##### **UMOWA nr ......................**

Zawarta w dniu **..............** we Wrocławiu pomiędzy:

**4 Wojskowym Szpitalem Klinicznym z Polikliniką Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej,** z siedzibą **50-981 Wrocław, ul. Weigla 5, Regon** 930090240, **NIP** 899-22-28-956, zarejestrowanym w Sądzie Rejonowym dla Wrocławia – Fabrycznej, VI Wydział Gospodarczy, nr **KRS**: 0000016478 ,

reprezentowanym przez:  **.............................................................................**

zwanym w treści umowy **ZAMAWIAJĄCYM**,

a

**......................................,** z siedzibą **..................................., Regon** ....................**, NIP ..................................., zarejestrowanym w ……………………………………………**

reprezentowanym przez: **...............................................**

zwanym dalej **WYKONAWCĄ.**

Niniejsza umowa jest następstwem przeprowadzonego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego poniżej progu określonego w art. 2 ust. 1 pkt 1 Ustawy PZP (130 000 PLN) w trybie Zapytania Ofertowego. Umowę będzie uznawało się za zawartą w dacie wymienionej we wstępie umowy.

**§ 1**

**Przedmiot umowy**

1. Zamawiający zleca a Wykonawca przyjmuje do realizacji świadczenie usług serwisowych sprzętu medycznego poniżej wymienionego.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa urządzenia** | **Typ** | **Kod kreskowy** | **Nr Seryjny** | **Rok Produkcji** | **Jednostka Organizacyjna** |
| 1. | Defibrylator | Lifepak 15 | 021755 | 48492894 | 2019 | SZPITALNY ODDZIAŁ RATUNKOWY |
| 2. | Defibrylator | Lifepak 15 | 022789+  Ładowarka 022788 | 49071851+ładowarka BS3M3E003459 | 2020 | SZPITALNY ODDZIAŁ RATUNKOWY |
| 3. | Defibrylator | Lifepak 15 | 022685+022686 (ładowarka) | 49027375+BS3M3E003766 (ładowarka) | 2020 | SZPITALNY ODDZIAŁ RATUNKOWY |
| 4. | Defibrylator | Lifepak 15 | 022684+022688 (ładowarka) | 49027567+BS3M3E003750 (ładowarka) | 2020 | SZPITALNY ODDZIAŁ RATUNKOWY |
| 5. | Defibrylator | Lifepak 15 | 022683+022687 (ładowarka) | 49027484+BS3M3E003543 (ładowarka) | 2020 | SZPITALNY ODDZIAŁ RATUNKOWY |
| 6. | Defibrylator | Lifepak 15 | 016008 | 43805973 | 2015 | Kliniczny Oddział Intensywnej Terapii Kardiologicznej |
| 7. | Defibrylator | Lifepak 15 | 016007 | 43824073 | 2015 | Kliniczny Oddział Intensywnej Terapii Kardiologicznej |
| 8. | Defibrylator | Lifepak 20 | 009933 | 33142010 | 2005 | Kliniczny Oddział Anestezjologii |
| 9. | Defibrylator | Lifepak 20 | 011163 | 33418101 | 2005 | KLINICZNY ODDZIAŁ ZABURZEŃ RYTMU SERCA |
| 10. | Defibrylator | Lifepak 20 | 012972 | 36163425 | 2007 | Poradnia Kontroli Stymulatorów |
| 11. | Defibrylator | Lifepak 20 | 011658 | 33215410 | 2005 | PRACOWNIA ELEKTROFIZJOLOGII INWAZYJNEJ |
| 12. | Defibrylator | Lifepak 20 | 005289 | 32782381 | 2005 | PRACOWNIA HEMODYNAMIKI |
| 13. | Defibrylator | Lifepak 500 | 012974 | 33328750 | 1997 | ZAKŁAD RADIOLOGII LEKARSKIEJ I DIAGNOSTYKI OBRAZOWEJ |
| 14. | Defibrylator półautomatyczny | AED LIFEPAK CR2 | 019502 | 46383743 | 2017 | KLINICZNY ODDZIAŁ OTOLARYNGOLOGICZNY |
| 15. | Defibrylator półautomatyczny | AED LIFEPAK CR2 | 019503 | 46376346 | 2017 | Zakład Endoskopii Zabiegowej |
| 16. | Defibrylator półautomatyczny | AED LIFEPAK CR2 | 019504 | 46383526 | 2017 | ZAKŁAD RADIOLOGII LEKARSKIEJ I DIAGNOSTYKI OBRAZOWEJ |
| 17. | Defibrylator półautomatyczny | Lifepak 20e | 022614 | 49102450 | 2020 | KLINICZNY ODDZIAŁ CHORÓB WEWNĘTRZNYCH |
| 18. | Defibrylator półautomatyczny | Lifepak 20e | 022615 | 49102361 | 2020 | KLINICZNY ODDZIAŁ GASTROENTEROLOGICZNY |
| 19. | Defibrylator półautomatyczny | Lifepak 20e | 014543 | 40954146 | 2012 | KLINICZNE ODDZIAŁY KARDIOLOGII |
| 20. | Defibrylator półautomatyczny | Lifepak 20e | 014542 | 40954180 | 2012 | KLINICZNE ODDZIAŁY KARDIOLOGII |
| 21. | Defibrylator półautomatyczny | Lifepak 20e | 018798 | 46222741 | 2017 | Kliniczny Oddział Anestezjologii |
| 22. | Defibrylator półautomatyczny | Lifepak 20e | 014860 | 41644999 | 2013 | KLINICZNY ODDZIAŁ CHIRURGICZNY OGÓLNY |
| 23. | Defibrylator półautomatyczny | Lifepak 20e | 014858 | 41645000 | 2013 | Kliniczny Oddział Endokrynologiczny |
| 24. | Defibrylator półautomatyczny | Lifepak 20e | 018800 | 46225858 | 2017 | Kliniczny Oddział Ginekologii Onkologicznej i Prokreacyjnej |
| 25. | Defibrylator półautomatyczny | Lifepak 20e | 016002 | 43870131 | 2015 | Kliniczny Oddział Intensywnej Terapii Kardiologicznej |
| 26. | Defibrylator półautomatyczny | Lifepak 20e | 016001 | 43870317 | 2015 | Kliniczny Oddział Intensywnej Terapii Kardiologicznej |
| 27. | Defibrylator półautomatyczny | Lifepak 20e | 016005 | 43870318 | 2015 | Kliniczny Oddział Intensywnej Terapii Kardiologicznej |
| 28. | Defibrylator półautomatyczny | Lifepak 20e | 016003 | 43865141 | 2015 | Kliniczny Oddział Intensywnej Terapii Kardiologicznej |
| 29. | Defibrylator półautomatyczny | Lifepak 20e | 016004 | 43869712 | 2015 | Kliniczny Oddział Intensywnej Terapii Kardiologicznej |
| 30. | Defibrylator półautomatyczny | Lifepak 20e | 016006 | 43869835 | 2015 | Kliniczny Oddział Intensywnej Terapii Kardiologicznej |
| 31. | Defibrylator półautomatyczny | Lifepak 20e | 018799 | 46225870 | 2017 | Kliniczny Oddział Intensywnej Terapii |
| 32. | Defibrylator półautomatyczny | Lifepak 20e | 018796 | 46225710 | 2017 | Kliniczny Oddział Intensywnej Terapii |
| 33. | Defibrylator półautomatyczny | Lifepak 20e | 018797 | 46225799 | 2017 | Kliniczny Oddział Intensywnej Terapii |
| 34. | Defibrylator półautomatyczny | Lifepak 20e | 014859 | 41643599 | 2013 | KLINICZNY ODDZIAŁ NEUROLOGICZNY Z PODODDZIAŁEM UDARÓW MÓZGU |
| 35. | Defibrylator półautomatyczny | Lifepak 20e | 021849 | 48699889 | 2020 | KLINICZNY ODDZIAŁ ORTOPEDII I TRAUMATOLOGII NARZĄDU RUCHU |
| 36. | Defibrylator półautomatyczny | Lifepak 20e | 018801 | 46225580 | 2017 | Oddział Onkologii Klinicznej |
| 37. | Defibrylator półautomatyczny | Lifepak 20e | 016000 | 43870305 | 2015 | PRACOWNIA ELEKTROFIZJOLOGII INWAZYJNEJ |
| 38. | Defibrylator półautomatyczny | Lifepak 20e | 014541 | 40972962 | 2012 | PRACOWNIA HEMODYNAMIKI |
| 39. | Defibrylator półautomatyczny | Lifepak 20e | 019301 | 46435832 | 2017 | STACJA DIALIZ |
| 40. | Defibrylator transportowy z monitorem Lifepak 15 | Lifepak 15 | 014374 | 41765427 | 2013 | Kliniczny Oddział Anestezjologii |
| 41. | Defibrylator transportowy z monitorem Lifepak 15 | Lifepak 15 | 014375 | 41768044 | 2013 | Kliniczny Oddział Intensywnej Terapii |
| 42. | Defibrylator transportowy z monitorem Lifepak 15 | Lifepak 15 | 014377 | 41768376 | 2013 | Kliniczny Oddział Intensywnej Terapii |
| 43. | Defibrylator transportowy z monitorem Lifepak 15 | Lifepak 15 | 014373 | 41768241 | 2013 | SZPITALNY ODDZIAŁ RATUNKOWY |
| 44. | Defibrylator transportowy z monitorem Lifepak 15 | Lifepak 15 | 014376 | 41768045 | 2013 | SZPITALNY ODDZIAŁ RATUNKOWY |
| 45. | Defibrylator z kardiowersją | Lifepak 20e | 020453+020450 | 47489604+wózek 180052620002 | 2018 | Kliniczny Oddział Anestezjologii |
| 46. | Defibrylator z kardiowersją | Lifepak 20e | 020452 | 47184341 | 2018 | Kliniczny Oddział Anestezjologii |
| 47. | Defibrylator z kardiowersją | Lifepak 20e | 020454 +020451 | 47187283 +wózek 180052620001 | 2018 | Kliniczny Oddział Intensywnej Terapii |

