwarancja będzie automatycznie przedłużana o czas przestoju aparatu od zgłoszenia naprawy uniemożliwiającej korzystanie z aparatu do dokonania tejże naprawy.
4. Za wszelkie ewentualne roszczenia osób trzecich skierowane do przedmiotu umowy Wykonawca ponosi pełną odpowiedzialność.
5. Jeżeli w okresie gwarancji i rękojmi ujawnią się w dostarczonym sprzęcie usterki lub wady ukryte wynikające z wadliwego zaprojektowania, użycia niewłaściwych materiałów lub defektów produkcyjnych, Wykonawca jest zobowiązany do bezpłatnej wymiany na przedmiot wolny od wad lub naprawy niesprawnego sprzętu. Zgłoszenie niesprawności urządzenia przez Zamawiającego winno być dokonane niezwłocznie.
6. Zamawiający poinformuje Wykonawcę faksem, telefonicznie lub drogą elektroniczną o ujawnionych wadach lub usterkach, których usunięcie powinno być dokonane w ramach gwarancji i rękojmi.
7. Czas reakcji na podjęcie czynności serwisowych (rozumiane jako kontakt telefoniczny lub rozpoczęcie interwencji zdalnej) Strony ustalają na maksymalnie 12 godz. w dni robocze.
8. Czas reakcji na podjęcie czynności serwisowych (rozumiane jako przyjazd serwisu) Strony ustalają na maksymalnie 2 dni robocze.
9. Czas na usunięcie awarii (rozumiane jako przywrócenie pierwotnej funkcjonalności) Strony ustalają na maksymalnie 5 dni roboczych.
10. W okresie gwarancji Wykonawca zobowiązuje się wykonać min. 1 nieodpłatny przegląd gwarancyjny w roku.
11. Czas skutecznej naprawy nie powinien przekroczyć 3 dni roboczych przy naprawach bez użycia części zamiennych 5 dni roboczych przy użyciu części zamiennych oraz 7 dni roboczych w przypadku konieczności sprowadzenia części zamiennych z poza Unii Europejskiej od momentu zgłoszenia wady.
12. W przypadku odmowy usunięcia wad lub też nieusunięcia wad w wyznaczonym terminie Zamawiający może powierzyć usunięcie wad innemu autoryzowanemu serwisowi na koszt i ryzyko Wykonawcy bez konieczności uzyskania zgody Sądu.
13. Wykonawca zobowiązuje się do zabezpieczenia serwisu w okresie gwarancyjnym i pogwarancyjnym na okres 10 lat.
14. Za działania firm serwisowych, działających na zlecenie Wykonawcy, wobec Zamawiającego, Wykonawca odpowiada, jak za działania własne.
15. Gwarancją nie są objęte:
16. Uszkodzenia i wady dostarczonego sprzętu wynikłe:
17. na skutek eksploatacji niezgodnej z jego przeznaczeniem, niestosowaniem się Zamawiającego do instrukcji obsługi sprzętu, mechanicznego uszkodzenia powstałego z przyczyn leżących po stronie Zamawiającego lub osób trzecich i wywołane nimi wady,
18. na skutek samowolnych napraw, przeróbek lub zmian konstrukcyjnych dokonanych przez Zamawiającego lub inne nieuprawnione osoby,
19. uszkodzenia spowodowane zdarzeniami losowymi takimi jak pożar, powódź, zalanie itp.

