**Załącznik nr 2 do SIWZ – Wzór formularza ofertowego**

**Formularz ofertowy**

W odpowiedzi na ogłoszenie w procedurze przetargowej prowadzonej w trybie przetargu nieograniczonego na **dostawę sprzętu medycznego** przedkładamy niniejszą ofertę

1. **ZAMAWIAJĄCY:**

**Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Centralny Szpital Kliniczny Uniwersytetu Medycznego w Łodzi**

**92-213 Łódź, ul. Pomorska 251**

1. **WYKONAWCA:**

**Niniejsza oferta zostaje złożona przez[[1]](#footnote-1):**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa(y) Wykonawcy(ów)** | **Adres(y) Wykonawcy(ów)** |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. **DANE KONTAKTOWE WYKONAWCY[[2]](#footnote-2):**

**[wszelka korespondencja prowadzona będzie wyłącznie na n/w adres / faks / e-mail]**

|  |  |
| --- | --- |
| Osoba do kontaktów |  |
| Adres korespondencyjny |  |
| Nr telefonu |  |
| Nr faksu  |  |
| Adres e-mail |  |

1. **OŚWIADCZENIA**

**Ja(my) niżej podpisany(i) oświadczam(y), że:**

* 1. zapoznałem(liśmy) się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia (w tym
	ze wzorem umowy) i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz przyjmuję(emy) warunki
	w niej zawarte;
	2. gwarantuję(emy) wykonanie niniejszego zamówienia zgodnie z treścią SIWZ, wyjaśnieniami do Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia oraz wprowadzonymi do niej zmianami;
	3. w przypadku uznania mojej(naszej) oferty za najkorzystniejszą zobowiązuję(emy) się zawrzeć umowę w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego;
	4. składam(y) niniejszą ofertę *[we własnym imieniu] / [jako Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia][[3]](#footnote-3);*
	5. nie uczestniczę(ymy) jako Wykonawca w jakiejkolwiek innej ofercie złożonej w celu udzielenia niniejszego zamówienia;
	6. uważam(y) się za związanego(ych) niniejszą ofertą przez okres **30** dni od momentu upływu terminu złożenia ofert;
	7. wykonam(y) przedmiot zamówienia w terminie określonym w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia i we wzorze umowy
	8. akceptuję(emy) warunki płatności określone przez Zamawiającego we wzorze umowy,
	9. do realizacji przedmiotu zamówienia zaangażuję(emy) podwykonawców:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa lub imię nazwisko podwykonawcy/ Dane kontaktowe podwykonawcy\* | Część zamówienia powierzona podwykonawcy | Osoba do kontaktu ze strony podwykonawcy\* |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |

\* Wykonawca zobowiązany jest do zawiadomienia zamawiającego o wszelkich zmianach danych (powyżej) w trakcie realizacji zamówienia, wraz z informacjami na temat nowych podwykonawców, którym zamierza powierzyć realizację przedmiotu zamówienia.

1. **CENA OFERTY**

***[Cena brutto winna zawierać wszelkie koszty, jakie Wykonawca poniesie w związku z realizacją zamówienia.******Wyliczenie ceny brutto musi być dokonane zgodnie z wytycznymi zawartymi w pkt. 12 SIWZ]***

Składamy ofertę na wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie określonym w SIWZ.

* 1. zapewniamy wykonanie niniejszego zamówienia zgodnie z treścią: SIWZ, wyjaśnień do SIWZ oraz zmiany jej treści,
	2. informuję(emy), że wybór mojej (naszej) oferty będzie prowadzić do powstania
	u Zamawiającego obowiązku podatkowego, w związku z czym wskazuję (emy) nazwę (rodzaj) towaru/usługi, których dostawa/świadczenie będzie prowadzić
	do jego powstania oraz ich wartość bez kwoty podatku VAT *(wg załącznika
	nr 11 do ustawy o podatku od towarów i usług z dnia 11.03.2004 r.* (Dz. U. z 2016 r. poz. 710 ze zm.))*:*