1. W zakres przedmiotu umowy wchodzi obsługa serwisowa w pełnym zakresie, która obejmuje:
2. systematyczną i okresową konserwację oraz kontrolę bezpieczeństwa pracy aparatury medycznej objętej niniejszą umową minimum raz w roku. Kontrola bezpieczeństwa pracy i konserwacja urządzeń obejmuje wykonanie następujących czynności:
   1. wykonanie koniecznych czynności profilaktycznych włącznie z wymianą części, które uległy całkowitemu zużyciu lub stały się nieprzydatne do dalszej eksploatacji wraz z dostawą części zamiennych,
   2. dokonanie kontroli urządzenia po każdej przeprowadzonej naprawie,
   3. sprawdzenie bezpieczeństwa mechanicznego,
   4. kontrola występowania usterek wewnętrznych i zewnętrznych,
   5. kontrola zużycia części ruchomych,
   6. oczyszczenie i smarowanie ruchomych części mechanicznych,
   7. oczyszczenie dróg chłodzenia i odprowadzania ciepła,
   8. sprawdzenie bezpieczeństwa elektrycznego włącznie ze sprawdzeniem przewodu uziemiającego,
   9. sprawdzenie parametrów roboczych, w razie potrzeby ich regulacja,
   10. sprawdzenie funkcjonowania urządzenia i jego gotowości do pracy,
   11. wykonanie modyfikacji technicznych uznanych przez Wykonawcę za konieczne   
       w celu poprawienia funkcjonowania, włącznie z wymianą potrzebnych części   
       i materiałów oraz oprogramowania,
   12. usunięcie nieprawidłowości działania urządzenia,
   13. ustawienie i regeneracja odpowiednich wartości nastawień w przypadkach ich odchylenia od wartości normalnych dla standardu danego urządzenia,
   14. naprawa wykrytych uszkodzeń,
   15. doradztwo w zakresie aplikacji i porady przez telefon;
3. w przypadku wystąpienia awarii - diagnozowanie błędów, usuwanie usterek oraz likwidowanie szkód powstałych w wyniku naturalnego zużycia części wraz z dostawą części zamiennych:
4. w przypadku stwierdzenia konieczności wymiany części, Wykonawca ma obowiązek przedstawić Zamawiającemu ofertę cenową na daną część, z uwzględnieniem rabatu w wysokości ......... **(min 10 % od cen katalogowych )**
5. dokonanie kontroli urządzenia po przeprowadzonej naprawie,
6. dokumentację usług serwisowych (raporty serwisowe, wpisy w karcie technicznej aparatów) włącznie z ewentualnym zaleceniem dalszych niezbędnych środków profilaktycznych.

