*Załącznik nr 2 do SIWZ – formularz ofertowy*

**Formularz ofertowy**

W odpowiedzi na ogłoszenie w procedurze przetargowej prowadzonej w trybie przetargu nieograniczonego na „Dostawę sprzętu medycznego, narzędzi i odczynników na potrzeby Kliniki Kardiochirurgii, Centralnego Szpitala Klinicznego Uniwersytetu Medycznego w Łodzi przy ul. Pomorskiej 251” 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. **część 19:** oferujemy termin gwarancji .... . miesięcy. ( min.12 m-cy – max. 18 m-cy)

**część 38:** oferujemy termin gwarancji .... . miesięcy. ( min.12 m-cy – max. 18 m-cy)

**część 43:** oferujemy termin gwarancji .... . miesięcy ( min.12 m-cy – max. 18 m-cy)

* 1. w przypadku uznania mojej(naszej) oferty za najkorzystniejszą zobowiązuję(emy) się zawrzeć umowę w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego;
	2. składam(y) niniejszą ofertę *[we własnym imieniu] / [jako Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia]*[[3]](#footnote-3)*;*
	3. nie uczestniczę(ymy) jako Wykonawca w jakiejkolwiek innej ofercie złożonej w celu udzielenia niniejszego zamówienia;
	4. uważam(y) się za związanego(ych) niniejszą ofertą przez okres **30** dni od momentu upływu terminu złożenia ofert;
	5. wykonam(y) przedmiot zamówienia w terminie określonym w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia i we wzorze umowy
	6. akceptuję(emy) warunki płatności określone przez Zamawiającego we wzorze umowy,\
	7. oświadczam(y), że wypełniłem(liśmy) obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO (rozporządzenie 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) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.
	8. 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.***

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

* 1. gwarantuję(emy) 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. |  |  |

***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.*

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

**Część 19**

**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)*

**Część 38**

**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)*

**Część 43**

**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)*

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**

**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. dostawasprzętu medycznego, narzędzi i odczynników na potrzeby Kliniki Kardiochirurgii, Centralnego Szpitala Klinicznego Uniwersytetu Medycznego w Łodzi przy ul. Pomorskiej 251 prowadzonego przez Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Centralny Szpital Kliniczny Uniwersytetu Medycznego w Łodzi 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251oświadczam, 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***

**(składają wszyscy Wykonawcy)**

***Informacja czy wykonawca należy do grupy kapitałowej***

1. **ZAMAWIAJĄCY:**

**Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej**

**Centralny Szpital Kliniczny**

**Uniwersytetu Medycznego w Łodzi**

**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 oświadczam w trybie art. 24 ust. 11 ustawy Prawo zamówień publicznych (j.t. Dz. U. z 2018 r. poz. 1986):

* 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*

WZÓR - UMOWA NR ZP/32-/ 2019

W dniu ................................ r. w Łodzi na podstawie ustawy z dnia 29.01.2004 r. - Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2018 poz.1986 z późn. zm.) w trybie przetargu nieograniczonego zgodnie z art. 39 w/w Ustawy zawarto umowę pomiędzy:

**ZAMAWIAJĄCYM,**

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

wpisanym do Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla Łodzi-Śródmieścia w Łodzi, XX Wydział Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS: 0000149790, NIP: 728-22-46-128, REGON 472147559

reprezentowanym przez:

1. Dyrektor – dr n. med. Monikę Domarecka

a

**WYKONAWCĄ,**

Nazwa wykonawcy……………………………………………………………………………….…………………………….….

Adres wykonawcy ……………………………………………………………………………….…………………………………

wpisanym do Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd ………………………………………………………….. pod numerem KRS .................................................., kapitał zakładowy: .................................................. zł

NIP ..................................................; REGON ..................................................;

reprezentowanym przez:

1. ................................................................................................................................................................................................

2. ................................................................................................................................................................................................

Umowa stanowi co następuje:

1. Przedmiotem umowy jest dostawa sprzętu medycznego, narzędzi i odczynników na potrzeby Kliniki Kardiochirurgii, Centralnego Szpitala Klinicznego Uniwersytetu Medycznego w Łodzi przy ul. Pomorskiej 251.
	1. Wykonawca sprzedaje i dostarcza Zamawiającemu …… (Pakiet Nr ….), zgodnie z zamówieniem wyszczególnionym w Formularzu asortymentowo - ilościowo – cenowym, stanowiącym Załączniku nr 1 do umowy, zgodnie ze złożoną ofertą – dostawy sukcesywne.

