**Załącznik nr 1 do SIWZ**

Miejscowość ………………. dnia …………….r.

……………………………………………

Pieczęć firmowa wykonawcy

**OFERTA**

**DLA SAMODZIELNEGO PUBLICZNGO SZPITALA KLINICZNEGO**

**IM. ANDRZEJA MIELĘCKIEGO ŚLĄSKIEGO UNIWERSYTETU MEDYCZNEGO**

**W KATOWICACH**

Nazwa wykonawcy ………………………………………………………………………………………………………………………………

Siedziba ………………………………………………………………………………………………………………………………

REGON ………………………………................................. NIP ………………..…………..………......................………

Tel. ……………………………… Fax …………….…....................e-mail ………………………….……………………

Osoba upoważniona do kontaktu z zamawiającym ……………………………………Tel …………………….……

Osoba upoważniona do podpisania umowy : ………………………………………………………………………….

Osoba/ osoby odpowiedzialna/e za prawidłowe wykonanie przedmiotu umowy z ramienia Wykonawcy ………………………………………………………………………………………………………………..

***Zamawiający wymaga wypełnienia wszystkich pól / podania wszystkich danych wymaganych w ramce powyżej\*\****

**W nawiązaniu do ogłoszenia o przetargu nieograniczonym oferuję wykonanie *dostawy aparatu do autotransfuzji* na warunkach określonych w specyfikacji istotnych warunków zamówienia za cenę:**

bez podatku VAT………………...…………………zł

podatek VAT ………% …………………………….zł

**z podatkiem VAT** ………………………………….zł

Słownie: ……………………………………………………………………………………...........zł

**Okres gwarancji**  ………….miesięcy (min. 24 miesięcy)

1. Termin wykonania przedmiotu zamówienia: zgodnie z zapisami przedstawionymi   
   w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.
2. Oświadczamy, że cena/y brutto zawarta/e w Ofercie zawierają wszystkie koszty, jakie ponosi Zamawiający w przypadku wyboru niniejszej oferty.
3. Oświadczamy, że akceptujemy warunki płatności określone przez Zamawiającego w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia przedmiotowego postępowania.
4. Oświadczamy, że jesteśmy związani niniejszą ofertą przez okres 30 dni od dnia upływu terminu składania ofert.
5. Oświadczamy, że niniejsza oferta zawiera na stronach nr od \_\_\_\_ do \_\_\_\_ **informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa** w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji.
6. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z projektem umowy, **stanowiącym załącznik nr 5** do Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą, na warunkach określonych w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
7. Oświadczamy, że przedmiot zamówienia zamierzamy wykonać sami/przewidujemy powierzyć podwykonawcom części zamówienia\*: **Część zamówienia przewidziana do wykonania przez podwykonawcę …………………………………. Nazwa i adres podwykonawcy …………………………..\*\***
8. Oświadczamy, że jesteśmy mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem

**[] Tak [] Nie\*;**

1. Oświadczam, że wybór mojej/naszej oferty będzie prowadził do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, o którym mowa w rozdziale XII pkt. 7) SIWZ **[] Tak** powyższy obowiązek podatkowy będzie dotyczył **……………………**  **[] Nie\*.**
2. Ofertę niniejszą składam na \_\_\_\_\_\_\_\_\_ kolejno ponumerowanych stronach.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dnia \_\_ \_\_ roku

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(podpis Wykonawcy/Wykonawców)

**\* - *niepotrzebne skreślić***

**\*\* - *wypełnia wykonawca***

**Załącznik nr 2 do SIWZ**

***Zamawiający:***

**SP Szpital Kliniczny im. Andrzeja Mielęckiego**

**Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach**

**40-027 Katowic ul. Francuska 20/24**

***Wykonawca:***

………………………………………………

……………………………..………………

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

***reprezentowany przez:***

………………………………………………

……………………..………………………

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

**Oświadczenie wykonawcy**

**składane na podstawie art. 24 ust. 11 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.**

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

**DOTYCZĄCE PRZYNALEŻNOŚCI DO GRUPY KAPITAŁOWEJ**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. ***„*Dostawa aparatu do autotransfuzji”**,prowadzonego przez SPSKM w Katowicach*,* oświadczam, co następuje:

Składając ofertę w postępowaniu o udzielnie zamówienia publicznego, którego przedmiotem są ***„*Dostawa aparatu do autotransfuzji*”***, prowadzonym przez SPSKM Katowice oświadczamy, że:

1. nie należymy do grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 11 ustawy Prawo zamówień publicznych \*,
2. należymy do grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 11 ustawy Prawo zamówień publicznych\*. W przypadku przynależności Wykonawcy do grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 11 ustawy Prawo zamówień publicznych, Wykonawca składa wraz z ofertą listę podmiotów należących do grupy kapitałowej.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_r.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(podpis i pieczątka Wykonawcy)

\* - niepotrzebne skreślić.

**\*** *należy zaznaczyć właściwą odpowiedź***;** *wykonawca, który należy do grupy kapitałowej zobowiązany jest do złożenia listy podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej*

**Załącznik nr 3 do SIWZ**

***Zamawiający:***

**SP Szpital Kliniczny im. Andrzeja Mielęckiego**

**Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach**

**40-027 Katowic ul. Francuska 20/24**

***Wykonawca:***

………………………………………………

……………………………..………………

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

***reprezentowany przez:***

………………………………………………

……………………..………………………

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

**Oświadczenie wykonawcy**

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

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

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA ORAZ SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. ***„*Dostawa aparatu do autotransfuzji*”***,prowadzonego przez SPSKM w Katowicach*,* oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust 1 pkt 12-23 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). Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze: ……………………………………………………………………………………………………………………..…..

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

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

…………………………………………

*(podpis)*

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w   Specyfikacji Istotnych Warunków 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**

**OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**Aparat do autotransfuzji – 1 szt;**

**MODEL, TYP ……………………………………..…….……….**

**PRODUCENT …………………………………………….….…..**

**ROK PRODUKCJI (nie wcześniej niż 2019r.) ……………………………………………………**

**OKRES GWARANCJI (min. 24 miesięcy) …………………………………………………….**

1. **MINIMALNE PARAMETRY WYMAGANE**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp** | **MINIMALNE PARAMETRY TECHNICZNE WYMAGANE PRZEZ ZAMAWIAJĄCEGO** | **PARAMETRY OFEROWANE - opisać, wypełnić\*** |
| 1 | Aparat do autotransfuzji wraz z pompą próżniową zintegrowaną na wózku transportowym. |  |
| 2 | Zasilenie aparatu do autotransfuzji 230V, 50/60 Hz |  |
| 3 | Separator komórek krwi musi być wyposażony w co najmniej 3 programy pozyskiwania czerwonych krwinek: |  |
| 4 | Oprogramowanie aparatu do autotransfuzji umożliwiające wykonanie testu sprawności poszczególnych elementów systemu. |  |
| 5 | Urządzenie wyposażone w program szybkiego pozyskiwania i przetwarzania utraconej krwi z pola operacyjnego. |  |
| 6 | Końcowy proces przetwarzania krwi pozyskiwanej z pola operacyjnego powinien osiągnąć wskaźnik hematokrytu na poziomie 50-60% (+/- 5%). |  |
| 7 | Urządzenie do autotransfuzji wyposażone w detektory pomiaru:  -hematokrytu krwi pozyskanej z pola operacyjnego;  -hematokrytu krwi przetworzonej;  -objętości płynu płuczącego;  -objętości koncentratu czerwonych krwinek po procesie odwirowania i przemywania. |  |
| 8 | Urządzenie do autotransfuzji musi charakteryzować się w trakcie procesu odzyskiwania krwinek czerwonych minimum 95% poziomem usuwania:  - heparyny;  -potasu;  -wolnej hemoglobiny w osoczu;  -tłuszczów nie emulgowanych;  -albumin. |  |
| 9 | Oprogramowanie urządzenia do autotransfuzji umożliwiające automatyczne uruchamianie wybranych programu pozyskiwania krwi. |  |
| 10 | Urządzenie do autotransfuzji wyposażone w:  -ekran dotykowy;  -pompę próżniową regulowaną z pozycji ekranu dotykowego;  -system automatycznej blokady pokrywy pompy centryfugalnej w czasie pracy urządzenia;  -ultradźwiękowy detektor powietrza;  -wewnętrzną pamięć z możliwością gromadzenia i przenoszenia danych  -alarmy dźwiękowe i wizualne;  -port USB. |  |
| 11 | Urządzenie wyposażone w zintegrowaną drukarkę oraz system gromadzenia danych wykonanych procedur. |  |

**\* wypełnia Wykonawca**

**UWAGA!:**

Wykonawca jest zobowiązany do potwierdzenia minimalnych parametrów technicznych wymaganych przez Zamawiającego w rubryce parametry oferowane przez wykonawcę wraz z opisem. Nie spełnienie któregokolwiek z tych parametrów spowoduje odrzucenie oferty.