**§ 2**

1. Wszystkie czynności związane z utrzymaniem aparatów będą wykonywane zgodnie z zaleceniami producenta, przy użyciu nowych i oryginalnych materiałów eksploatacyjnych i części zamiennych.
2. Wykonawca winien dysponować oryginalną dokumentacją serwisową urządzeń będących przedmiotem zamówienia.
3. Zamawiający ma prawo żądać od Wykonawcy udokumentowania pochodzenia części, zgody lub dopuszczenia producenta sprzętu do jej zastosowania przy naprawie lub przeglądzie.

**§ 3**

**Obowiązki Wykonawcy**

1. Planowane przeglądy okresowe i konserwacje sprzętu, o których mowa w § 1 ust. 2 będą wykonywane minimum 1 raz w roku, zgodnie z zaleceniami producenta, w terminie ustalonym wcześniej z Zamawiającym oraz wyznaczonym przez Zamawiającego w zleceniu.
2. W przypadku napraw Wykonawca zapewnia, w zakresie całodobowym, rejestrowanie pisemnych zgłoszeń o awarii urządzeń medycznych, z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy, na **e-mail: ................................. .**
3. Termin usunięcia usterki sprzętu medycznego strony ustalają na 3 dni od dnia zgłoszenia awarii, w przypadku części będących w magazynie Wykonawcy oraz na max. 6 dni w przypadku konieczności sprowadzenia części.
4. W przypadku stwierdzenia konieczności wymiany części Wykonawca ma obowiązek przedstawienia Zamawiającemu oferty cenowej na daną część, z uwzględnieniem rabatu w **wysokości ............ (min 10 % od cen katalogowych)**. W związku z tym termin naprawy ulegnie przedłużeniu, o czas potrzebny do zaakceptowania oferty przez Zamawiającego.
5. Wykonawca zobowiązany jest powiadomić Zamawiającego telefonicznie na nr **261 660 468** o terminie przyjazdu serwisu i potwierdzić pisemnie na adres mailowy ssm@4wsk.pl.
6. W przypadku konieczności naprawy w siedzibie Wykonawcy, koszt transportu w obie strony ponosi Wykonawca.
7. W przypadku awarii Wykonawca ma obowiązek bez uprzedniego wezwania udostępnić Zamawiającemu na czas naprawy urządzenie zastępcze o parametrach technicznych nie gorszych niż urządzenie które uległo awarii.
8. Serwis wykonywany w siedzibie Zamawiającego będzie wykonywany w godzinach   
   7.30-14.30. Czynności wykonywane poza tymi godzinami będą indywidualnie uzgadniane z Pielęgniarką Oddziałową właściwą ze względu na lokalizację sprzętu:
   1. Intensywny Nadzór Kardiologiczny tel. 261 660 054
   2. Kliniczny Oddział Anestezjologiczny tel. 71 712 89 44
   3. Kliniczny Oddział Zaburzeń Rytmu Serca tel. 261 660 294
   4. Pracownia Elektrofizjologii Inwazyjnej tel. 261 660 223
   5. Pracownia Hemodynamiki tel. 261 660 252
   6. Szpitalny Oddział Ratunkowy tel. 261 660 592
   7. Kliniczny Oddział Gastroenterologiczny tel. 261 660 342
   8. Kliniczny Oddział Otolaryngologiczny/Chirurgii Szczękowo-Twarzowej tel.261 660 299
   9. Kliniczny Oddział Chorób Wewnętrznych tel. 261 660 283
   10. Kliniczne Oddziały Kardiologii tel. 261 660 645
   11. Kliniczny Oddział Chirurgiczny tel. 261 660 246
   12. Kliniczny Oddział Endokrynologiczny tel. 261 660 364
   13. Kliniczny Oddział Intensywnej Terapii tel. 71 712 89 53
   14. Kliniczny Oddział Neurologiczny tel. 261 660 309
   15. Oddział Onkologii Klinicznej tel. 261 660 285
   16. Kliniczny Oddział Neurochirurgiczny tel. 261 660 277
   17. Kliniczny Oddział Ortopedii i Traumatologii Narządu Ruchu tel. 261 660 267
   18. Kliniczny Oddział Ginekologii Onkologicznej i Prokreacyjnej tel. 261 660 315
   19. Stacja Dializ tel. 261 660 788
   20. Poradnia Kontroli Stymulatorów tel. 261 660 223
   21. Zakład Endoskopii Zabiegowej tel. 261 660 469
9. Po wykonaniu naprawy, konserwacji Wykonawca ma obowiązek wystawić raport serwisowy oraz dokonać wpisu w paszporcie technicznym urządzenia wraz z wyszczególnieniem części zamiennych oraz określeniem, czy sprzęt jest sprawny i nadaje się do dalszej eksploatacji. Wpis w paszporcie technicznym powinien być bezwzględnie podpisany przez podmioty posiadające autoryzację / osoby przeszkolone w tym zakresie przez producenta aparatów objętych niniejszą umową w terminie 30 dni od wykonania naprawy lub konserwacji pod rygorem odstąpienia od umowy z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy .

Po wykonaniu przeglądu Wykonawca zobowiązany jest do wystawienia Certyfikatu potwierdzającego sprawność urządzeń oraz oklejenia sprzętu naklejką z datą wykonania przeglądu oraz datą jego ważności. Certyfikat powinien być bezwzględnie podpisany przez podmioty posiadające autoryzację / osoby przeszkolone w tym zakresie przez producenta aparatów objętych niniejszą umową, w terminie 30 dni od daty wykonania przeglądu pod rygorem odstąpienia od umowy z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy.

Wykonawca ma obowiązek przedstawienia/przekazania Zamawiającemu kopii dokumentów potwierdzających umocowanie do dokonania wpisu w paszporcie technicznym i wystawienia Certyfikatu potwierdzającego sprawność urządzeń w terminie 7 dni od daty wezwania na nr tel. 261 660 468 lub 261 660 128 i nr faks 261 660 136, pod rygorem odstąpienia od umowy z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy. Wykonawca ma obowiązek pozostawienia kopii wszystkich raportów serwisowych u użytkownika oraz przesłania jego skanu na adres e-mail ssm@4wsk.pl. Certyfikat potwierdzający sprawność urządzenia winien być przesłany na adres szpitala z dopiskiem „Sekcja Sprzętu Medycznego”

1. W przypadku, kiedy Wykonawca **nie posiada** **autoryzacji producenta** **urządzeń** objętych umową Zamawiający wymaga, pod rygorem możliwości odstąpienia od umowy z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy i możliwości naliczania kar umownych, od Wykonawcy aby dysponował minimum **2 pracownikami serwisu** (np. serwisant, inżynier serwisu itp.) biorącymi udział bezpośrednio przy wykonywaniu usług, posiadającymi kwalifikacje, świadectwa kwalifikacji „E” lub „D” do 1kV, uprawnienia do wykonywania pomiarów ochronnych i doświadczenie w serwisowaniu urządzeń stanowiących przedmiot zamówienia, certyfikaty lub inne dokumenty potwierdzające nabycie kwalifikacji wydane przez producenta urządzeń lub uprawnionego przedstawiciela.
2. W przypadku braku dostępności części zamiennych do urządzeń objętych umową w związku z zaprzestaniem produkcji, Wykonawca ma obowiązek powiadomić Zamawiającego na piśmie o braku możliwości wykonania naprawy lub przeglądu i konieczności wycofania sprzętu z eksploatacji.
3. Wykonawca zobowiązuje się w ramach umowy przeszkolić personel zapewniający obsługę urządzeń wyszczególnionych w § 1 ust. 1 na wezwanie Zamawiającego, w wymiarze 4 godzin w ciągu jednego dnia (raz w roku) na każde urządzenie objęte umową. Odbycie szkolenia Wykonawca potwierdzi stosownym Certyfikatem, wystawionym dla każdej przeszkolonej osoby.

**§ 4**

**Obowiązki Zamawiającego**

1. Zamawiający wskazuje osoby odpowiedzialne i uprawnione do zgłaszania wszelkich awarii aparatury, uzgodnienia terminu przyjazdu przedstawicieli Wykonawcy w ramach serwisu i odbioru wykonanych prac:
   1. Ordynator oddziału / Oddziałowa właściwy ze względu na lokalizację sprzętu
   2. Szef Wydziału Zaopatrzenia Medycznego tel. 261 660 525
   3. Pracownicy Sekcji Sprzętu Medycznego tel. 261 660 468
2. Zamawiającego obciąża obowiązek zgłoszenia awarii urządzenia telefonicznie na nr tel. **....................** i pisemnie na adres e-mail:……………………………….

**§ 5**

**Warunki gwarancji**

1. Okres gwarancji udzielony przez Wykonawcę wynosi:
   1. na wykonane naprawy – 6 miesięcy.
   2. na wymienione części –24 miesiące. Okres gwarancji ulega wydłużeniu, jeżeli producent części zastosował dłuższą gwarancję, na czas trwania gwarancji udzielonej przez producenta.
2. Termin gwarancji liczony jest od dnia odbioru wykonanych prac, którą dokumentuje się od dnia ostatniej konserwacji lub naprawy, potwierdzonej raportem serwisowym.
3. Gwarancja obejmuje wymianę części zamiennych objętych gwarancją, które uległy uszkodzeniu pomimo prawidłowego użytkowania, oraz obowiązek przystąpienia do usunięcia awarii w skutek niewłaściwego wykonania Usługi Serwisowej w ramach serwisu.
4. Niniejsza umowa stanowi dokument gwarancyjny w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 23 kwietnia 1964r. Kodeks cywilny (Dz. U. z 2020 r. poz. 1740 ) – dalej K.c.
5. Do odpowiedzialności Wykonawcy z tytułu rękojmi stosuje się przepisy Kodeksu cywilnego.

