**ZAPYTANIE OFERTOWE**

**Nr sprawy: 0020Z/2024**

„Szpital Powiatowy we Wrześni” Sp. z o.o. w restrukturyzacji, ul. Słowackiego 2, 62-300 Września zaprasza do złożenia oferty zgodnie z niniejszym zapytaniem ofertowym.

Zamówienie dotyczy realizacji zadania o wartości poniżej 130 000 zł netto i jest udzielane zgodnie z zachowaniem zasady konkurencyjności i zasadą przejrzystości.

Zamówienie nie podlega przepisom ustawy z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2024 r. poz. 1320 z późn. zm.) z uwagi na fakt, iż jego wartość jest mniejsza od kwoty wskazanej w art. 2 ust. 1 pkt. 1.

**Tytuł zamówienia: Wykonanie testów podstawowych i specjalistycznych aparatów rentgenowskich oraz testów specjalistycznych monitorów stacji przeglądowych i opisowych RTG i TK „Szpitala Powiatowego we Wrześni” Sp. z o.o. w restrukturyzacji**.

1. **Rodzaj zamówienia:** usługa.
2. **Opis przedmiotu zamówienia:**
3. Wykonanie testów podstawowych i specjalistycznych wszystkich aparatów rentgenowskich w szpitalu wg wykazu:
* Tomograf komputerowy GE REVOLUTION MAXIMA nr seryjny CBDMG2400005HM z 2023 roku – szt. 1
* Aparat RTG ogólnodiagnostyczny CARESTREAM DRX EVOLUTION nr seryjny 4791 z 2012 roku – szt. 1,
* Aparat RTG ogólnodiagnostyczny CARESTREAM DRX-Compass X-Ray System nr seryjny 60088 z 2023 roku – szt. 1
* Aparat RTG ramię GENORAY ,,C” OSCAR CLASIC nr seryjny ZEN-082801-10919 z 2019 roku – szt. 1,
* Aparat RTG przyłóżkowy ITALRAY CORSIX R32 ACCU nr seryjny 062606-12-00001 z 2012 roku – szt. 1,
* Aparat RTG przyłóżkowy SIEMENS MOBILETT Elara Max nr seryjny 12548 z 2021 roku – szt. 1.
1. Wykonanie testów specjalistycznych monitorów:
2. Monitor stacji przeglądowej TK – EIZO RX150-S GE nr seryjny 10000003345 z 2023 roku,
3. Monitor stacji przeglądowej RTG – CANVYS PC 19057R nr seryjny 080112 30145 z 2012 roku,
4. Monitor stacji przeglądowej RTG – HP E24t G4 nr seryjny CNK250034D z 2023 roku,
5. Monitory stacji opisowej RTG – EIZO RadiForce RX270 nr seryjny lewy 23075063, prawy 23170063 z 2023 roku,
6. Monitor stacji opisowej TK – EIZO RadiForce MX315W nr seryjny 29713013 z 2023 roku.
7. Testy podstawowe należy wykonać 1 raz w miesiącu, a testy specjalistyczne raz w roku, zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 12 grudnia 2022r. w sprawie testów eksploatacyjnych urządzeń radiologicznych i urządzeń pomocniczych (Dz. U. z 2022 r. poz. 2759).
8. **Termin wykonania zamówieni**a:

Termin realizacji zamówienia 24 miesiące od dnia 02.01.2025r.

1. **Opis sposobu obliczania ceny:**
2. Cena oferty (wartość brutto) uwzględnia wszystkie zobowiązania Wykonawcy, powinna być podana w PLN cyfrowo i słownie, z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku, z wyodrębnieniem należnego podatku VAT – jeżeli występuje.
3. Cena podana w ofercie powinna obejmować wszystkie koszty i składniki związane z wykonaniem zamówienia (np. dojazd).
4. Cena może być tylko jedna.
5. Jeżeli złożona zostanie oferta, której wybór prowadziłby do powstania obowiązku podatkowego Zamawiającego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług w zakresie dotyczącym wewnątrzwspólnotowego nabycia towarów, Zamawiający w celu oceny takiej oferty dolicza do przedstawionej w niej ceny podatek od towarów i usług, który miałby obowiązek wpłacić zgodnie z obowiązującymi przepisami.
6. **Kryterium wyboru oferty:**
7. Oferty zostaną ocenione przez Zamawiającego w oparciu o następujące kryterium:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **KRYTERIUM** | **WAGA** |
| **1.**  | **CENA BRUTTO** | **100%** |
| **RAZEM** | **xxxxxxxxxxx** | **100%** |

1. **Cena ofertowa brutto** za wykonanie przedmiotu zamówienia.