1. **POZOSTAŁE WYMAGANIA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp** | **Pozostałe wymagania** | **opisać, wypełnić\*** |
| **1** | Bezpłatne szkolenie personelu |  |
| **2** | Instrukcja pisemna w jęz. Polskim |  |
| **3** | Urządzenie fabrycznie nowe |  |
| **4** | Wraz z urządzeniem Wykonawca dostarczy do siedziby zamawiającego 15 sztuk kompletnych zestawów do autotransfuzji w pełni kompatybilnych z oferowanym urządzeniem z przeznaczeniem dla grupy pacjentów powyżej 60 kg. |  |
| **5** | Oferta sprzedażowa umożliwiająca zakup poszczególnych elementów jednorazowego zestawu takich jak:  -rezerwuar zebranej krwi;  -linia do odsysania z pola operacyjnego;  -linia do układu podciśnienia;  Bez konieczności zamawiania całego kompletu. |  |

**\* wypełnia Wykonawca**

1. **INFORMACJE DOTYCZĄCE SERWISU**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | Częstotliwość dokonywania przeglądów technicznych wymagana przez producenta urządzenia - PODAĆ | Wykonawca oświadcza, iż producent oferowanego przedmiotu zamówienia wymaga następującej częstotliwości dokonywania przeglądów technicznych w okresie obowiązywania gwarancji …………………….. oraz po jego upływie: ……………………….. |
| 2 | Serwis gwarancyjny będzie wykonywany nieodpłatnie przez: | Nazwa/Adres:  …………………………………………………  …………………………………………………  Telefon: ……….…………………….…………...  Fax: …………….……………….……………  Email ………………………………………………. |
| 3 | Czas reakcji serwisu od chwili zgłoszenia awarii. PODAĆ- Zamawiający wymaga max. 48 godzin. | Czas reakcji serwisu od chwili zgłoszenia awarii wyniesie maksymalnie …….. godziny. |
| 4 | Autoryzowany serwis na terenie Polski z dostępem do oryginalnych części zamiennych od producenta. |  |

1. **PARAMETRY OCENIANE W KRYTERIUM JAKOŚĆ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | **PARAMETRY OCENIANE W KRYTERIUM JAKOŚĆ PRZEZ ZAMAWIAJĄCEGO** | **PUNKTACJA** | **PARAMETRY OFEROWANE PRZEZ WYKONAWCĘ \* (potwierdzić/ podać zakres lub opisać)** |
| 1 | Możliwość zmiany ustawień fabrycznych (parametrów) w ramach indywidualnych potrzeb użytkownika. | Posiada – 10 pkt.  Nie posiada – 0 pkt. |  |
| 2 | Możliwość stosowania pompy próżniowej jako oddzielnego urządzenia | Posiada – 10 pkt.  Nie posiada – 0 pkt. |  |

**\* wypełnia Wykonawca**

**UWAGA!:**

**W celu dokonania oceny parametrów technicznych w kryterium JAKOŚĆ i przyznania punktów, Zamawiający żąda dołączenia do oferty: oryginalnej karty katalogowej lub innych dokumentów technicznych producenta wraz z tłumaczeniem na język polski.** Treść dołączonego do oferty dokumentu powinien potwierdzać wszystkie dodatkowo oceniane parametry określone w SIWZ. Brak dokumentów w ofercie lub brak potwierdzenia w dostarczonych dokumentach dodatkowo ocenianego parametru będzie skutkowało nie przyznaniem dodatkowych punktów – (0 pkt). **Dopiski, uzupełnienia odręczne w dokumentach nie będą brane pod uwagę przez Zamawiającego przy przyznawaniu punktów.**