**§ 6**

1. Niniejsza umowa jest zawarta na okres **12 miesięcy licząc od daty jej zawarcia.**
2. Wykonawca wyraża zgodę na przedłużenie okresu obowiązywania umowy w formie aneksu, nie dłużej jednak niż o 12 miesięcy od daty jej zakończenia.
3. Zamawiający może odstąpić od umowy w terminie 30 dni od wystąpienia okoliczności będących podstawą do odstąpienia jeżeli Wykonawca w szczególności:

1) przekroczy termin realizacji przeglądu o którym mowa § 1 ust. 2 pkt. 1 o10 dni w stosunku do terminu określonego zgodnie z § 3 ust. 1

2) przekroczy termin naprawy, o którym mowa w § 3 ust. 3 o 7 dni;

3) nie dostarczy sprzętu zastępczego, o którym mowa w § 3 ust.7

4) w przypadku, o którym mowa w § 3 ust. 9;

5) nie wykona obowiązku wynikającego z § 9 ust. 1

6) jeżeli wykonuje przedmiot zamówienia w sposób niezgodny z umową lub normami i warunkami określonymi prawem.

**§ 7**

**Warunki płatności**

1. Za obsługę serwisową urządzeń wymienionych w § 1 ust. 1 umowy w zakresie opisanym w § 1 ust. 2 Zamawiający zapłaci cenę według następującego cennika:

**Zestawienie asortymentowo-cenowe przedmiotu zamówienia- Załącznik nr 2**

**(tabela z zestawieniem asortymentowo-cenowym przedmiotu zamówienia**

**wypełnione przez Wykonawcę w ofercie)**

1. Strony ustalają, że wartość: roboczogodzin, dojazdów i części zamiennych zużytych w ramach umowy do sprzętu wyszczególnionego w § 1 ust. 1 nie może przekroczyć w okresie trwania umowy kwoty netto **....... zł** (słownie.......................... / brutto **.................. zł** (słownie złotych: ......................)
2. Łączna wartość netto umowy wynosi: **................zł** (słownie: ..............................), łączna cena brutto ( wartość netto powiększona o podatek VAT naliczony zgodnie z obowiązującymi przepisami) wynosi: **................... zł** ( słownie: ...................................).
3. Cena o której mowa w ust. 4 obejmuje koszt przedmiotu umowy, w szczególności koszty transportu w realizacji zgłoszeń, napraw serwisowych, dostarczenia części zamiennych do urządzeń objętych umową, szkoleń oraz wszelkie koszty związane z wykonaniem zamówienia.
4. Zapłaty będą następowały na podstawie wystawionej przez Wykonawcę faktury przelewem, na jego rachunek bankowy nr : **......................................**. w terminie 60 dni od daty otrzymania faktury przez Zamawiającego.
5. Za datę zapłaty strony uznają dzień obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.
6. Wykonawcy nie przysługują względem Zamawiającego jakiekolwiek roszczenia   
   z tytuły nie zrealizowania pełnej ilość przedmiot zamówienia.
7. Wykonawca gwarantuje, że wartości netto umowy nie wzrosną przez okres jej trwania.
8. Od należności nieuiszczonych w terminie ustalonym przez strony, Wykonawca może naliczać odsetki ustawowe za zwlokę w wysokości określanej na podstawie ustawy z dnia 8 marca 2013r o przeciwdziałaniu nadmiernym opóźnieniom w transakcjach handlowych (Dz.U. z 2022r., poz. 893),

**§ 8**

**Kary umowne**

1. W razie nie wykonania lub nienależytego wykonania umowy Wykonawca zobowiązuje się zapłacić Zamawiającemu karę:
2. w wysokości **0,5%** ceny brutto umowy, licząc za każdy dzień opóźnienia w wykonaniu naprawy powyżej terminu określonego w § 3 ust. 3 oraz § 3 ust. 4 do dnia ostatecznego przyjęcia bez zastrzeżeń przez Zamawiającego przedmiotu zamówienia,
3. w wysokości **0,5%** ceny brutto umowy w przypadku niewykonania planowanego przeglądu za każdy dzień opóźnienia, licząc od daty planowanego terminu do dnia jego wykonania,
4. za niewykonanie obowiązku Wykonawcy, o którym mowa § 3 ust. 9 w wysokości 0,5% ceny brutto umowy, za każde niewykonanie.
5. za niewykonanie obowiązku Wykonawcy, o którym mowa w §3 ust.7 w wysokości 0,5% ceny brutto pakietu, za każde niewykonanie,
6. w wysokości 5% ceny brutto umowy, od której realizacji odstąpiono w całości lub w części z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy**.**
7. Maksymalna wysokość kar umownych za opóźnienie w wykonaniu umowy (ust.1 pkt 1 i 2) nie może przekroczyć dwukrotności wysokości kary umownej za odstąpienie od umowy.
8. Zamawiający może dochodzić odszkodowania przewyższającego kary umowne.
9. Wykonawca oświadcza, ze wyraża zgodę na potrącenie z należnego mu wynagrodzenia ewentualnych kar umownych.

**§ 9**

**Powierzenie przetwarzania danych osobowych**

* + - 1. Strony zgodnie oświadczają, że Zamawiający jest Administratorem danych osobowych swoich pracowników oraz pacjentów a Wykonawca jest Podmiotem przetwarzającym w rozumieniu przepisów 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 – zwanego dalej – Rozporządzeniem.
      2. Administrator danych powierza Podmiotowi przetwarzającemu, w trybie art. 28 dane osobowe do przetwarzania, na zasadach i w celu określonym w niniejszej umowie.
      3. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się przetwarzać powierzone mu dane osobowe zgodnie z niniejszą umową, Rozporządzeniem oraz z innymi przepisami prawa powszechnie obowiązującego, które chronią prawa osób, których dane dotyczą.
      4. Podmiot przetwarzający oświadcza, iż stosuje środki bezpieczeństwa spełniające wymogi Rozporządzenia.