Cena to wartość wyrażona w jednostkach pieniężnych uwzględniająca podatek VAT oraz podatek akcyzowy, jeżeli na podstawie odrębnych przepisów sprzedaż podlega obciążeniu podatkiem VAT oraz podatkiem akcyzowym.

1. Punkty przyznawane za kryterium będą liczone wg następującego wzoru:
2. Oferta z najniższą ceną otrzyma 100 pkt., inne proporcjonalnie mniej według wzoru:

 najniższa cena brutto

Ocena punktowa **(C)** = ------------------------------------------------- x 100 %

 cena brutto badanej oferty

# Informacje o sposobie porozumiewania się zamawiającego z Wykonawcami

## W niniejszym postępowaniu komunikacja Zamawiającego z Wykonawcami odbywa się przy użyciu środków komunikacji elektronicznej, za pośrednictwem:

## Platformy on-line działającej pod adresem <https://platformazakupowa.pl/pn/szpital_wrzesnia>;

## poczty elektronicznej: ezawiska@szpitalwrzesnia.home.pl, (z zastrzeżeniem, iż oferta oraz wszystkie dokumenty na wezwanie Zamawiającego należy przekazać wyłącznie za pomocą powyższej Platformy).

## Korzystanie z Platformy przez Wykonawcę jest bezpłatne.

## Na Platformie postępowanie prowadzone jest pod nazwą: „Wykonanie testów podstawowych i specjalistycznych aparatów rentgenowskich oraz testów specjalistycznych monitorów stacji przeglądowych i opisowych RTG i TK „Szpitala Powiatowego we Wrześni” Sp. z o.o. w restrukturyzacji”.

## Wykonawca przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, akceptuje warunki korzystania z Platformy określone w Regulaminie zamieszczonym na stronie internetowej [www.platformazakupowa.pl](http://www.platformazakupowa.pl) oraz uznaje go za wiążący.

## Wykonawca zamierzający wziąć udział w postępowaniu musi posiadać konto na Platformie.

## Zamawiający określa następujące wymagania sprzętowo – aplikacyjne pozwalające na korzystanie z Platformy:

## stały dostęp do sieci Internet,

1. posiadanie dowolnej i aktywnej skrzynki poczty elektronicznej (e-mail),
2. komputer z zainstalowanym systemem operacyjnym Windows 7 (lub nowszym) albo Linux,
3. zainstalowana dowolna przeglądarka internetowa - Platforma współpracuje z najnowszymi, stabilnymi wersjami wszystkich głównych przeglądarek internetowych (Internet Explorer 10+, Microsoft Edge, Mozilla Firefox, Google Chrome, Opera),

## włączona obsługa JavaScript oraz Cookies.

## Zamawiający dopuszcza następujący format przesyłanych danych: pliki o wielkości do 20 MB w formatach: .pdf, .doc, .docx., .xlsx, .xml.

## Zamawiający określa następujące informacje na temat kodowania i czasu odbioru danych:

## załączony i przesłany przez Wykonawcę za pomocą Platformy plik oferty wraz z załącznikami, nie jest dostępny dla Zamawiającego i przechowywany jest na serwerach Platformy w formie zaszyfrowanej, Zamawiający otrzyma dostęp do pliku dopiero po upływie terminu otwarcia ofert;

1. oznaczenie czasu odbioru danych przez Platformę stanowi przyporządkowaną do dokumentu elektronicznego datę oraz dokładny czas (hh:mm:ss), widoczne przy wysłanym dokumencie w kolumnie ”Data przesłania”;

#### o terminie przesłania decyduje czas pełnego przeprocesowania transakcji pliku na Platformie.

## W postępowaniu, wszelkie oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje przekazywane są za pośrednictwem Platformy (karta ”Wiadomości”). Za datę wpływu oświadczeń, wniosków, zawiadomień oraz informacji przesłanych za pośrednictwem Platformy, przyjmuje się datę ich zamieszczenia na Platformie.