**Zaoferowane według ww. wymagań urządzenia muszą być fabrycznie nowe i gotowe do użytkowania bez żadnych dodatkowych zakupów, poza materiałami eksploatacyjnymi.**

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

Podpis i pieczęć osoby/osób uprawnionej/ uprawnionych

do reprezentowania wykonawcy

**Załącznik Nr 5 do SIWZ**

UMOWA - PROJEKT

Zawarta w dniu ………………………….. w Katowicach pomiędzy:

**Samodzielnym Publicznym Szpitalem Klinicznym im. Andrzeja Mielęckiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach**

z siedzibą: **40-027 Katowice ul. Francuska 20 – 24**

NIP: **954 22 70 611**

który reprezentuje:

Dyrektor - dr n. med. Włodzimierz Dziubdziela

zwanym w treści umowy „Zamawiającym”

a

**…………………………………………………………….**

z siedzibą:

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

który reprezentuje:

1 …………………………………………………………….

2……………………………………………………………..

zwanym w treści umowy „ Wykonawcą”.

W wyniku przeprowadzenia przez Zamawiającego – zgodnie z ustawą Prawo zamówień publicznych z dnia 29 stycznia 2004 r. (t.j. Dz. U. z 2018 r. poz. 1986 z późn. zm.)przetargu nieograniczonego została zawarta umowa o następującej treści.

**§ 1**

**Przedmiot umowy**

1. Przedmiotem umowy jest dostawa …………………………. – …… szt, producent: ……………….., model/typ: ………….., rok produkcji: …….……. , zwanej dalej *artykułem* lub *przedmiotem umowy.*
2. Oferta Wykonawcy jest zgodna ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia opracowaną dla postępowania poprzedzającego zawarcie przedmiotowej umowy.
3. Wykonawca oświadcza, iż artykuł jest fabrycznie nowy, nieużywany, bez żadnych wad, kompletny, zdatny i dopuszczony do umówionego użytku zgodnie z obowiązującymi przepisami.
4. Wykonawca gwarantuje, że przedmiot i warunki realizacji niniejszej umowy są zgodne z ustawą z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz.U. z 2019r. poz. 175 z późn. zm.) oraz z innymi obowiązującymi przepisami prawymi w tym zakresie.
5. Wykonawca oświadcza, iż przedmiot umowy jest oznakowany znakiem CE.