#### Dla części …..:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa (rodzaj) towaru/usługi, których dostawa/świadczenie będzie prowadzić do powstania obowiązku podatkowego u zamawiającego** | **Wartość bez kwoty podatku VAT towaru/usługi** |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |

* 1. **cena mojej (naszej) oferty wynosi:**

**dla części 1:**

**Cena zamówienia brutto (z VAT):**

*(z podatkiem VAT, bez uwzględnienia pozycji VAT na towary i usługi wykazane w pkt. 5.2)*

 **………………………………………………..…………………….……………….... PLN**

**VAT w % ……… kwota VAT: …………………………………………………… PLN**

*(od kwoty oferty netto pomniejszonej o wartości wykazane w pkt. 5.2)*

**kwota zamówienia netto (bez podatku)………………………... PLN**

*(z uwzględnieniem pozycji towarów i usług wykazanych w pkt 5.2)*

*w pkt 5.2)*

**okres gwarancji wynosi …. miesięcy (min. 24 m-ce, max. 36 m-cy)**

**dla części 2:**

**Cena zamówienia brutto (z VAT):**

*(z podatkiem VAT, bez uwzględnienia pozycji VAT na towary i usługi wykazane w pkt. 5.2)*

 **………………………………………………..…………………….……………….... PLN**

**VAT w % ……… kwota VAT: …………………………………………………… PLN**

*(od kwoty oferty netto pomniejszonej o wartości wykazane w pkt. 5.2)*

**kwota zamówienia netto (bez podatku)………………………... PLN**

*(z uwzględnieniem pozycji towarów i usług wykazanych w pkt 5.2)*

*w pkt 5.2)*

**okres gwarancji wynosi …. miesięcy (min. 24 m-ce, max. 36 m-cy)**

**dla części 3:**

**Cena zamówienia brutto (z VAT):**

*(z podatkiem VAT, bez uwzględnienia pozycji VAT na towary i usługi wykazane w pkt. 5.2)*

 **………………………………………………..…………………….……………….... PLN**

**VAT w % ……… kwota VAT: …………………………………………………… PLN**

*(od kwoty oferty netto pomniejszonej o wartości wykazane w pkt. 5.2)*

**kwota zamówienia netto (bez podatku)………………………... PLN**

*(z uwzględnieniem pozycji towarów i usług wykazanych w pkt 5.2)*

*w pkt 5.2)*

**okres gwarancji wynosi …. miesięcy (min. 24 m-ce, max. 36 m-cy)**

**dla części 4:**

**Cena zamówienia brutto (z VAT):**

*(z podatkiem VAT, bez uwzględnienia pozycji VAT na towary i usługi wykazane w pkt. 5.2)*

 **………………………………………………..…………………….……………….... PLN**

**VAT w % ……… kwota VAT: …………………………………………………… PLN**

*(od kwoty oferty netto pomniejszonej o wartości wykazane w pkt. 5.2)*

**kwota zamówienia netto (bez podatku)………………………... PLN**

*(z uwzględnieniem pozycji towarów i usług wykazanych w pkt 5.2)*

*w pkt 5.2)*

**okres gwarancji wynosi …. miesięcy (min. 24 m-ce, max. 36 m-cy)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa urządzenia** | **Cena jednostkowa brutto** | **Ilość sztuk** | **wartość** |
| **1.** | **Aparat EKG** |  | **3** |  |

**dla części 5:**

**Cena zamówienia brutto (z VAT):**

*(z podatkiem VAT, bez uwzględnienia pozycji VAT na towary i usługi wykazane w pkt. 5.2)*

