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

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: **Komendanta - .............................................................................**

zwanym w treści umowy **ZAMAWIAJĄCYM**,

a

**......................................,** z siedzibą **..................................., Regon** ....................**, NIP ...................................**

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

zwanym dalej **WYKONAWCĄ.**

Niniejsza umowa jest następstwem przeprowadzonego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego o wartości poniżej 30 000,00 EURO. Umowę będzie uznawało się za zawartą w dacie wymienionej we wstępie umowy.

Wszystkie czynności związane z utrzymaniem aparatów będą wykonywane zgodnie z zaleceniami producenta, przy użyciu nowych i oryginalnych materiałów eksploatacyjnych i części zamiennych. Zamawiający ma prawo żądać od Wykonawcy udokumentowania pochodzenia części, zgody lub dopuszczenia producenta sprzętu do jej zastosowania przy naprawie lub przeglądzie.

**§ 1**

**Przedmiot umowy**

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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa urządzenia** | **Typ** | **Nr Seryjny** | **Jednostka Organizacyjna** |
| 1. | Napęd pompy centryfugalnej | 952291 | 33368 | Kliniczny Oddział Kardiochirurgiczny |
| 2. | Pompa do krążenia pozaustrojowego | HL30 | 101038 | Kliniczny Oddział Kardiochirurgiczny |
| 3. | System do kontroli regulowanego podciśnieniem spływu żylnego | VAVD | 90406006 | BLOK OPERACYJNY KARDIOCHIRURGII |
| 4. | Wymiennik ciepła | HCU30 | 93101444 | Kliniczny Oddział Kardiochirurgiczny |
| 5. | Strzykawka automatyczna do MRI - do podawania kontrastu | Optistar Elite | CIO312D016 | ZAKŁAD RADIOLOGII LEKARSKIEJ I DIAGNOSTYKI OBRAZOWEJ |
| 6. | Strzykawka automatyczna do TK- do podawania kontrastu | Optivantage DH V8401 | CI1109B560 | ZAKŁAD RADIOLOGII LEKARSKIEJ I DIAGNOSTYKI OBRAZOWEJ |

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 przeprowadzenia 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**

**Obowiązki Wykonawcy**

1. Planowane przeglądy okresowe i konserwacje sprzętu, o których mowa w § 1 ust. 2 będą wykonywane minimum 1 raz w roku lub częściej, jeżeli takie są zalecenia producenta, w terminie ustalonym wcześniej z Zamawiającym oraz wyznaczonym przez Zamawiającego w zleceniu.
2. Naprawy wykonywane będą w siedzibie Zamawiającego. Wykonawca zapewnia, w zakresie całodobowym, rejestrowanie pisemnych i telefonicznych zgłoszeń o awarii urządzeń medycznych, z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy na numer **tel.:** **.................., fax.: ......................**
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. 7 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 lub faxem na nr **261 660 136**.
6. W przypadku konieczności naprawy w siedzibie Wykonawcy, koszt transportu w obie strony ponosi Wykonawca.
7. Serwis wykonywany w siedzibie Zamawiającego będzie wykonywany w godzinach   
   7.00-14.00. Czynności wykonywane poza tymi godzinami będą indywidualnie uzgadniane z Pielęgniarką Oddziałową właściwą ze względu na lokalizację sprzętu:
   1. Kliniczny Oddział Kardiochirurgiczny tel. 261 660 823,
   2. Blok Operacyjny Kardiochirurgii tel. 261 660 824,
   3. Zakład Radiologii Lekarskiej i Diagnostyki Obrazowej tel. 261 660 116
8. Po wykonaniu naprawy, konserwacji Wykonawca ma obowiązek sporządzić 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 sprzętu objętego niniejszą umową, pod rygorem odstąpienia od umowy (z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy) w terminie do 30 dni od daty wpisu. 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 sprzętu objętego niniejszą umową, pod rygorem odstąpienia od umowy (z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy) w terminie do 30 dni od daty wystawienia Certyfikatu. 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. tel. 261 660 468 lub 261 660 128 i nr faks 261 660 468. Wykonawca ma obowiązek pozostawienia kopii wszystkich raportów serwisowych u Zamawiającego 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”.
9. W przypadku braku dostępności do 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 (w takiej sytuacji sprzęt zostanie wyłączony z obowiązywania powyższej umowy na podstawie aneksu) .
10. 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.

**§ 3**

**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 za pośrednictwem faxu na nr **........................**.

**§ 4**

**Warunki gwarancji**

1. Okres gwarancji udzielony przez Wykonawcę wynosi:
   1. na wykonane naprawy – 6 miesięcy.
   2. na wymienione części – 6 miesięcy. 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 - od dnia ostatniej konserwacji lub naprawy, potwierdzonej w raporcie serwisowym.
3. Gwarancja obejmuje bezpłatna wymianę części objętych gwarancją, które uległy uszkodzeniu pomimo prawidłowego użytkowania, oraz obowiązek przystąpienia do usunięcia awarii w skutek niewłaściwego wykonania pracy w ramach serwisu.
4. Niniejsza umowa stanowi dokument gwarancyjny w rozumieniu przepisów Kodeksu Cywilnego.