Termin realizacji od ……………….. 2019 r. do …………………. 2021 r.

1. Produkty dostarczane będą transportem Wykonawcy lub za pośrednictwem firmy kurierskiej, odpowiadającym rygorom sanitarnym i zapewniającym wymaganą jakość przewożonego towaru - zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami.
2. Wielkość i termin dostarczenia każdej partii towaru wynikać będzie z jednostronnych e-mail lub złożonych faksem zamówień z Apteki Szpitalnej lub Magazynu (Łódź, ul. Pomorska 251 bud. A-1).
3. Wykonawca zobowiązuje się zrealizować dostawę w ciągu …… dni roboczych od złożenia przez Zamawiającego zapotrzebowania - w godz. 8.00 – 14.00.
4. Podane ilości szacunkowe nie mogą stanowić podstawy do żądania przez Wykonawcę realizacji określonych wielkości i ilości dostaw podanych w SIWZ przez Zamawiającego. W przypadku przekroczenia ilości określonego produktu podanego w SIWZ i konieczności dodatkowego zamówienia Wykonawca nie będzie podwyższał ceny.
5. Wykonawca oświadcza, że produkty będące przedmiotem umowy są dobrej jakości, nieużywane, posiadają odpowiednie certyfikaty i spełniają obowiązujące normy dla tego rodzaju wyrobów medycznych. Wykonawca przedkłada dokumenty dopuszczające do obrotu i do używania produktów.
6. Wykonawca będzie uwzględniać protokoły reklamacyjne związane z omyłkami ilościowymi i jakościowymi.
7. Reklamacje (ilościowe i jakościowe) będą rozpatrywane niezwłocznie. W przypadku stwierdzenia wad jakościowych lub braków ilościowych, Zamawiającemu zostanie dostarczony towar wolny od wad lub uzupełniony brak w terminie do …... dni roboczych, licząc od dnia złożenia reklamacji.
8. Wykonawca gwarantuje, że dostarczony asortyment posiadają odpowiednią jakość,
właściwości użytkowe i jest zgodny z opisem oraz wymaganiami SIWZ dotyczącej
postępowania, na podstawie którego, wyłoniony został niniejszy Wykonawca.
9. Wykonawca będzie dostarczać produkty, z terminem ważności (min. 12 m-cy) ................... miesięcy od daty dostarczenia zamawiającemu, o ile Zamawiający nie określił inaczej w załączniku nr 2 w części B do Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia (SIWZ), Zestawienie asortymentowo-ilościowo-cenowe.
10. Wykonawca oświadcza, że każde pojedyncze opakowanie produktu będzie zawierało ulotkę informacyjną w języku polskim (z datą produkcji, ważności lub datą produkcji i okresem ważności, określeniem jałowości sprzętu, nr serii, określeniem
jedno/wielorazowości produktu, itp.).
11. Wykonawca oświadcza, że oferowane wyroby medyczne posiadają dokumenty
dopuszczające je do obrotu lub podlegają wpisowi do odpowiedniego rejestru.
12. Zgodnie z Ustawą o wyrobach medycznych z dnia 20.05.2010 r. (Dz. U. z 2017 r. poz. 211 – tekst jednolity z późn.) wszystkie wyroby medyczne są oznaczone znakiem zgodności CE.
13. Zamawiający wyraża zgodę na powierzenie realizacji niniejszej Umowy osobom trzecim (podwykonawcom).
14. Wykonawca oświadcza, że za działania lub zaniechania osób trzecich, którym powierzono wykonanie umowy odpowiada jak za własne działania lub zaniechania.
15. W odniesieniu do towaru określonego w załączniku nr 1 do umowy jako pakiet nr …………………….., w ramach dostawy Wykonawca zobowiązuje się do utworzenia „Banku sprzętu dla Kliniki Kardiochirurgii”, zwanego dalej „Bankiem” w siedzibie Zamawiającego, tj. w kompleksie szpitalnym przy ul. Pomorskiej 251 (CKD) w Łodzi.
16. W ramach „Banku” Wykonawca w terminie 2 tygodni od dnia zawarcia umowy dostarczy i powierzy nieodpłatnie Zamawiającemu towar w ilości określonej w załączniku nr 1 do niniejszej umowy. Koszty i ryzyko transportu ponosi Wykonawca.
17. Zamawiający potwierdzi utworzenie Banku i odbiór powierzonego towaru w ramach Banku poprzez podpisanie protokołu zdawczo-odbiorczego bez zastrzeżeń.
18. Wyżej wymieniony towar jest własnością Wykonawcy do momentu wykorzystania go przez Zamawiającego.
19. Powierzony towar musi być przechowywany w miejscu zabezpieczonym przed kradzieżą zgodnie z przyjętymi u Zamawiającego zasadami, na jego koszt.
20. Zamawiający zobowiązuje się pobierać towar z Banku w pierwszej kolejności o najkrótszym terminie ważności, zgodnie z zasadą ”first in/ first out ”.
21. Zamawiający zobowiązuje się do niezwłocznego pisemnego powiadomienia Wykonawcy o wykorzystaniu powierzonego w ramach „Banku” towaru, określając szczegółowo jego ilość i asortyment.
22. Powiadomienie, o którym mowa w pkt. 7 będzie podstawą dla Wykonawcy do wystawienia faktury VAT za wykorzystany przez Kupującego towar, zgodnie z cenami jednostkowymi podanymi w ofercie.
23. W przypadku wady lub zbliżania się do końca terminu ważności produktów powierzonych w ramach „Banku”, Wykonawca zobowiązuje się wymienić je na nowe bez dodatkowej zapłaty.