 **………………………………………………..…………………….……………….... PLN**

**VAT w % ……… kwota VAT: …………………………………………………… PLN**

*(od kwoty oferty netto pomniejszonej o wartości wykazane w pkt. 5.2)*

**kwota zamówienia netto (bez podatku)………………………... PLN**

*(z uwzględnieniem pozycji towarów i usług wykazanych w pkt 5.2)*

*w pkt 5.2)*

**okres gwarancji wynosi …. miesięcy (min. 24 m-ce, max. 36 m-cy)**

**dla części 6:**

**Cena zamówienia brutto (z VAT):**

*(z podatkiem VAT, bez uwzględnienia pozycji VAT na towary i usługi wykazane w pkt. 5.2)*

 **………………………………………………..…………………….……………….... PLN**

**VAT w % ……… kwota VAT: …………………………………………………… PLN**

*(od kwoty oferty netto pomniejszonej o wartości wykazane w pkt. 5.2)*

**kwota zamówienia netto (bez podatku)………………………... PLN**

*(z uwzględnieniem pozycji towarów i usług wykazanych w pkt 5.2)*

*w pkt 5.2)*

**okres gwarancji wynosi …. miesięcy (min. 24 m-ce, max. 36 m-cy)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa urządzenia** | **Cena jednostkowa brutto** | **Ilość sztuk** | **wartość** |
| **1.** | **Chłodziarka 340 litrów** |  | **1** |  |
| **2.** | **Chłodziarka 430 litrów** |  | **1** |  |
|  |  |  | **RAZEM** |  |

**dla części 7:**

**Cena zamówienia brutto (z VAT):**

*(z podatkiem VAT, bez uwzględnienia pozycji VAT na towary i usługi wykazane w pkt. 5.2)*

 **………………………………………………..…………………….……………….... PLN**

**VAT w % ……… kwota VAT: …………………………………………………… PLN**

*(od kwoty oferty netto pomniejszonej o wartości wykazane w pkt. 5.2)*

**kwota zamówienia netto (bez podatku)………………………... PLN**

*(z uwzględnieniem pozycji towarów i usług wykazanych w pkt 5.2)*

*w pkt 5.2)*

**okres gwarancji wynosi …. miesięcy (min. 24 m-ce, max. 36 m-cy)**

***Uwaga:*** *nie wypełnienie przez Wykonawcę tabeli rozumiane będzie przez Zamawiającego jako informacja o tym, że wybór oferty Wykonawcy nie będzie prowadzić do powstania
u Zamawiającego obowiązku podatkowego.*

\*niepotrzebne skreślić

1. Wykaz załączników i dokumentów przedstawianych w ofercie przez Wykonawcę(ów):

……………..…………………………. str. nr…….

……………..…………………………. str. nr…….

……………..…………………………. str. nr…….

|  |  |
| --- | --- |
| ……………… | …………………………………….. |
| **Miejscowość / Data** | **Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów)** |
|  |  |

**Załącznik nr 3 do SIWZ (składają wszyscy Wykonawcy)**

**Oświadczenie wykonawcy**

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

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

**WYKONAWCA:**

**Niniejsza oferta zostaje złożona przez:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa(y) Wykonawcy(ów)** | **Adres(y) Wykonawcy(ów)** |
|  |  |  |
|  |  |  |

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego
pn. **dostawa sprzętu medycznego**,prowadzonego przez Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Centralny Szpital Kliniczny Uniwersytetu Medycznego w Łodzi 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251

oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie
art. 24 ust 1 pkt 12-23 ustawy Pzp.
2. [UWAGA: *zastosować tylko wtedy, gdy zamawiający przewidział wykluczenie wykonawcy z postępowania na podstawie ww. przepisu*]

Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie
art. 24 ust. …. ustawy Pzp .

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

 …………………………………………

*(podpis)*

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)*

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

Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, 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 zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.