## Postępowanie o udzielenie zamówienia prowadzi się w języku polskim. Dokumenty sporządzone w języku obcym są składane wraz z tłumaczeniem na język polski.

1. **Sposób przygotowania oferty:**
2. Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę.
3. Treść oferty musi być zgodna z warunkami zamówienia określonymi w niniejszym Zapytaniu Ofertowym.
4. Oferta oraz pozostałe oświadczenia i dokumenty, dla których Zamawiający określił wzory w formie formularzy, powinny być sporządzone zgodnie z tymi wzorami.
5. Do przygotowania oferty zaleca się wykorzystanie wzorów formularzy przygotowanych przez Zamawiającego. W przypadku, gdy Wykonawca nie będzie korzystał z przygotowanego przez Zamawiającego wzoru, w treści oferty należy zamieścić wszystkie informacje wymagane we wzorze.
6. Oferta musi być podpisana przez osoby upoważnione do reprezentowania Wykonawcy (Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia).
7. W przypadku gdy ofertę podpisuje pełnomocnik, do oferty należy dołączyć ORYGINAŁ lub kopię poświadczoną notarialnie, pełnomocnictwa udzielonego osobie podpisującej ofertę przez osobę prawnie upoważnioną do reprezentowania Wykonawcy.
8. Oferta wraz ze stanowiącymi jej integralną część załącznikami musi być sporządzona
w języku polskim i złożona pod rygorem nieważności w formie elektronicznej, za pośrednictwem Platformy oraz podpisana kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym. Dopuszczalna jest również forma dokumentu w postaci – skanu dokumentu (oferta musi być podpisana w sposób umożliwiający identyfikację osoby podpisującej, podpis lub podpisy muszą być czytelne lub opatrzone pieczęciami imiennymi).
9. Wykonawca składa ofertę za pośrednictwem Platformy Zakupowej. Instrukcje dla Wykonawcy dostępne są na Platformie Zakupowej pod adresem: <https://platformazakupowa.pl>.
10. **Miejsce, termin i sposób składania oferty:**

## Oferty należy złożyć w terminie do dnia 11.12.2024r. do godz. 10:00 przy użyciu Platformy pod adresem: <https://platformazakupowa.pl/pn/szpital_wrzesnia> w zakładce „Oferty" zgodnie z instrukcjami wyświetlanymi na Platformie Zakupowej.

## Otwarcie ofert nastąpi w dniu 11.12.2024r. o godz. 10:15, za pośrednictwem Platformy, poprzez użycie aplikacji do szyfrowania ofert dostępnej na stronie <https://platformazakupowa.pl>.

1. **Oświadczenia i dokumenty, które należy dołączyć do oferty:**
2. Formularz ofertowy – **Załącznik nr 1,**
3. Kopia polisy ubezpieczeniowej OC,
4. Aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, w przypadku:
5. podmiotów posiadających osobowość prawną jak i spółek prawa handlowego nieposiadających osobowości prawnej – **wyciąg z Krajowego Rejestru Sądowego**,
6. osób fizycznych wykonujących działalność gospodarczą - **zaświadczenie o wpisie do rejestru CEIDG** (Centralna Ewidencja i Informacja o Działalności Gospodarczej),
7. działalności prowadzonej w formie spółki cywilnej – **umowa spółki cywilnej oraz zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej każdego ze wspólników**,

jeżeli w kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania lub miejsce zamieszkania ma osoba, której dokument dotyczy, nie wydaje się dokumentów, o których mowa wyżej, zastępuje się je dokumentem zawierającym odpowiednio oświadczenie wykonawcy, ze wskazaniem osoby albo osób uprawnionych do jego reprezentacji, lub oświadczenie osoby, której dokument miał dotyczyć, złożone przed notariuszem lub przed organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego właściwym ze względu na siedzibę lub miejsce zamieszkania wykonawcy lub miejsce zamieszkania tej osoby.