**§ 2**

**Warunki dostawy i realizacji umowy**

1. Przedmiot umowy dostarczony będzie do siedziby Zamawiającego transportem Wykonawcy, na jego koszt i odpowiedzialność w nieprzekraczalnym terminie do **21 dni kalendarzowych** od daty zawarcia niniejszej umowy, nie później niż do …………. r.
2. Miejsce dostarczenia przedmiotu umowy: Siedziba Zamawiającego, ul. Francuska 20-24, Katowice, Oddział Chirurgii Ogólnej Naczyniowej i Transplantacyjnej.
3. O terminie dostawy Wykonawca zawiadomi Zamawiającego co najmniej na 2 dni robocze przed planowaną dostawą. Osobą, z którą wykonawca zobowiązany jest uzgodnić datę dostawy jest Kierownik Działu Zaopatrzenia – tel. 32/259-16-67.
4. Zamawiający zastrzega, że artykuł może być dostarczony w godzinach pracy zamawiającego tj. od godz. 8.00 do godz. 13.00 od poniedziałku do piątku, za wyjątkiem dni ustawowo wolnych od pracy.
5. Dostarczony do Zamawiającego przedmiot umowy będzie gotowy do użytku bez potrzeby wykonywania dodatkowych czynności przez Zamawiającego, w tym w szczególności montażu dodatkowych elementów. Wszelkie niezbędne elementy i czynności niezbędne do prawidłowego działania przedmiotu umowy zobowiązany jest zapewnić Wykonawca w ramach złożonej przez siebie oferty.
6. Po dostarczeniu przedmiotu umowy do siedziby Zamawiającego, Wykonawca zobowiązany jest do zainstalowania (jeśli dotyczy) przedmiotu umowy oraz do bezpłatnego przeszkolenia personelu Zamawiającego w zakresie jego obsługi oraz dodatkowo przeszkolenia jednej osoby z obsługi technicznej w zakresie użytkowania urządzeń i wydania stosownego zaświadczenia.
7. W czasie transportu artykuł powinien być przez Wykonawcę opakowany w sposób zapobiegający jego przypadkowemu uszkodzeniu, zabezpieczający przed utratą jego właściwości i parametrów a także oznakowany w sposób nie budzący wątpliwości co do tożsamości przedmiotu dostawy.
8. Informacje i dokumenty, o których mowa w art. 546 ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks Cywilny (t.j.:Dz. U. z 2019 r., poz. 1145), w szczególności karty gwarancyjne i instrukcje obsługi, Wykonawca przekaże Zamawiającemu wraz z przedmiotem umowy. Wymienione dokumenty winny być sporządzone w języku polskim.
9. Strony ustalają, że odbiór przedmiotu umowy zostanie dokonany protokolarnie przez przedstawiciela Zamawiającego w jego siedzibie, po powiadomieniu Zamawiającego o dacie odbioru w sposób określony w pkt 3 niniejszego paragrafu. Podpisany protokół odbioru stanowi podstawę do przyjęcia przez Zamawiającego faktury.
10. Wykonawca zobowiązuje się - pod rygorem zapłaty kar umownych, o których mowa w § 4 pkt 1:
    1. zrealizować przedmiot umowy w terminie określonym w § 2 pkt 1 niniejszej umowy,
    2. wymienić wadliwy artykuł na artykuł nowy, wolny od wad w terminie 3 dni roboczych od chwili zawiadomienia przez Zamawiającego na swój koszt.
    3. dostarczyć oryginał faktury wraz z dostawą przedmiotu umowy. Zamawiający dopuszcza składanie ustrukturyzowanych faktur droga elektroniczną zgodnie z postanowieniami ustawy z dnia 09 listopada 2018r o elektronicznym fakturowaniu w zamówieniach publicznych, koncesjach na roboty budowlane lub usługi oraz partnerstwie publiczno-prywatnym. Wykonawcy uprawnieni są do składania faktur za pośrednictwem platformy elektronicznego fakturowania na stronie: <https://efaktura.gov.pl>.
11. Wykonawca gwarantuje ofertę sprzedażową umożliwiającą zakup poszczególnych elementów jednorazowego zestawu takich jak:

-rezerwuar zebranej krwi;

-linia do odsysania z pola operacyjnego;

-linia do układu podciśnienia, bez konieczności zamawiania całego kompletu.

**§ 3**

**Warunki płatności**

1. Łączna wartość przedmiotu umowy określonego w § 1 wynosi netto …………… zł plus należny podatek VAT…%. Razem: ……….. zł brutto (słownie: …………………………………………….).
2. Zapłata należności przez Zamawiającego za dostarczony przedmiot umowy nastąpi przelewem na rachunek bankowy Wykonawcy wskazany na fakturze VAT, na podstawie prawidłowo wystawionej faktury Wykonawcy, w terminie do 60 dni od daty dostawy przedmiotu umowy i otrzymania oryginału faktury.
3. Za datę płatności uznaje się datę obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.

**§ 4**

**Kary umowne i odsetki**

1. W przypadku nie wykonania dostawy przez Wykonawcę, powstania opóźnienia w realizacji zamówienia lub braku wymiany wadliwego artykułu na wolny od wad w terminach określonych odpowiednio w § 2 pkt 1 i § 2 pkt 10 ppkt b niniejszej umowy lub niewykonania lub nienależytego wykonania obowiązków określonych w § 6 umowy Zamawiający naliczy, a Wykonawca zapłaci karę umowną w wysokości 1% wynagrodzenia brutto, o którym mowa w § 3 pkt 1 za każdy dzień opóźnienia.
2. W przypadku odstąpienia od umowy przez którąkolwiek ze Stron z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy, Wykonawca jest zobowiązany do zapłacenia kary umownej na rzecz Zamawiającego w wysokości 20% wynagrodzenia brutto, o którym mowa w § 3 pkt 1.
3. Zamawiający zastrzega sobie prawo dochodzenia odszkodowania przewyższającego wartości wskazanych wyżej kar umownych na zasadach ogólnych kodeksu cywilnego.
4. W przypadku zwłoki w terminie płatności Wykonawcy przysługuje prawo naliczenia odsetek ustawowych.
5. Zamawiający zastrzega sobie możliwość potrącenia kar umownych z wynagrodzenia należnego Wykonawcy.
6. W przypadku braku możliwości potrącenia kar umownych w sposób, o którym mowa w pkt 5, Zamawiający wystawi Wykonawcy notę obciążeniową.
7. Kary umowne naliczone zgodnie z punktem 1 niniejszego paragrafu nie mogą przekroczyć łącznie 20% wartości brutto przedmiotu umowy.