**§ 10**

**Zakres i cel przetwarzania danych**

1. Podmiot przetwarzający będzie przetwarzał, powierzone na podstawie niniejszej umowy dane osobowe (*imię i nazwisko pacjenta, ID pacjenta, zdarzenie, wiek, płeć)*
2. Powierzone przez Administratora danych dane osobowe będą przetwarzane przez Podmiot przetwarzający wyłącznie w celu realizacji umowy, zgodnie z zapisami umowy określonymi §2.

**§ 11**

**Obowiązki podmiotu przetwarzającego**

1. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się, przy przetwarzaniu powierzonych danych osobowych, do ich zabezpieczenia poprzez stosowanie odpowiednich środków technicznych i organizacyjnych zapewniających adekwatny stopień bezpieczeństwa odpowiadający ryzyku związanym z przetwarzaniem danych osobowych, o których mowa w art. 32 Rozporządzenia.
2. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się dołożyć należytej staranności przy przetwarzaniu powierzonych danych osobowych.
3. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się do nadania upoważnień do przetwarzania danych osobowych wszystkim osobom, które będą przetwarzały powierzone dane w celu realizacji niniejszej umowy.
4. Lista osób, które będą przetwarzały powierzone dane w celu realizacji niniejszej umowy stanowi załącznik *Załącznik nr 1A*
5. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się zapewnić zachowanie w tajemnicy,   
   (o której mowa w art. 28 ust 3 pkt b Rozporządzenia) przetwarzanych danych przez osoby, które upoważnia do przetwarzania danych osobowych w celu realizacji niniejszej umowy, zarówno w trakcie zatrudnienia ich w Podmiocie przetwarzającym, jak i po jego ustaniu.
6. Po zakończeniu świadczenia usług będących przedmiotem umowy –Podmiot przetwarzający - zwraca Administratorowi wszelkie dane osobowe, które przetwarzał w ramach niniejszej umowy oraz usuwa wszelkie ich istniejące kopie, chyba że prawo Unii lub prawo państwa członkowskiego nakazują przechowywanie danych osobowych;
7. W miarę możliwości Podmiot przetwarzający pomaga Administratorowi w niezbędnym zakresie wywiązywać się z obowiązku odpowiadania na żądania osoby, której dane dotyczą oraz wywiązywania się z obowiązków określonych w art. 32-36 Rozporządzenia.
8. Podmiot przetwarzający po stwierdzeniu naruszenia ochrony danych osobowych bez zbędnej zwłoki zgłasza je administratorowi w ciągu 24 godz.

**§ 12**

**Prawo kontroli**

1. Administrator danych zgodnie z art. 28 ust. 3 pkt h) Rozporządzenia ma prawo kontroli, czy środki zastosowane przez Podmiot przetwarzający przy przetwarzaniu i zabezpieczeniu powierzonych danych osobowych spełniają postanowienia umowy.
2. Administrator danych realizować będzie prawo kontroli w godzinach pracy Podmiotu przetwarzającego i z minimum 7 dniowym jego uprzedzeniem.
3. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się do usunięcia uchybień stwierdzonych podczas kontroli w terminie wskazanym przez Administratora danych nie dłuższym niż 7 dni
4. Podmiot przetwarzający udostępnia Administratorowi wszelkie informacje niezbędne do wykazania spełnienia obowiązków określonych w art. 28 Rozporządzenia.

**§ 13**

**Dalsze powierzenie danych do przetwarzania**

1. Podmiot przetwarzający może powierzyć dane osobowe objęte niniejszą umową do dalszego przetwarzania podwykonawcom jedynie w celu wykonania umowy po uzyskaniu uprzedniej pisemnej zgody Administratora danych.
2. Przekazanie powierzonych danych do państwa trzeciego może nastąpić jedynie na pisemne polecenie Administratora danych chyba, że obowiązek taki nakłada na Podmiot przetwarzający prawo Unii lub prawo państwa członkowskiego, któremu podlega Podmiot przetwarzający. W takim przypadku przed rozpoczęciem przetwarzania Podmiot przetwarzający informuje Administratora danych o tym obowiązku prawnym, o ile prawo to nie zabrania udzielania takiej informacji z uwagi na ważny interes publiczny.
3. Podwykonawca, o którym mowa w ust. 1 winien spełniać te same gwarancje   
   i obowiązki jakie zostały nałożone na Podmiot przetwarzający w niniejszej Umowie.
4. Podmiot przetwarzający ponosi pełną odpowiedzialność wobec Administratora za nie wywiązanie się ze spoczywających na podwykonawcy obowiązków ochrony danych.

**§ 14**

**Odpowiedzialność Podmiotu przetwarzającego**

1. Podmiot przetwarzający jest odpowiedzialny za udostępnienie lub wykorzystanie danych osobowych niezgodnie z treścią umowy, a w szczególności za udostępnienie powierzonych do przetwarzania danych osobowych osobom nieupoważnionym.
2. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się do niezwłocznego poinformowania Administratora danych o jakimkolwiek postępowaniu, w szczególności administracyjnym lub sądowym, dotyczącym przetwarzania przez Podmiot przetwarzający danych osobowych określonych w umowie, o jakiejkolwiek decyzji administracyjnej lub orzeczeniu dotyczącym przetwarzania tych danych, skierowanych do Podmiotu przetwarzającego, a także o wszelkich planowanych, o ile są wiadome, lub realizowanych kontrolach i inspekcjach dotyczących przetwarzania w Podmiocie przetwarzającym tych danych osobowych, w szczególności prowadzonych przez inspektorów upoważnionych przez Inspektorów Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
3. Niniejszy ustęp dotyczy wyłącznie danych osobowych powierzonych przez Administratora danych.

**§ 15**

**Rozwiązanie umowy**

Administrator danych może rozwiązać niniejszą umowę ze skutkiem natychmiastowym gdy Podmiot przetwarzający:

1. pomimo zobowiązania go do usunięcia uchybień stwierdzonych podczas kontroli nie usunie ich w wyznaczonym terminie;
2. przetwarza dane osobowe w sposób niezgodny z umową;
3. powierzył przetwarzanie danych osobowych innemu podmiotowi bez zgody Administratora danych.