**§ 4**

**Warunki dostawy i odbioru**

1. Wykonawca jest zobowiązany dostarczyć zamówione urządzenie do siedziby Zamawiającego tj. Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Kościanie , 64-000 Kościan, ul. Szpitalna 7 i wskazane miejsce, na swój koszt i ryzyko.
2. Wykonawca zawiadomi pisemnie przedstawiciela Zamawiającego o planowanym terminie dostawy przedmiotu umowy, nie później niż na 2 dni robocze przed tym terminem.
3. Protokolarne przekazanie przedmiotu umowy nastąpi na podstawie podpisanego przez obie strony bez zastrzeżeń protokołu zdawczo-odbiorczego z dostawy i odbioru urządzenia oraz po jego zainstalowaniu i uruchomieniu.
4. Warunkiem podpisania bez zastrzeżeń protokołu zdawczo – odbiorczego przez obie strony jest:
5. wykonanie testów akceptacyjnych, specjalistycznych,
6. wykonanie prac niezbędnych do instalacji i uruchomienia aparatu oraz jego zainstalowanie wraz z wykonaniem wszystkich wymaganych prób, pomiarów, w tym wykonania pomiarów ochrony przeciwporażeniowej i przedstawienia w formie Protokołu Ochrony Przeciwporażeniowej, wykonanie testów akceptacyjnych i specjalistycznych.
7. wszelka dokumentacja (protokoły, testy, certyfikaty, instrukcja obsługi, konserwacji i dezynfekcji itp. winna być sporządzona w języku polskim, musi być dostarczona przed terminem odbioru przedmiotu umowy.
8. Wykonawca poinformuje Zamawiającego o gotowości przekazania przedmiotu umowy na 2 dni robocze przed planowanym terminem odbioru przedmiotu umowy.
9. Odbiory:
10. Odbiór częściowy obejmuje dostawę aparatu,
11. Odbiór końcowy obejmie odbiór urządzenia, odbioru końcowego dokona komisja powołana przez Zamawiającego, po zgłoszeniu gotowości do odbioru przez Wykonawcę,
12. z czynności odbioru sporządzony zostanie protokół zdawczo-odbiorczy,
13. jeżeli w trakcie odbioru stwierdzone zostaną usterki – Wykonawca zobowiązany jest do ich usunięcia w terminie i czasie ustalonym przez strony do ich usunięcia,
14. Zamawiający ma prawo odmówić odbioru przedmiotu zamówienia, jeżeli wystąpią wady uniemożliwiające użytkowanie przedmiotu zamówienia, nie spełniają ustalonych parametrów technicznych, aparat posiada ślady użytkowania lub zewnętrznego uszkodzenia.
15. W ramach przedmiotowej umowy Wykonawca nieodpłatnie wykona demontaż i zutylizuje posiadany przez Zamawiającego aparat.

**§ 5**

**Ochrona danych osobowych**

1. Zamawiający jako administrator danych osobowych powierza Wykonawcy przetwarzanie danych osobowych na potrzeby realizacji Umowy o udzielenie zamówienia publicznego.
2. Wykonawca zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy wszelkich informacji o charakterze organizacyjnym, ekonomicznym i technicznym mogących stanowić tajemnicę przedsiębiorstwa Zamawiającego w rozumieniu ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz. U. z 2019 r. poz. 1010 ze zm.), jak również zobowiązuje się do przestrzegania przepisów ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2019 poz. 1781 ze zm..) oraz ustawy z dnia 5 sierpnia 2010 r. o ochronie informacji niejawnych (Dz. U. z 2019 poz. 742), w tym w szczególności do:
3. ochrony i zabezpieczenia danych zgodnie z wymogami ustaw o ochronie danych osobowych oraz spełni wymagania określone w przepisach wykonawczych,
4. przetwarzania powierzonych informacji i danych osobowych jedynie w celu i zakresie niezbędnym do wykonania Umowy,
5. zachowania w tajemnicy danych osobowych pozyskanych w związku z realizacją umowy,
6. niezwłocznego zwrotu wszelkich zawierających dane osobowe nośników danych powierzonych do przetwarzania w związku z realizacją Umowy oraz trwałego zniszczenia wszystkich kopii dokumentów i zapisów na wszelkich nośnikach, zawierających powierzone dane – jeśli nośniki te nie podlegają zwrotowi do Zamawiającego, po rozwiązaniu niniejszej Umowy,
7. niezwłocznego poinformowania Zamawiającego o każdym przypadku naruszenia bezpieczeństwa danych.
8. Zachowanie poufności informacji, o których mowa w ust. 2 obowiązuje Wykonawcę także po rozwiązaniu umowy. Naruszenie obowiązku ochrony danych, powoduje odpowiedzialność Wykonawcy za szkodę wyrządzoną Zamawiającemu (na zasadach wynikających z kodeksu cywilnego) oraz stanowi podstawę do rozwiązania niniejszej umowy przez Zamawiającego z zachowaniem 14 dniowego okresu wypowiedzenia.
9. Wykonawca niezwłocznie poinformuje Zamawiającego o czynnościach kontrolnych podjętych wobec niego przez Generalnego Inspektora Ochrony Danych Osobowych oraz o wynikach takiej kontroli, jeżeli jej zakresem objęto dane osobowe powierzone Wykonawcy na podstawie niniejszej Umowy.

**§ 6**

**Warunki płatności:**

1. Zamawiający, zgodnie z wybraną ofertą, zapłaci Wykonawcy łącznie **kwotę brutto …. zł,**(słownie: …….),

**w tym:**

**- za aparat wraz z niezbędnym wyposażeniem:**

kwotę brutto …. zł,(słownie: …….)

kwotę netto ……..zł(słownie: …….)