**§ 5**

**Odstąpienie od umowy**

1. 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 daty powzięcia wiadomości tych okolicznościach. W takim wypadku Wykonawca może żądać jedynie wynagrodzenia należnego mu z tytułu wykonania części umowy.
2. Zamawiający może rozwiązać umowę bez wypowiedzenia i naliczyć karę umowną określoną w § 4 pkt 2 niniejszej umowy w przypadku naruszenia istotnych postanowień umowy, w szczególności: niedostarczenia przedmiotu umowy przez Wykonawcę w terminie podanym w § 2 pkt 1 niniejszej umowy bądź trzykrotnego niewykonania bądź nieterminowego wykonania obowiązków określonych w § 2 pkt 10 ppkt b lub w § 6.

**§ 6**

**Gwarancja, realizacja uprawnień gwarancyjnych**

1. Wykonawca udziela **…… miesięcznej gwarancji**, liczonej od dnia podpisania protokołu odbioru przedmiotu umowy w siedzibie Zamawiającego.
2. Odpowiedzialność z tytułu gwarancji obejmuje wszelkie wady przedmiotu umowy nie wynikające z winy Zamawiającego.
3. Warunki gwarancji i serwisu określa niniejsza umowa, Kodeks Cywilny, oferta Wykonawcy oraz karta gwarancyjna. W przypadku rozbieżności postanowień w danej kwestii, pierwszeństwo mają postanowienia korzystniejsze dla Zamawiającego.
4. Serwis gwarancyjny będzie wykonywany nieodpłatnie przez autoryzowany serwis……………………… z dostępem do oryginalnych części zamiennych od producenta, przez serwisantów posługujących się biegle językiem polskim.
5. W okresie gwarancji Wykonawca jest zobowiązany dokonać nieodpłatnie naprawy, przeglądu, konserwacji lub wymiany przedmiotu umowy lub jego poszczególnych części także w przypadku, gdy konieczność naprawy lub wymiany jest wynikiem eksploatacyjnego zużycia artykułu lub jego części, z wyjątkiem materiałów eksploatacyjnych jednorazowego użytku.
6. W okresie gwarancji wszelkie koszty związane z usunięciem awarii, w tym dostarczenie uszkodzonego sprzętu do i z punktu serwisowego obciążają Wykonawcę.
7. Wykonawca oświadcza, iż producent oferowanego artykułu wymaga następującej częstotliwości dokonywania przeglądów technicznych w okresie obowiązywania gwarancji …………………….. oraz po jego upływie: ………………………..
8. Czas naprawy wyłączony będzie z okresu gwarancyjnego. Czas trwania gwarancji zostanie automatycznie wydłużony o czas trwania naprawy.
9. Czas reakcji serwisu od chwili zgłoszenia awarii wyniesie maksymalnie …….. godziny. Czas reakcji serwisu oznacza czas rozpoczęcia usuwania wady w miejscu, w którym artykuł jest używany, liczony od dnia przesłania Wykonawcy zgłoszenia o wadzie e-mailem lub faksem. Zgłoszenie awarii po godzinie 16:00 będzie traktowane jak zgłoszenie o godz.: 8:00 następnego dnia roboczego.
10. Wykonawca zobowiązany jest usunąć awarię, uszkodzenie lub wadę w pierwszej kolejności w siedzibie Zamawiającego a jeżeli nie jest to możliwe - w serwisie Wykonawcy.
11. Zgłoszenia dokonywane będą w formie elektronicznej na następujący adres e-mail serwisu: ……………………….. lub faxem na następujący nr: ………………………
12. Wymagany czas naprawy gwarancyjnej nie może przekroczyć 5 dni roboczych od dnia zgłoszenia przez Zamawiającego.
13. W przypadku, jeżeli zachodzi konieczność sprowadzenia części zamiennych z zagranicy wymagany czas naprawy gwarancyjnej nie może przekroczyć 14 dni od dnia zgłoszenia przez Zamawiającego.
14. W przypadku, gdy wymagany czas naprawy gwarancyjnej będzie dłuższy niż przewidziany w pkt 12, gwarancja ulega przedłużeniu o czas naprawy.
15. W przypadku, gdy czas trwania naprawy przekraczać będzie 5 dni roboczych, Wykonawca zobowiązany jest na żądanie Zamawiającego do zapewnienia artykułu zastępczego o nie gorszych parametrach od opisanych przez Zamawiającego w opisie przedmiotu zamówienia dla postępowania poprzedzającego zawarcie niniejszej umowy. W przypadku dostarczenia artykułu zastępczego nie zostaną naliczone kary umowne, o których mowa § 4 ust. 1 niniejszej umowy.
16. W przypadku, gdy liczba napraw gwarancyjnych tego samego istotnego elementu/podzespołu przekroczy 3 naprawy lub uszkodzenie uniemożliwia wykorzystanie artykułu w pełnym zakresie Wykonawca na żądanie Zamawiającego zobowiązuje się do wymiany artykułu na nowy (z wyjątkiem uszkodzeń z winy użytkownika).
17. Wykonawca zobowiązany jest do powiadomienia Zamawiającego o terminie usunięcia wady oraz dostawy artykułu wolnego od wad.
18. W razie zniszczenia lub zagubienia dokumentu gwarancyjnego, Zamawiający nie traci uprawnień z tytułu gwarancji, jeżeli wykaże istnienie zobowiązania gwarancyjnego za pomocą innego dowodu.
19. Wykonawca zobowiązany jest do zapewnienia części zamiennych do przedmiotu umowy przez okres minimum 5 lat od daty upływu terminu gwarancji.
20. W przypadku nieusunięcia przez Wykonawcę awarii, usterki lub wady w terminie wymaganym przez Zamawiającego lub w przypadku braku reakcji na zawiadomienie o awarii, usterce lub wadzie dostarczonego sprzętu, Zamawiający po ponownym jednokrotnym wezwaniu do ich usunięcia może zlecić usunięcie awarii, usterki lub wady osobie lub podmiotowi trzeciemu a kosztami usunięcia awarii, wady lub usterki obciąży Wykonawcę.