 **Dokumenty, o których mowa powyżej, powinny być wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.**

1. Pełnomocnictwo do podpisania ofert (oryginał lub kopia potwierdzona za zgodność z oryginałem przez notariusza) względnie do podpisania innych dokumentów składanych wraz z ofertą, o ile prawo do ich podpisania nie wynika z innych dokumentów złożonych wraz z ofertą.
2. W postępowaniu mogą wziąć udział wyłącznie podmioty posiadające akredytację w zakresie badań fizycznych właściwości wyposażenia medycznego – urządzeń radiologicznych zgodnie z ustawą z 29 listopada 2000r. Prawo atomowe (Dz. U. Z 2024 poz. 1277 z późn. zm.)
3. Wykonawca zobowiązuje się do wykonania testów zgodnie z aktualnym poziomem wiedzy technicznej z należytą starannością swego działania wymaganą od profesjonalisty oraz, że testy będą wykonywane przez personel posiadający odpowiednie kwalifikacje.
4. Udzielający Zamówienia wymaga potwierdzenia przez Przyjmującego Zamówienie faktu posiadania aktualnej polisy ubezpieczeniowej OC, która jest odpowiednia dla ryzyka związanego z prowadzoną działalnością.
5. **Klauzula informacyjna RODO dla kontrahentów „Szpitala Powiatowego we Wrześni” Sp. z. o.o. w restrukturyzacji:**
6. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest  „Szpital Powiatowy we Wrześni” Sp. z o.o. w restrukturyzacji, ul. Słowackiego 2, 62-300 Września, Tel. 61 43 70 590, e-mail: sekretariat@szpitalwrzesnia.home.pl zwany dalej Administratorem lub Szpitalem.
7. Z Administratorem można się skontaktować pisząc lub telefonując na wskazane wyżej adres i nr telefonu oraz za pośrednictwem powołanego inspektora ochrony danych, pisząc na adres e-mail: iod@szpitalwrzesnia.home.pl.
8. Administrator przetwarza Pani/ Pana dane osobowe należące do kategorii podstawowych danych identyfikacyjnych:
* imię i nazwisko, nazwa, NIP, REGON,
* dane dotyczące zamieszkania lub siedziby (adres),
* dane umożliwiające bezpośredni kontakt (adres e-mail, numery telefonu),
* dane rozliczeniowe (numer rachunku bankowego).
1. Administrator przetwarzać Pani/ Pana dane osobowe w następujących celach związanych z:
* zawarciem i wykonaniem umowy – w myśl art. 6 ust. 1 lit. b) RODO;
* prowadzeniem ksiąg rachunkowych i dokumentacji podatkowej – w celu wypełnienia obowiązku prawnego w myśl art. 6 ust. 1 lit. c) RODO w zw. z art. 74 ust. 2 ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości;
* ustaleniem, dochodzeniem lub obroną roszczeń - na podstawie prawnie uzasadnionego interesu administratora danych w myśl art. 6 ust. 1 lit. f) RODO;
* archiwizacją – w celu wypełnienia obowiązku prawnego w myśl art. 6 ust. 1 lit. c) RODO w zw. z art. 5 ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach.
1. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych do ww. celów jest dobrowolne, jednak że ich niepodanie będzie skutkowało niemożnością zawarcia umowy przez Administratora.
2. Pani/Pana dane osobowe mogą zostać ujawnione:
* pracownikom i współpracownikom Szpitala posiadającym upoważnienie do przetwarzania danych osobowych Kontrahentów w związku z wykonywaniem przez nich obowiązków służbowych;
* dostawcom usług technicznych i organizacyjnych dla Szpitala (w szczególności dostawcom i podmiotom wyspecjalizowanym w zapewnianiu obsługi technicznej systemów teleinformatycznych);
* podmiotom uprawnionym na podstawie przepisów prawa.
1. Powyższe będzie miało na celu jedynie realizację obowiązków ustawowych lub prawidłową realizację zawartej umowy.
2. Posiadane przez nas Pani/Pana dane osobowe w celu ich przetwarzania w całości zostały nam udostępnione przez Panią/Pana w związku ze złożeniem oferty lub zawarciem umowy. Wszelkie posiadane przez nas dane pochodzą od Pani/Pana.
3. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celu, w którym są przetwarzane z systematyczną kontrolą oceny ich przydatności. W szczególności będą one przetwarzane przez okres ważności oferty lub trwania umowy, lecz nie dłużej niż przez okres trwania umowy, a w przypadku wyrażania zgody — do czasu wycofania zgody. Okres przetwarzania danych osobowych może zostać każdorazowo przedłużony o okres przedawnienia roszczeń, jeżeli przetwarzanie danych osobowych będzie niezbędne dla dochodzenia ewentualnych roszczeń lub obrony przed takimi roszczeniami przez Administratora. Po tym okresie dane będą przetwarzane jedynie w zakresie i przez czas wymaganym przepisami prawa, w tym przepisami prawa podatkowego i o rachunkowości.
4. W każdej chwili przysługuje Pani/Panu prawo do wycofania zgody na przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych, ale cofnięcie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano zgodnie z prawem, przed jej wycofaniem.
5. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państw znajdujących się poza Europejskim Obszarem Gospodarczym.
6. Administrator nie będzie stosował wobec Pani/Pana zautomatyzowanego podejmowania decyzji, w tym profilowania.
7. Przysługuje Pani/Panu dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, prawo ograniczenia przetwarzania i prawo przenoszenia danych.
8. Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych .
9. Zapytanie ofertowe nie jest postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego w rozumieniu ustawy Prawo zamówień publicznych i możliwa jest zmiana lub odwołanie zapytania bez podania przyczyny.
10. Niniejsze zapytanie ofertowe nie stanowi oferty zawarcia umowy w rozumieniu Kodeksu cywilnego.
11. W sprawie zamówienia należy kontaktować się z przedstawicielem Zamawiającego:
12. W sprawach merytorycznych – Katarzyna Zywert, Tel. 785 955 780, tomografia@szpitalwrzesnia.home.pl,
13. W sprawach formalno – prawnych – Ewelina Pasternak, Tel. 61 43 70 537, ezawiska@szpitalwrzesnia.home.pl.