VAT … %

**- za dostawę, instalację i uruchomienie aparatu, testy specjalistyczne, projekt osłon stałych, integracji oraz innych czynności niezwiązanych z zakupem aparatu:**

kwotę brutto …. zł,(słownie: …….)

kwotę netto ……..zł(słownie: …….)

VAT … %

1. Faktury po protokolarnym odbiorze przedmiotu zamówienia, zostaną wystawione osobno za aparat oraz osobna pozycja za: dostawę, instalację i uruchomienie aparatu, testy specjalistyczne, projekt osłon stałych, integracji oraz innych czynności niezwiązanych z zakupem aparatu.
2. Termin płatności wynosi łącznie 30 dni od daty doręczenia Zamawiającemu prawidłowo sporządzonych faktur.
3. Wartość zamówienia obejmuje wszystkie koszty związane z jego realizacją, łącznie z transportem, rozładunkiem, instalacją, uruchomieniem, przeszkoleniem personelu oraz ubezpieczeniem do chwili odbioru sprzętu przez Zamawiającego, w szczególności koszty:
4. wyposażenia w niezbędne elementy konieczne do uruchomienia i pracy systemów,
5. transportu i rozładunku,
6. przetransportowania urządzenia do właściwych pomieszczeń,
7. ustawienia,
8. wykonania testów akceptacyjnych i specjalistycznych i przekazanie ich użytkownikowi w postaci protokołu,
9. prac niezbędnych do instalacji i uruchomienia urządzenia,
10. zainstalowania,
11. podłączenia do istniejących u Zamawiającego sieci komputerowej i archiwizacji,
12. uruchomienia i przeprowadzenia testów sprawdzających,
13. dostarczenia instrukcji obsługi w języku polskim w postaci papierowej i elektronicznej,
14. wykonania dokumentacji powykonawczej montażowo-instalacyjnej i przekazania jej użytkownikowi w formie papierowej i elektronicznej,
15. ewentualnych napraw gwarancyjnych,
16. przeszkolenia personelu Zamawiającego,
17. należne opłaty wynikające z polskiego prawa podatkowego i celnego.
18. W przypadku opóźnienia w zapłacie wynagrodzenia, Wykonawcy przysługuje prawo do naliczenia ustawowych odsetek.
19. Strony ustalają, że za datę zapłaty uważa się datę obciążenia rachunku Zamawiającego

**§ 7**

**Szkolenie pracowników Zamawiającego**

Strony zgodnie ustalają, że w ramach ceny przedmiotu zamówienia Wykonawca dokona przeszkolenia personelu medycznego i technicznego Zamawiającego:

1. szkolenia będą odbywać się w dwóch terminach, począwszy od momentu uruchomienia urządzenia (łącznie min. 2 dni-personel medyczny, 1 dzień-personel techniczny (podczas montażu aparatu) po uzgodnieniu terminu z Zamawiającym.
2. z odbytych szkoleń Wykonawca wystawi każdemu uczestnikowi certyfikat potwierdzający uzyskanie określonych uprawnień.