Wykonawca jest zobowiązany do sukcesywnego uzupełniania zużytego towaru powierzonego w ramach „Banku” w terminie do max. …… dni roboczych w godz. 8.00 – 14.00, licząc od dnia przesłania powiadomienia, o którym mowa w pkt. 7. Za dni robocze strony przyjmują dni od poniedziałku do piątku, za wyjątkiem dni ustawowo wolnych od pracy.

1. **\***
2. Wykonawca oświadcza, że sprzęt będący przedmiotem umowy, jest dobrej jakości, nie używany, posiada odpowiednie certyfikaty i spełnia obowiązujące normy dla tego rodzaju aparatury.
3. Dzierżawiony generator do ablacji będzie dostarczony do placówki Zamawiającego w Łodzi, przy ul. Pomorskiej 251. Wykonawca zobowiązuje się dostarczyć, zainstalować, uruchomić aparat wraz z wyposażeniem oraz przeszkolić wskazany personel Zamawiającego.
4. Wykonawca jest autoryzowanym dystrybutorem oferowanego generatora do ablacji oraz zapewni autoryzowany serwis producenta do świadczenia usług serwisowych, w tym do dostawy i instalacji oryginalnych części zamiennych na terenie Polski.
5. Wykonawca przedkłada folder / broszurę oferowanych urządzeń medycznych z parametrami technicznymi przedmiotu zamówienia, umożliwiającymi weryfikację zgodności oferowanego produktu z wymaganiami zamawiającego określonymi w SIWZ.
6. Wykonawca udzieli ......... m-cy gwarancji na generator do ablacji wraz z wyposażeniem.
7. Bieg terminu obowiązywania gwarancji rozpoczyna się od podpisania przez strony protokołu odbioru.
8. W ramach okresu gwarancyjnego dotyczącego dostarczonego przedmiotu zamówienia czas reakcji serwisu (max. 48) …………….….. godz. w dni robocze – diagnoza awarii i rozpoczęcie naprawy od chwili zgłoszenia usterki.
9. Wykonawca dokonana przeglądu technicznego w okresie trwania gwarancji – zgodnie z zaleceniami producenta, nie rzadziej niż po upływie każdego roku okresu gwarancji, ostatni przed zakończeniem okresu gwarancji (m.in. sprawdzenie wszystkich funkcji urządzenia). Po zakończeniu przeglądu wystawiony zostanie stosowny dokument (świadectwo) podpisany przez Wykonawcę zawierający zapis, że generator do ablacji jest sprawny i dopuszczony do dalszego użytkowania. Niniejszy zapis winien zostać również zamieszczony w paszporcie technicznym urządzenia. Dokumenty powinny być opatrzone datą.
10. Zamawiający zobowiązuje się do zgłaszania awarii drogą telefoniczną potwierdzoną drogą faksową lub za pośrednictwem poczty elektronicznej
11. W przypadku awarii strony każdorazowo sporządzają protokół usunięcia awarii określając termin naprawy.
12. Okres naprawy gwarancyjnej przedłuża odpowiednio czas udzielonej gwarancji.
13. Czas usunięcia zgłoszonych usterek i wykonania napraw (max.5) …………….….. dni roboczych.
14. Czas wykonania napraw, w przypadku konieczności importu części zamiennych lub podzespołów, licząc od chwili przyjęcia zgłoszenia (max. 20) …………….….. dni roboczych.
15. W razie potrzeby zabrania przedmiotu umowy do serwisu lub w przypadku napraw dłuższych niż 7 dni, Wykonawca dostarczy na okres naprawy sprzęt zastępczy o zbliżonych parametrach.
16. Zamawiający zobowiązany jest do udzielenia szczegółowych informacji o zewnętrznych przejawach usterki oraz czasie jej wystąpienia.
17. Lokalizacja punktów serwisowych znajdujących się w pobliżu Zamawiającego:

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

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

1. Zamawiający zobowiązuje się zwrócić generator do ablacji w terminie 7 dni od dnia zakończenia obowiązywania umowy. Zwrot generatora odbywać się będzie na koszt Wykonawcy

\* (dot. Pakietów nr 41, 42)

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

netto: ……...........……............. zł. + …….… % VAT = brutto: ...………………..........……..... zł.
(słownie: .........................................................................................................................................................).

1. W podanej cenie zawierają się wszystkie koszty, jakie Wykonawca musi ponieść, aby dostarczyć przedmiot zamówienia do użytku Zamawiającego, w tym koszty transportu i rozładunku do Szpitala.
2. Za dostarczane produkty, Zamawiający dokona zapłaty według cen jednostkowych, zgodnych z załącznikiem nr 2 do umowy.
3. Ceny o których mowa w ust. 4 nie ulegają zmianie w okresie obowiązywania umowy z zastrzeżeniem zmian cen określonych w 6.
4. Nowa cena obowiązuje od pierwszego dnia kolejnego miesiąca.
5. Wykonawca będzie wystawiał faktury z nazwami asortymentu zgodnymi z przedstawionymi w przetargu. Faktura będzie wystawiana oddzielnie do każdorazowego zamówienia.
6. Płatność za w/w faktury dokonana zostanie przelewem, na wskazany przez Wykonawcę rachunek bankowy w ciągu …. dni kalendarzowych, od daty otrzymania faktury przez Zamawiającego.
7. Za dzień zapłaty strony przyjmują dzień wydania dyspozycji dokonania przelewu bankowi prowadzącemu rachunek Zamawiającego.
8. Płatność nastąpi przelewem na konto Wykonawcy, każdorazowo podane na fakturze.
9. Wykonawca zobowiązuje się nie przekazywać wierzytelności wynikających z niniejszej umowy na rzecz osoby trzeciej bez zgody organu założycielskiego Zamawiającego.
10. Wykonawca zobowiązuje się do nieprzyjmowania od osób trzecich żadnych zabezpieczeń wierzytelności wynikających z niniejszej umowy bez zgody Zamawiającego.
11. W przypadku uchylania się przez Wykonawcę od obowiązku zapłaty wynagrodzenia na rzecz podwykonawcy usługi będą miały zastosowanie przepisy §143c ustawy Pzp.
12. Strony ustalają odszkodowanie z tytułu odstąpienia Wykonawcy od umowy z przyczyn niezależnych od Zamawiającego w wysokości 5 % niezrealizowanej wartości umowy.
13. Zamawiający zastrzega sobie prawo naliczania kar umownych w stosunku do wartości umowy:
	* Za opóźnienie w wykonaniu dostawy towaru będącego przedmiotem umowy, Wykonawca zapłaci karę w wysokości 1 % wartości zamówionego i niedostarczonego w terminie towaru, za każdy dzień zwłoki w dostawie zamówionego i niedostarczonego w terminie towaru.
	* Za opóźnienie w wymianie towaru na wolny od wad lub uzupełnienie braku Wykonawca zapłaci karę w wysokości 1 % wartości nie wymienionego towaru lub braku uzupełnienia, za każdy dzień zwłoki, liczony od upływu terminu wyznaczonego na wymianę o którym mowa w  3. pkt. 6.