**§ 16**

**Poufność i bezpieczeństwo informacji**

* + - 1. Wykonawca zobowiązuje się do:

1. przestrzegania oraz spełnienia prawnych obowiązków określonych w:
   1. rozporządzeniu 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, s.1) (dalej Rozporządzenie),
   2. ustawie z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1781) wraz z aktami wykonawczymi;
2. zapewnienia bezpieczeństwa informacji przetwarzanych w związku realizacją Umowy, ochrony udostępnionych mu przez Zamawiającego aktywów wspierających przetwarzanie tych informacji, poprzez zapewnienie ich poufności, integralności, dostępności oraz ciągłości realizacji usług świadczonych na rzecz Szpitala wyłącznie w celach wynikających z zapisów Umowy,
3. zachowania szczególnej ostrożności przy bieżącym korzystaniu z powierzonych aktywów, zabezpieczenia ich przed utratą, kradzieżą, nieuprawnionym dostępem, nieuprawnioną modyfikacją i uszkodzeniami mechanicznymi,
4. zachowania w tajemnicy informacji chronionych, w tym danych osobowych, uzyskanych w związku z wykonywaniem Umowy i przetwarzania ich zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa,
5. ujawniania informacji jedynie tym osobom, którym będą one niezbędne do wykonywania powierzonych im czynności i tylko w zakresie w jakim odbiorca informacji musi mieć do nich dostęp dla celów realizacji niniejszej Umowy,
6. nieujawniania stronom trzecim źródła pozyskanych informacji chronionych w tym danych osobowych, zarówno w całości, jak i w części, niesporządzania ich kopii, ani w jakikolwiek inny sposób ich powielania w zakresie szerszym, niż jest to potrzebne do realizacji Umowy oraz zapewnienia ochrony przed ich ujawnieniem podmiotom nieuprawnionym,
7. przesyłania informacji chronionych w tym danych osobowych z wykorzystaniem sieci Internet w formie zaszyfrowanej,
8. zachowania w tajemnicy sposobów zabezpieczenia danych osobowych przez Zamawiającego,
9. informowania Zamawiającego o każdym podejrzeniu naruszenia bezpieczeństwa informacji i/ lub utraty ciągłości działania Szpitala,
10. podejmowania wszelkich kroków i działań w celu zapewnienia, że w sytuacji gdy podczas wykonywania przedmiotu Umowy, wejdzie w posiadanie informacji chronionych w tym danych osobowych, dokumentów bądź innych nośników z informacjami chronionymi w odpowiedni sposób je zabezpieczy i niezwłocznie przekaże zabezpieczone bezpośrednio do Zamawiającego,
11. przekazywania, ujawniania oraz wykorzystywania otrzymanych w związku z Umową informacji, tylko wobec podmiotów uprawnionych na podstawie przepisów obowiązującego prawa i w zakresie określonym Umową,
12. zachowania w ścisłej tajemnicy (w trakcie jak i po zakończeniu umowy) wszelkich informacji technicznych, technologicznych, prawnych, organizacyjnych, dokumentów i danych osobowych uzyskanych od Zamawiającego oraz współpracujących z nim osób w sposób zamierzony czy przypadkowy, w formie ustnej, pisemnej lub elektronicznej w trakcie wykonywania Umowy niezależnie od formy przekazania tych informacji i ich źródła.
13. Wykonawca oświadcza, że w związku ze zobowiązaniem do zachowania w tajemnicy danych poufnych nie będą one wykorzystywane, ujawniane ani udostępniane bez pisemnej zgody Zamawiającego w innym celu niż wykonanie Umowy, chyba że konieczność ujawnienia posiadanych informacji wynika z obowiązujących przepisów prawa lub Umowy.

**§ 17**

**Klauzula Informacyjna**

**Administrator informuje, że:**

1. Administratorem danych osobowych Wykonawcy jest 4. Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką we Wrocławiu, reprezentowany przez Komendanta szpitala (dalej: Szpital), z siedzibą przy ul. Rudolfa Weigla nr 5, 50-981 Wrocław

Ze Szpitalem można się skontaktować w następujący sposób:

- listownie na adres: u. Rudolfa Weigla nr 5, 50-981 Wrocław

- telefonicznie: tel. 261 660 117

1. Szpital wyznaczył inspektora ochrony danych, z którym można się kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z przysługujących Wykonawcy praw związanych z przetwarzaniem danych, w następujący sposób:

- pisemnie na adres: ul. Rudolfa Weigla nr 5, 50-981 Wrocław

- przez e-mail:abi@4wsk.pl

1. Szpital będzie przetwarzać dane osobowe Wykonawcy w następujących celach:
   * 1. związanych z realizacją umowy,
     2. związanych z ewentualnym dochodzeniem roszczeń i odszkodowań związanych z niewykonaniem lub nienależytym wykonaniem umowy,
     3. udzielenia odpowiedzi na pisma, skargi i wnioski,
     4. wykonania obowiązków wynikających z ustawy z dnia 6 września 2001r. o dostępie do informacji publicznej.
2. Podstawą prawną przetwarzania danych osobowych Wykonawcy jest:
   * 1. niezbędność do wykonania umowy lub do podjęcia działań na żądanie przed zawarciem umowy (art. 6 ust.1 lit. b RODO),
     2. konieczność wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze (art.6 ust.1 lit. c RODO).
3. Szpital będzie przekazywać dane osobowe Wykonawcy w związku z realizacją niniejszej umowy nie dłużej niż 6 lat od jej zakończenia.
4. Szpital będzie przekazywać dane osobowe Wykonawcy
5. Organom, podmiotom publicznym uprawnionym do uzyskania danych na podstawie obwiązujących przepisów prawa, np. sądom, organom ścigania lub instytucjom państwowym, gdy wystąpią z żądaniem, w oparciu o stosowną podstawę prawną,
6. w zakresie niezbędnym – Wnioskodawcom, działającym na podstawie ustawy a dnia 6 września 2001r. o dostępie do informacji publicznej,
7. w zakresie niezbędnym – podmiotom współpracującym ze Szpitalem w oparciu o zawarte z nimi umowy i w graniach poleceń szpitala.
8. Wykonawcy przysługują następujące prawa związane z przetwarzaniem danych osobowych:
9. prawo dostępu do danych osobowych Wykonawcy,
10. prawo żądania sprostowania danych osobowych Wykonawcy,
11. prawo żądania ograniczenia przetwarzania danych osobowych Wykonawcy,
12. prawo do przenoszenia danych osobowych Wykonawcy, tj. praw otrzymania od Szpitala danych osobowych Wykonawcy, w ustrukturyzowanym, powszechnie używanym formacie informatycznym nadającym się do odczytu maszynowego. Wykonawca może przesłać te dane innemu administratorowi danych lub zażądać, aby Szpital przesłał te dane do innego administratora. Jeśli przesłanie takie będzie technicznie możliwe, Szpital go dokona,
13. prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
14. Podanie danych osobowych przez Wykonawcę jest dobrowolne, ale niezbędne do zawarcia i realizacji umowy oraz wykonywania przez administratora prawnie uzasadnionych obowiązków.
15. Aby skorzystać z powyższych praw, należy skontaktować się ze Szpitalem lub Inspektorem Ochrony Danych (dane kontaktowe w punktach 1 i 2 powyżej)

**§ 18**

**Zakaz cesji**

* + - 1. Wykonawca nie może bez pisemnej zgody Zamawiającego przenosić wierzytelności wynikających z umowy niniejszej na osoby trzecie, ani rozporządzać nimi w jakiejkolwiek prawem przewidzianej formie. W szczególności wierzytelność nie może być przedmiotem zabezpieczenia zobowiązań Wykonawcy (np. z tytułu umowy kredytu, pożyczki).
      2. Wykonawca nie może również zawrzeć umowy z osobą trzecią o podstawienie w prawa wierzyciela (art. 518 kodeksu cywilnego) umowy poręczenia, przekazu. Art. 54 ust. 5, 6 i 7 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r.o działalności leczniczej (Dz. U. z 2022 r. poz. 633) ma zastosowanie.

**§ 19**

**Postępowanie polubowne**

1. Wszelkie spory strony zobowiązują się załatwić w pierwszej kolejności polubownie.
2. Do rozstrzygania sporów Sądowych strony ustalają właściwości Sądu siedziby Zamawiającego.

**§ 20**

**Pozostałe postanowienia**

Niniejsza umowa podlega wyłącznie prawu polskiemu. Strony zgodnie wyłączają stosowanie Konwencji Narodów Zjednoczonych o umowach międzynarodowej sprzedaży towarów. W sprawach nieunormowanych umową oraz do wykładni jej postanowień zastosowanie mają przepisy ustawy z ustawy z dnia 29.01.2004r Prawo zamówień publicznych, ustawy z dnia 23.04.1964r Kodeks Cywilny oraz innych obowiązujących aktów prawnych.

**§ 21**

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

**Wykonawca: Zamawiający:**

**Załącznik nr 1A**

Wykaz osób uprawnionych przez Wykonawcę do realizacji przedmiotu umowy

**Nr …………..……..; § 11 ust.4 ,** spełniających wymogi niniejszej umowy, którym nadano upoważnienia do przetwarzania danych oraz które złożyły oświadczenie o zachowaniu poufności

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Nr telefonu** | **Adres e-mail** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

…………..… dnia…………… ......................................................................

*(podpis i pieczęć Wykonawcy lub osoby upełnomocnionej przez Wykonawcę)*

**ZOBOWIĄZANIE DO ZACHOWANIA TAJEMNICY**

Nazwisko ( -ka) : ……………………………....................................................

Imię ( imiona ): 1. .................................................................................

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

Dane do kontaktu (podane przez osobę, której dane dotyczą)………………………………

Ja niżej podpisany, potwierdzając zgodność moich danych osobowych ze stanem faktycznym, oświadczam, że :

1. Zapoznałem się z treścią ogólnego 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- zwanego (RODO) i wynikających z niego przepisów prawnych.
2. Zostałem uprzedzony, iż dane osobowe i medyczne przetwarzane w Systemie Informatycznym podlegają ustawowej ochronie prawnej.
3. Zobowiązuję się do nieujawniania – w ramach wykonywania prac związanych z realizacją Umowy zawartej pomiędzy 4 Wojskowym Szpitalem Klinicznym z Polikliniką we Wrocławiu a firmą ………………….. informacji chronionych.
4. Zobowiązuję się do nierozpowszechniania nabytej informacji o charakterze technicznym, technologicznym, organizacyjnym i handlowym, chronionej przez 4 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką we Wrocławiu pod rygorem odpowiedzialności cywilnej i karnej.
5. Obowiązek zachowania w tajemnicy informacji dotyczących wyżej wymienionych danych uzyskanych w związku z realizacją zadań wynikających z przedmiotu Umowy zawartej pomiędzy 4 Wojskowym Szpitalem Klinicznym z Polikliniką we Wrocławiu a firmą ……………….ciąży na mnie nawet po wygaśnięciu stosunku o pracę lub umowy cywilnoprawnej.

Powyższe zobowiązanie zachowuje ważność bezterminowo.

.................................. dnia ..................... Podpis pracownika : ……………………................