**§ 8**

**Kary umowne**

1. Strony ustalają, że w razie nie wykonania lub nienależytego wykonania umowy przysługiwać będą kary umowne:
2. Zamawiający zapłaci Wykonawcy karę umowną za odstąpienie od umowy z winy Zamawiającego w wysokości 10 % wartości wynagrodzenia umownego brutto określonego w § 6 ust. 1 niniejszej umowy.
3. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną:
   1. za zwłokę w realizacji przedmiotu umowy, w wysokości 0,3 % wynagrodzenia umownego brutto określonego w § 6 ust. 1 niniejszej umowy za każdy dzień zwłoki,
   2. za zwłokę w usunięciu wad stwierdzonych przy odbiorze przedmiotu umowy lub w okresie gwarancji, w wysokości 0,2 % wynagrodzenia brutto określonego w § 6 ust. 1, za każdy dzień zwłoki, licząc od dnia wyznaczonego na usuniecie wad,
   3. za nie dostarczenie dokumentów, a także w przypadku naruszeń postanowień §7 niniejszej umowy, w wysokości 0,1 % wynagrodzenia umownego brutto określonego w§ 6 ust. 1 niniejszej umowy, za każdy dzień zwłoki,
   4. za odstąpienie od umowy z winy Wykonawcy, w wysokości 10 % wynagrodzenia umownego brutto określonego w § 6 ust. 1 niniejszej umowy.
4. Niezależnie od nałożonych kar umownych Zamawiający zastrzega sobie prawo dochodzenia odszkodowania uzupełniającego na zasadach określonych w Kodeksie cywilnym.
5. W przypadku wyrządzenia Zamawiającemu szkody jej naprawienie przez Wykonawcę obejmować będzie:
6. rzeczywiście poniesione przez Zamawiającego straty;
7. korzyści, jakich w sposób uzasadniony spodziewał się Zamawiający, ale których nie osiągnął z uwagi na to, że Wykonawca nie wykonał swego zobowiązania lub wykonał je wadliwie i przez to wyrządził Zamawiającemu szkodę uniemożliwiającą osiągnięcie tych korzyści, w szczególności w następujących przypadkach:
8. gdy na skutek zwłoki Wykonawcy w dotrzymaniu terminu realizacji zamówienia Zamawiający nie będzie mógł korzystać z urządzenia będącego przedmiotem umowy zgodnie z jego przeznaczeniem w zakresie leczenia w następstwie czego nie osiągnie spodziewanych przychodów z prowadzonej działalności diagnostyczno-leczniczej, które by osiągnął gdyby mógł korzystać z urządzenia w przypadku terminowego wykonania zamówienia;
9. gdy na skutek zwłoki Wykonawcy w dotrzymaniu terminu wykonania napraw gwarancyjnych realizowanych na podstawie niniejszej umowy Zamawiający nie będzie mógł korzystać z urządzenia będącego przedmiotem niniejszej umowy zgodnie z jej przeznaczeniem w zakresie leczenia w następstwie czego nie osiągnie spodziewanych przychodów z prowadzonej diagnostyczno-leczniczej, które by osiągnął, gdyby mógł korzystać z urządzenia w przypadku terminowego wykonania napraw gwarancyjnych;
10. gdy w trakcie prac prowadzonych podczas instalacji urządzenia po jego dostawie bądź później w związku z wykonywaniem napraw gwarancyjnych, na skutek wadliwego wykonania prac niezbędnych do instalacji i uruchomienia urządzenia, jego wadliwego zainstalowania lub podłączenia do istniejących u Zamawiającego sieci, bądź wadliwego uruchomienia, urządzenie nie będzie funkcjonowało lub będzie funkcjonowało w sposób nieprawidłowy, uniemożliwiający Zamawiającemu wykonanie zadań w zakresie leczenia, w następstwie czego Zamawiający nie osiągnie spodziewanych przychodów z prowadzonej działalności diagnostyczno-leczniczej, które by osiągnął, gdyby mógł właściwie korzystać z urządzenia w przypadku prawidłowego wykonania w/w prac przez Wykonawcę.

**§9**

**Osoby odpowiedzialne za realizację zamówienia:**

Zamawiający wyznacza koordynatorów w osobie pana Darka Wieczorka***,*** który będzie współpracować z przedstawicielem Wykonawcy, którym jest: ………………………… w zakresie całokształtu działań związanych z wykonaniem postanowień niniejszej umowy. Zmiana osób, o których mowa w zdaniu poprzednim jest dopuszczalna. Zmiana taka nie stanowi zmiany umowy, a dla jej ważności wymagana jest forma pisemna.

**§ 10**

**Postanowienia końcowe**

1. Sprawy sporne wynikające z umowy, dla których strony nie znajdą polubownego rozwiązania, będą rozstrzygane przez sąd powszechny właściwy miejscowo dla siedziby Zamawiającego.
2. W sprawach nieuregulowanych umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu cywilnego oraz powszechnie obowiązujące przepisy prawa.
3. Wszelkie zmiany w umowie wymagają uzgodnienia i formy pisemnej pod rygorem nieważności.
4. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

**ZAMAWIAJĄCY WYKONAWCA**

1. Wyjaśnienie: skorzystanie z prawa do sprostowania nie może skutkować zmianą wyniku postępowania

   o udzielenie zamówienia publicznego ani zmianą postanowień umowy w zakresie niezgodnym z ustawą Pzp oraz nie może naruszać integralności protokołu oraz jego załączników [↑](#footnote-ref-1)
2. Wyjaśnienie: prawo do ograniczenia przetwarzania nie ma zastosowania w odniesieniu do przechowywania, w celu zapewnienia korzystania ze środków ochrony prawnej lub w celu ochrony praw innej osoby fizycznej lub prawnej, lub z uwagi na ważne względy interesu publicznego Unii Europejskiej lub państwa członkowskiego. [↑](#footnote-ref-2)