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

 …………………………………………

*(podpis)*

*[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 w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, będącego/ych podwykonawcą/ami: ……………………………………………………………………..….…… *(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*, nie zachodzą podstawy wykluczenia 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 (składają wszyscy Wykonawcy)**

**Informacja o tym, czy wykonawca należy do grupy kapitałowej/
lista podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej**

1. **ZAMAWIAJĄCY:**

**Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Centralny Szpital Kliniczny Uniwersytetu Medycznego w Łodzi**

**92-213 Łódź, ul. Pomorska 251**

1. **WYKONAWCA:**

**Niniejsza oferta zostaje złożona przez:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa(y) Wykonawcy(ów)** | **Adres(y) Wykonawcy(ów)** |
|  |  |  |
|  |  |  |

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego realizowanego w trybie przetargu nieograniczonego na **dostawę sprzętu medycznego**  w trybie art. 24 ust. 11 ustawy Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2017 r. poz. 1579) oświadczam:

* że należę/ymy do tej samej grupy kapitałowej (w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów – Dz. U. z 2015, Nr 184, 1618
i 1634), o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy łącznie z nw. Wykonawcami, którzy złożyli odrębne oferty w przedmiotowym postępowaniu o udzielenie zamówienia\*\*:

|  |  |
| --- | --- |
| Lp. | Podmioty należące do grupy kapitałowej |
| 1 |  |
| 2 |  |
| 3 |  |
| 4 |  |

* że nie należę/ymy do grupy kapitałowej (w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów – Dz. U. z 2015, Nr 184, 1618 i 1634), o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy z Wykonawcami, którzy złożyli oferty w przedmiotowym postępowaniu o udzielenie zamówienia.\*.

*\* Zaznaczyć odpowiedni kwadrat.*

***\*\**** *Wraz ze złożeniem oświadczenia o przynależności do tej samej grupy kapitałowej z Wykonawcami,
którzy złożyli odrębne oferty, Wykonawca może przedstawić dowody wykazujące, że istniejące powiązania z ww. Wykonawcami nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w przedmiotowym postępowaniu o udzielenie zamówienia.*

|  |  |
| --- | --- |
| ……………… | …………………………………….. |
| **Miejscowość / Data** | **Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów)** |

**Załącznik nr 5** **do SIWZ – Wzór umowy** dot. wszystkich części z wyjątkiem części 3

WZÓR UMOWY

**UMOWA nr ….. / ZP / 2018**

Zawarta w dniu ................ 2018 r. pomiędzy:

**Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej Centralnym Szpitalem Klinicznym Uniwersytetu Medycznego w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251,** reprezentowanym przez:

1. dr n. med. Monikę Domarecką – Dyrektora Szpitala

2. mgr Marię Antosik – Z-cę Dyrektora ds. Ekonomicznych

zwanym dalej Zamawiającym,

a

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

reprezentowany przez:

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

zwanym dalej Wykonawcą,

na podstawie ustawy z dnia 29.01.2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2017 r. poz. 1579) w trybie przetargu nieograniczonego zgodnie z art. 39 zostałazawarta umowa następującej treści:

**§1.**

1. Zamawiający zleca, a Wykonawca przyjmuje do wykonania przedmiot zamówienia na potrzeby Centralnego Szpitala Klinicznego w Łodzi, przy ul. Pomorskiej 251, zgodnie z warunkami SIWZ oraz oferowanymi parametrami przedstawionymi w ofercie przetargowej ­ - zgodnie z załącznikiem do umowy.

2. Integralną część umowy stanowi instrukcja użytkowania wraz z katalogiem oferowanych produktów.

3. Wykonawca oświadcza, że sprzęt będący przedmiotem umowy, jest dobrej jakości, nie używany, fabrycznie nowy (rok produkcji nie wcześniejszy niż 2017), posiada odpowiednie certyfikaty i spełnia obowiązujące normy dla tego rodzaju urządzeń wraz z dokumentami potwierdzającymi dopuszczalność do użytkowania w placówkach służby zdrowia.

4. Wykonawca oświadcza, że sprzęt będący przedmiotem umowy jest dopuszczony do obrotu i używania zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych w brzmieniu nadanym ustawą dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2010 r., Nr 107, poz. 679).