	* W przypadku dwukrotnego przekroczenia terminu dostawy, o którym mowa w § 3. pkt. 3 o 10 dni Zamawiający może odstąpić od umowy z winy Wykonawcy, bez wyznaczania dodatkowego terminu.
	* W przypadku odstąpienia przez Zamawiającego od umowy lub jej rozwiązania z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy – Wykonawca zapłaci karę w wysokości 5 % niezrealizowanej wartości umowy.
14. W przypadku niedotrzymania terminu płatności Wykonawca ma prawo żądać zapłaty odsetek ustawowych za opóźnienie.
15. W przypadku opóźnienia w dostawie produktu w terminie o którym mowa w § 3. ust. 3 umowy, przekraczającego 5 dni, lub niemożności wykonania zamówienia przez Wykonawcę, Zamawiający może dokonać zakupu tych produktów od podmiotów trzecich i odmówić spóźnionej dostawy. W takiej sytuacji Wykonawca będzie zobowiązany do zwrotu Zamawiającemu różnicy pomiędzy ceną zakupu u innego dostawcy, a ceną wynikającą z umowy.
16. W przypadku dwukrotnego przekroczenia terminu dostawy, o którym mowa w § 3. ust. 3 o 10 dni Zamawiający może odstąpić od niniejszej umowy ze skutkiem natychmiastowym, z winy Wykonawcy, bez wyznaczania dodatkowego terminu.
17. Zamawiający zastrzega sobie prawo dochodzenia od Wykonawcy odszkodowania na zasadach ogólnych Kodeksu Cywilnego w przypadku, gdy określone w umowie kary umowne nie pokryją rzeczywiście wyrządzonej szkody wskutek niewykonania lub nienależytego wykonania przez Wykonawcę umowy.
18. Wszelkie zmiany postanowień niniejszej umowy mogą być dokonane na podstawie art. 144 Ustawy Prawo zamówień publicznych z dn. 29.01.2004 r. za zgodą obu Stron.
19. Zamawiający przewiduje możliwość dokonania zmian postanowień zawartej umowy
w zakresie:
	1. zmiany stawek podatku VAT, przy czym zmianie ulegnie wyłącznie cena brutto, cena netto pozostanie bez zmian;
	2. zmniejszenie ceny jednostkowej netto i brutto poszczególnego asortymentu, będącego przedmiotem umowy;
	3. zmiany wielkości opakowania towaru objętego umową przetargową z możliwością przeliczenia ceny nie przekraczającej ceny zaoferowanej w ofercie przetargowej;
	4. zakupu oferowanych odpowiedników towarów objętych umową po cenie nie wyższej niż zawarta w ofercie przetargowej;
	5. zmiany poszczególnego asortymentu, będącego przedmiotem umowy w przypadku wstrzymania lub zakończenia produkcji na produkty równoważne w cenach nie przewyższających cen zawartych w ofercie przetargowej;
	6. zmiany danych podmiotów zawierających umowę (w wyniku przekształceń, połączeń, itp.).
	7. wprowadzenia cen promocyjnych lub obniżenie cen dla produktu wskazanego w Formularzu cenowym;
	8. wycofania towaru wskazanego w Formularzu cenowym i zastąpienia go towarem równoważnym w zaoferowanej w ofercie cenie;
	9. braku dostępności towaru wskazanego w Formularzu cenowym i zastąpienia go towarem równoważnym w zaoferowanej w ofercie cenie;
	10. zmiany przepisów prawa mające wpływ na realizacje niniejszej umowy.
	11. zmiany w zakresie zamiany podwykonawców w przypadku:
* wprowadzenia nowego podwykonawcy,
* rezygnacji podwykonawcy.