**§ 7**

**Postanowienia końcowe**

1. Jakakolwiek czynność prawna Wykonawcy, mająca na celu zmianę wierzyciela może nastąpić po wyrażeniu  zgody  przez Śląski Uniwersytet Medyczny w Katowicach, z uwzględnieniem postanowień art. 54 ust. 5 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej, pod rygorem nieważności.
2. Wszelkie zmiany treści umowy wymagają zgody obu stron wyrażonej na piśmie pod rygorem nieważności z zastrzeżeniem art. 144 ustawy Pzp.
3. Zmiany i uzupełnienia niniejszej umowy, jak również wszelkie zawiadomienia, zapytania lub informacje odnoszące się lub wynikające z wykonania przedmiotu umowy, wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
4. W razie powstania sporu związanego z wykonaniem umowy, Wykonawca zobowiązany jest wyczerpać drogę postępowania reklamacyjnego, kierując swoje roszczenia do Zamawiającego.
5. Zamawiający zobowiązany jest do ustosunkowania się do roszczeń Wykonawcy w terminie 14 dni od chwili zgłoszenia roszczeń.
6. W sprawach niniejszą umową nieuregulowanych mają zastosowanie przepisy kodeksu cywilnego, jeżeli przepisy Prawa zamówień publicznych nie stanowią inaczej.
7. Wszelkie spory wynikające z niniejszej umowy będą rozstrzygane przez sąd powszechny właściwy dla siedziby Zamawiającego.
8. Umowę sporządzono w czterech jednobrzmiących egzemplarzach z przeznaczeniem jednego egzemplarza dla Wykonawcy i trzech dla Zamawiającego.

Załączniki:

* + - 1. Opis przedmiotu zamówienia.

**WYKONAWCA ZAMAWIAJĄCY**