5. Przedmiot zamówienia zostanie dostarczony przez Wykonawcę, w terminie ……………….. od dnia podpisania niniejszej umowy do placówki Zamawiającego tj. Łódź ul. Pomorska 251. , wraz z niezbędnymi dokumentami:

Instrukcja obsługi w języku polskim

Karty gwarancyjna

Deklaracje zgodności

Paszportu technicznego

Protokołu instalacji

Protokołu szkolenia personelu z obsługi urządzenia

Wykaz autoryzowanych serwisów

**§ 2.**

* + - 1. Wykonawca udzieli gwarancji na dostarczone urządzenia wraz z wyposażeniem, zgodnie z zapisami zawartymi w ofercie.
1. Przeglądy techniczne wymagane lub zalecane przez producenta w okresie gwarancji na koszt Wykonawcy – zgodnie z zaleceniami producenta, minimum raz do roku. Ostatni przegląd w ostatnim miesiącu gwarancji.
2. Bieg terminu obowiązywania gwarancji rozpoczyna się od podpisania przez Strony protokołu odbioru.
3. Gwarantowany czas reakcji serwisu rozumiany jako czas podjęcia naprawy od chwili zgłoszenia awarii faksem, mailem lub telefonicznie 2 dni robocze rozumiane jako dni od poniedziałku do piątku z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy.
4. Czas naprawy max. 5 dni roboczych rozumianych, jako dni od poniedziałku do piątku z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy od podjęcia naprawy.
Przez naprawę rozumie się całkowite usunięcie wady/usterki bądź ustalenie za zgodą Zamawiającego terminu zakończenia naprawy.
5. Zamawiający zobowiązuje się do zgłaszania usterki drogą telefoniczną potwierdzoną drogą mailową lub na piśmie.
6. Wykonawca pokrywa wszelkie koszty związane z naprawami gwarancyjnymi,
w tym koszty dojazdu serwisu, koszty wstawienia urządzenia zastępczego.
7. Zamawiający zobowiązany jest do udzielenia szczegółowych informacji o zewnętrznych przejawach usterki oraz czasie jej wystąpienia.
8. Okres naprawy gwarancyjnej przedłuża odpowiednio czas udzielonej gwarancji. Wykonawca ma obowiązek odnotować w paszporcie technicznym czas naprawy liczony w dniach. W przypadku naprawy w tym samym dniu, co zgłoszenie czas naprawy jest liczony, jako jeden dzień.
9. Przerwa w eksploatacji urządzeń wynosząca dłużej niż 5 dni roboczych skutkuje koniecznością dostarczenia sprzętu zastępczego na czas naprawy
10. W razie trzykrotnej naprawy tego samego sprzętu niezależnie od rodzaju części która uległa awarii Zamawiający może żądać od Wykonawcy wymiany sprzętu na nowy, wolny do wad.
11. Wykonawca zapewnia serwis pogwarancyjny przez okres 10 lat obejmujący odpłatną naprawę wszystkich ewentualnych uszkodzeń urządzenia oraz odpłatne przeglądy techniczne.
12. Wykonawca gwarantuje dostępność częściach przez okres ………… lat (min. 10 lat począwszy od daty przekazania aparatu do eksploatacji).
13. Usługi serwisowe o których mowa w pkt. 12 realizowane będą przez ............................................................................................... na podstawie umowy ................................................................................................................................ .

**§ 3.**

1. Strony ustalają, że za realizację przedmiotu umowy Zamawiający zapłaci Wykonawcy wynagrodzenie ustalone na podstawie oferty cenowej złożonej przez Wykonawcę na „Formularzu ofertowym” (załącznik nr 2).
2. Wartość przedmiotu umowy, według przedstawionej oferty wynosi:

brutto: ......................... zł.

(słownie: .................................................................................................................).