Zmiana ceny dotycząca pkt. 2a obowiązuje od dnia wejścia w życie przepisów ją wprowadzających.

1. Strona zgłaszająca propozycję zmiany umowy zobowiązana jest przedstawić uzasadnienie jej wprowadzenia.
2. Zamawiający dopuszcza możliwość przedłużenia terminu obowiązywania umowy w przypadku niezrealizowania umowy w terminie z przyczyn leżących po stronie zamawiającego, w zależności od przebiegu leczenia pacjentów, na okres do wyczerpania ilości przedmiotu zamówienia, określonego w załączniku nr 2, nie dłużej jednak niż 3 miesiące.
3. Zamawiający przewiduje możliwość dokonania zmian w zakresie art. 142 ust. 5 Pzp, tj. postanowień określających zasady zmiany wysokości wynagrodzenia należnego wykonawcy w umowie zawartej na okres dłuższy niż 12 miesięcy, jeśli zmianie ulegną:
4. stawki podatku od towarów i usług, pod warunkiem, iż Wykonawca wykaże zmiana stawki podatku od towarów i usług realnie zwiększyła koszty Wykonawcy przy realizacji przedmiotu umowy.
5. wysokość minimalnego wynagrodzenia za pracę ustalonego na podstawie art. 2 ust. 3-5 ustawy z dnia 10 października 2002 roku o minimalnym wynagrodzeniu za pracę pod warunkiem, że zmiana ta skutkować będzie zwiększeniem kosztów po stronie Wykonawcy związanych z realizacją Umowy.
6. zasady podlegania ubezpieczeniom społecznym lub ubezpieczeniu zdrowotnemu lub wysokości stawki składki na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne, pod warunkiem wykazania przez Wykonawcę rzeczywistego wpływu zmian zasad podlegania ubezpieczeniom społecznym lub ubezpieczeniu zdrowotnemu lub wysokości stawki składki na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne na zwiększenie kosztów związanych z realizacją przedmiotu umowy.
7. zasady gromadzenia i wysokość wpłat do pracowniczych planów kapitałowych, o których mowa w ustawie z dnia 4 października 2018 r. o pracowniczych planach kapitałowych pod warunkiem wykazania przez Wykonawcę rzeczywistego wpływu zmian zasady gromadzenia i wysokość wpłat do pracowniczych planów kapitałowych na zwiększenie kosztów związanych z realizacją przedmiotu umowy.
8. Jednostką odpowiedzialną za odbiór wykonanego przedmiotu umowy ze strony Zamawiającego jest: (nr telefonu, e-mail) ………..…………………………… .
9. Jednostką odpowiedzialną za dostawę przedmiotu umowy ze strony Wykonawcy
jest: (nr telefonu, e-mail) ………..…………………………….
10. Informacja o zmianie osób odpowiedzialnych za realizację niniejszej umowy nie stanowi zmiany umowy.

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. W takim wypadku Wykonawca może żądać jedynie wynagrodzenia należnego mu z tytułu wykonania części umowy.

Umowa może zostać rozwiązana z ważnych przyczyn przez każdą ze Stron z zachowaniem 3-miesięcznego okresu wypowiedzenia ze skutkiem rozwiązującym na koniec miesiąca kalendarzowego.

Ewentualne spory mogące wyniknąć ze stosunku objętego umową będą rozstrzygane przez sąd powszechny właściwy miejscowo dla Zamawiającego.

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego i Ustawy Prawo zamówień publicznych z dn. 29.0.2004 r. (Dz.U. z 2018 poz.1986 z późn. zm.)

Wykonawca nie może dokonać żadnej czynności prawnej mającej na celu zmianę wierzyciela Zamawiającego bez zgody podmiotu tworzącego, którym jest dla Zamawiającego Uniwersytet Medyczny w Łodzi.

Zmiany niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po jednym dla każdej ze stron.

|  |  |
| --- | --- |
| *WYKONAWCA* | *ZAMAWIAJĄCY* |
| .................................................................. | .................................................................... |
|  *podpis* |  *podpis* |

Załączniki do umowy:

1. Formularz asortymentowo-ofertowo-cenowy
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)