**§ 5**

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 wynikającego z § 2 ust. 1 o 10 dni;

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

3) w przypadku, o którym mowa w § 2 ust. 8;

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

**§ 6**

**Warunki płatności**

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

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa urządzenia** | **Typ** | **Planowana ilość na**  **12 – m-ce** | **Wartość netto [zł]** | **Cena brutto [zł]** |
| 1. | Napęd pompy centryfugalnej | 952291 | 1 |  |  |
| 2. | Pompa do krążenia pozaustrojowego | HL30 | 1 |  |  |
| 3. | System do kontroli regulowanego podciśnieniem spływu żylnego | VAVD | 1 |  |  |
| 4. | Wymiennik ciepła | HCU30 | 1 |  |  |
| 5. | Strzykawka automatyczna do MRI - do podawania kontrastu | Optistar Elite | 1 |  |  |
| 6. | Strzykawka automatyczna do TK- do podawania kontrastu | Optivantage DH V8401 | 1 |  |  |

1. W przypadku awarii strony ustalają koszt

|  |  |
| --- | --- |
|  | Cena netto |
| Roboczogodzina | **zł** |
| Dojazd | **zł** |
| Części zamienne | **40 000,00 zł** |

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 terminach zapłaty w transakcjach handlowych (Dz.U. z 2019r. poz., 118).

**§ 7**

**Kary umowne**

1. W razie nie wykonania lub nienależytego wykonania umowy Wykonawca zobowiązuje się zapłacić Zamawiającemu karę:
2. w wysokości **……..% (min. 0,5%, max. 3%)** 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 §11 ust. 1 w wysokości 0,5% ceny brutto umowy, za każde niewykonanie.
5. w wysokości 5% ceny brutto umowy, od której realizacji odstąpiono w całości lub w części z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy**.**
6. 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.
7. Zamawiający może dochodzić odszkodowania przewyższającego kary umowne.
8. Wykonawca oświadcza, ze wyraża zgodę na potrącenie z należnego mu wynagrodzenia ewentualnych kar umownych.

**§ 8**

**Zasady zachowania poufności**

1. WYKONAWCA zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy wszelkich informacji, danych, materiałów, dokumentów oraz danych osobowych należących do ZAMAWIAJĄCEGO a uzyskanych w trakcie realizacji umowy.
2. WYKONAWCA oświadcza, że w związku ze zobowiązaniem się do zachowania w tajemnicy uzyskanych danych, nie będą one wykorzystywane, ujawniane ani udostępniane bez pisemnej zgody ZAMAWIAJĄCEGO w innym celu niż wykonanie Umowy.

**§ 9**

**Informacja**

Administrator danych informuje, że:

* + - 1. Wykonawca składając ofertę, przyjmuje do wiadomości, iż jego dane osobowe będą wykorzystywane i przetwarzane na potrzeby realizacji umowy, chyba że przepisy resortowe stanowią inaczej.
      2. Odbiorcami danych osobowych Wykonawcy będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o art. 8 oraz art. 96 ust. 3 PZP
      3. Dane osobowe Wykonawcy będą przechowywane, zgodnie z art. 97 ust. 1 PZP, przez okres 4 lat od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia, a jeżeli czas trwania umowy przekracza 4 lata, okres przechowywania obejmuje cały czas trwania umowy;
      4. W odniesieniu do danych osobowych Wykonawcy decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO;
      5. Wykonawca posiada: na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych dotyczących Wykonawcy; na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania danych osobowych Wykonawcy; na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO; prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy Wykonawca uzna, że przetwarzanie danych osobowych dotyczących Wykonawcy narusza przepisy RODO;
      6. Wykonawcy **nie przysługuje**: w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych; prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO; na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania danych osobowych Wykonawcy jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO.

**§ 10**

**Zakaz cesji**

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). 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 2018 r. poz. 2190 z późn.zm) ma zastosowanie.

**§ 11**

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

**§ 12**

Niniejsza umowa podlega wyłącznie prawu polskiemu. Strony zgodnie wyłączają stosowanie Konwencji Narodów Zjednoczonych o umowach międzynarodowej sprzedaży towarów. W sprawach nie unormowanych umową oraz do wykładni jej postanowień zastosowanie mają przepisy ustawy Kodeks cywilny oraz innych obowiązujących aktów prawnych.

**§ 13**

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

**Wykonawca Zamawiający**