1. W podanej cenie zawierają się wszystkie koszty, jakie Wykonawca musi ponieść,
aby oddać przedmiot zamówienia do użytku Zamawiającego.
2. Podpisany przez Zamawiającego protokół odbioru oraz przekazanie wszystkich dokumentów stanowi podstawę do wystawienia faktury przez Wykonawcę.
3. Płatność za w/w fakturę dokonana zostanie przelewem, na wskazany przez Wykonawcę rachunek bankowy w ciągu 30 dni, od daty otrzymania faktury przez Zamawiającego.
4. Za dzień zapłaty Strony przyjmują dzień wydania dyspozycji dokonania przelewu bankowi prowadzącemu rachunek Zamawiającego.
5. Płatność nastąpi przelewem na konto Wykonawcy: ...........................................

**§ 4.**

1. Strony ustalają odszkodowanie z tytułu odstąpienia Wykonawcy od umowy z przyczyn niezależnych od Zamawiającego w wysokości 5 % wartości umowy.
2. Zamawiający zastrzega sobie prawo naliczania kar umownych w stosunku do wartości umowy:
	* za zwłokę w realizacji kompletnego przedmiotu umowy w wysokości 0,5% za każdy dzień zwłoki,
	* za zwłokę w usunięciu wad/usterek stwierdzonych przy odbiorze lub ujawnionych
	w okresie gwarancji w wysokości 2,5% wartości netto niniejszej umowy. za każdy dzień zwłoki liczony od upływu terminu wyznaczonego na usunięcie wad.
3. Strony zastrzegają sobie prawo dochodzenia odszkodowania uzupełniającego, przewyższającego wysokość i zakres kar umownych, na zasadach ogólnych Kodeksu Cywilnego.

**§ 5.**

1. Osobą odpowiedzialną za odbiór wykonanego przedmiotu zamówienia ze Strony Zamawiającego jest: ......................................... tel. ..........................................
2. Osobą odpowiedzialną za dostawę przedmiotu zamówienia ze Strony Wykonawcy
jest: ...................................................... tel. .......................................

**§ 6.**

W razie zaistnienia 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 tych okolicznościach, zgodnie z art. 145 ust. 1 Ustawy Prawo zamówień publicznych.

**§ 7.**

Zamawiający przewiduje możliwość dokonania zmian postanowień zawartej umowy
w stosunku do treści oferty, na podstawie, której dokonano wyboru Wykonawcy oraz określa warunki tych zmian przez wprowadzenie do zawartej umowy następujących aneksów:

a) aneks terminowy – dopuszczający zmianę terminu wykonania zamówienia. Zamawiający na pisemny wniosek Wykonawcy, w przypadkach uzasadnionych, dopuszcza wydłużenie terminu wykonania zamówienia o 7 dni;

b) aneks aktualizacji danych Wykonawcy poprzez zmianę nazwy, zmianę adresu, formy prawnej itp.

**§ 8.**

Wszystkie spory wynikłe na tle realizacji niniejszej umowy rozwiązywał będzie Sąd Cywilny właściwy dla siedziby Zamawiającego.

**§ 9.**

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu cywilnego oraz ustawy Prawo zamówień publicznych z dn. 29.01.2004 r. (Dz. U. z 2017 r. poz. 1579).

**§ 10.**

Umowę niniejszą sporządzono w dwóch egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.

**Zamawiający : Wykonawca :**

**Załącznik nr 5A do SIWZ – Wzór umowy - dot. części 3**

WZÓR UMOWY

**UMOWA nr ….. / ZP / 2018**

Zawarta w dniu ................ 2018 r. pomiędzy:

**Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej Centralnym Szpitalem Klinicznym Uniwersytetu Medycznego w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251,** reprezentowanym przez:

1. dr n. med. Monikę Domarecką – Dyrektora Szpitala

2. mgr Marię Antosik – Z-cę Dyrektora ds. Ekonomicznych

zwanym dalej Zamawiającym,

a

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

reprezentowany przez:

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

zwanym dalej Wykonawcą,

na podstawie ustawy z dnia 29.01.2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2017 r. poz. 1579) w trybie przetargu nieograniczonego zgodnie z art. 39 zostałazawarta umowa następującej treści:

**§1.**

1. Zamawiający zleca, a Wykonawca przyjmuje do wykonania przedmiot zamówienia na potrzeby Centralnego Szpitala Klinicznego w Łodzi, przy ul. Pomorskiej 251, zgodnie z warunkami SIWZ oraz oferowanymi parametrami przedstawionymi w ofercie przetargowej ­ - zgodnie z załącznikiem do umowy.

2. Integralną część umowy stanowi instrukcja użytkowania wraz z katalogiem oferowanych produktów.

3. Wykonawca oświadcza, że sprzęt będący przedmiotem umowy, jest dobrej jakości, nie używany, fabrycznie nowy (rok produkcji nie wcześniejszy niż 2017), posiada odpowiednie certyfikaty i spełnia obowiązujące normy dla tego rodzaju urządzeń.

4. Wykonawca oświadcza, że sprzęt będący przedmiotem umowy jest dopuszczony do obrotu i używania zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych w brzmieniu nadanym ustawą dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2010 r., Nr 107, poz. 679 z późn. Zm.).

5. Przedmiot zamówienia zostanie dostarczony przez Wykonawcę, w terminie ………… od dnia podpisania niniejszej umowy do placówki Zamawiającego tj. Łódź ul. Pomorska 251. , wraz z niezbędnymi dokumentami:

Instrukcja obsługi w języku polskim

Karty gwarancyjna

Deklaracje zgodności

Paszportu technicznego

Protokołu instalacji

Protokołu szkolenia personelu z obsługi urządzenia

Wykaz autoryzowanych serwisów

**§ 2.**

1. Wykonawca udzieli gwarancji na dostarczone urządzenia wraz z wyposażeniem, zgodnie z zapisami zawartymi w ofercie.
2. Przeglądy techniczne wymagane lub zalecane przez producenta w okresie gwarancji na koszt Wykonawcy – zgodnie z zaleceniami producenta, minimum raz do roku. Ostatni przegląd w ostatnim miesiącu gwarancji.
3. Bieg terminu obowiązywania gwarancji rozpoczyna się od podpisania przez Strony protokołu odbioru.
4. Deklarowany czas reakcji serwisu rozumiany jako czas podjęcia naprawy od chwili zgłoszenia awarii faksem, mailem lub telefonicznie 2 dni robocze rozumiane jako dni od poniedziałku do piątku z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy.
5. Czas naprawy max. 5 dni roboczych rozumianych, jako dni od poniedziałku do piątku z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy od podjęcia naprawy.
Przez naprawę rozumie się całkowite usunięcie wady/usterki bądź ustalenie za zgodą Zamawiającego terminu zakończenia naprawy.
6. Zamawiający zobowiązuje się do zgłaszania usterki drogą telefoniczną potwierdzoną drogą mailową lub na piśmie.
7. Wykonawca pokrywa wszelkie koszty związane z naprawami gwarancyjnymi,
w tym koszty dojazdu serwisu, koszty wstawienia urządzenia zastępczego.
8. Zamawiający zobowiązany jest do udzielenia szczegółowych informacji o zewnętrznych przejawach usterki oraz czasie jej wystąpienia.
9. Okres naprawy gwarancyjnej w każdym przypadku przedłuża odpowiednio czas udzielonej gwarancji. Wykonawca ma obowiązek odnotować w paszporcie technicznym czas naprawy liczony w dniach. W przypadku naprawy w tym samym dniu, co zgłoszenie czas naprawy jest liczony, jako jeden dzień.
10. Wykonawca zapewnia serwis pogwarancyjny przez okres 5 lat obejmujący odpłatną naprawę wszystkich ewentualnych uszkodzeń urządzenia .
11. Wykonawca gwarantuje dostępność częściach przez okres ………… lat (min. 5 lat począwszy od daty przekazania aparatu do eksploatacji).
12. Usługi serwisowe o których mowa w pkt. 10 realizowane będą przez . na podstawie odrębnej umowy

 **§ 3.**

1. Strony ustalają, że za realizację przedmiotu umowy Zamawiający zapłaci Wykonawcy wynagrodzenie ustalone na podstawie oferty cenowej złożonej przez Wykonawcę na „Formularzu ofertowym” (załącznik nr 2).
2. Wartość przedmiotu umowy, według przedstawionej oferty wynosi:

brutto: ......................... zł. (słownie:................................................................................).

1. W podanej cenie zawierają się wszystkie koszty, jakie Wykonawca musi ponieść,
aby oddać przedmiot zamówienia do użytku Zamawiającego.
2. Podpisany przez Zamawiającego protokół odbioru oraz przekazanie wszystkich dokumentów stanowi podstawę do wystawienia faktury przez Wykonawcę.
3. Płatność za w/w fakturę dokonana zostanie przelewem, na wskazany przez Wykonawcę rachunek bankowy w ciągu 30 dni, od daty otrzymania faktury przez Zamawiającego.
4. Za dzień zapłaty Strony przyjmują dzień wydania dyspozycji dokonania przelewu bankowi prowadzącemu rachunek Zamawiającego.
5. Płatność nastąpi przelewem na konto Wykonawcy: ...........................................

**§ 4.**

1. Strony ustalają odszkodowanie z tytułu odstąpienia Wykonawcy od umowy z przyczyn niezależnych od Zamawiającego w wysokości 5 % wartości umowy.
2. Zamawiający zastrzega sobie prawo naliczania kar umownych w stosunku do wartości umowy:
	* za zwłokę w realizacji kompletnego przedmiotu umowy w wysokości 0,5% za każdy dzień zwłoki,
	* za zwłokę w usunięciu wad/usterek stwierdzonych przy odbiorze lub ujawnionych
	w okresie gwarancji w wysokości 2,5% wartości netto niniejszej umowy. za każdy dzień zwłoki liczony od upływu terminu wyznaczonego na usunięcie wad.
3. Strony zastrzegają sobie prawo dochodzenia odszkodowania uzupełniającego, przewyższającego wysokość i zakres kar umownych, na zasadach ogólnych Kodeksu Cywilnego.

**§ 5.**

1. Osobą odpowiedzialną za odbiór wykonanego przedmiotu zamówienia ze Strony Zamawiającego jest: ......................................... tel. ..........................................
2. Osobą odpowiedzialną za dostawę przedmiotu zamówienia ze Strony Wykonawcy
jest: ...................................................... tel. .......................................

**§ 6.**

W razie zaistnienia 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 tych okolicznościach, zgodnie z art. 145 ust. 1 Ustawy Prawo zamówień publicznych.

**§ 7.**

Zamawiający przewiduje możliwość dokonania zmian postanowień zawartej umowy
w stosunku do treści oferty, na podstawie, której dokonano wyboru Wykonawcy oraz określa warunki tych zmian przez wprowadzenie do zawartej umowy następujących aneksów:

a) aneks terminowy – dopuszczający zmianę terminu wykonania zamówienia. Zamawiający na pisemny wniosek Wykonawcy, w przypadkach uzasadnionych, dopuszcza wydłużenie terminu wykonania zamówienia o 7 dni;

b) aneks aktualizacji danych Wykonawcy poprzez zmianę nazwy, zmianę adresu, formy prawnej itp.

**§ 8.**

Wszystkie spory wynikłe na tle realizacji niniejszej umowy rozwiązywał będzie Sąd Cywilny właściwy dla siedziby Zamawiającego.

**§ 9.**

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu cywilnego oraz ustawy Prawo zamówień publicznych z dn. 29.01.2004 r. (Dz. U. z 2017 r. poz. 1579).

**§ 10.**

Umowę niniejszą sporządzono w dwóch egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.

**Zamawiający : Wykonawca**

1. Wykonawca modeluje tabelę powyżej w zależności od swego składu. [↑](#footnote-ref-1)
2. Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia wskazują dane pełnomocnika (lidera),
z którym prowadzona będzie wszelka korespondencja. [↑](#footnote-ref-2)
3. niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-3)