**Załączniki do zapytania ofertowego:**

Załącznik nr 1 – Formularz ofertowy

Załącznik nr 2 – Projekt umowy

**Załącznik nr 1**

**FORMULARZ OFERTOWY**

„Szpital Powiatowy we Wrześni” Sp. z o.o. w restrukturyzacji , ul. Słowackiego 2, 62-300 Września,

adres internetowej: [www.szpitalwrzesnia.home.pl](http://www.szpitalwrzesnia.home.pl),

e-mail: sekretariat@szpitalwrzesnia.home.pl,

godziny urzędowania 07:30 - 15:05, telefon/fax (0-61) 43 70 590 / 43 79 730.

|  |
| --- |
| **A. Dane Wykonawcy** |
| **Nazwa albo imię i nazwisko** |  |
| Siedziba albo miejsce zamieszkania i adres  |  |
| NIP, REGON, KRS , kapitał zakładowy | NIP …………………………………REGON ……………………………KRS ………………………………..Kapitał zakładowy…………………. |
| Bank, numer konta |  |
| Nr telefonu do kontaktu z Zamawiającym |  |
| Adres poczty elektronicznej (e-mail) do korespondencji z Zamawiającym |  |
| Osoba upoważniona do reprezentacji Wykonawcy/ów i podpisująca ofertę (imię i nazwisko) |  |
| Osoba do kontaktu ze strony Wykonawcy w trakcie realizacji zamówienia (imię i nazwisko, adres poczty elektronicznej, numer telefonu) |  |
| Adres email, na które składane będą zamówienia jednostkowe |  |
| Adres email, na które składane będą reklamacje |  |
| **B. Oferowany przedmiot zamówienia**Zobowiązuje się wykonać przedmiot zamówienia: **„Wykonanie testów podstawowych i specjalistycznych aparatów rentgenowskich oraz testów specjalistycznych monitorów stacji przeglądowych i opisowych RTG i TK „Szpitala Powiatowego we Wrześni” Sp. z o.o. w restrukturyzacji” za następującą cenę:****Testy podstawowe**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj aparatu** | **Ilość** | **Cena jednostkowa brutto** | **Wartość netto** | **Kwota podatku VAT** | **Wartość brutto** |
| 1. | Tomograf komputerowy GE REVOLUTION MAXIMA | 24 |  |  |  |  |
| 2. | Aparat RTG ogólno-diagnostyczny CARESTREAM DRX EVOLUTION | 24 |  |  |  |  |
| 3.  | Aparat RTG ogólno-diagnostyczny CARESTREAM DRX-Compass X-Ray System | 24 |  |  |  |  |
| 4. | Aparat RTG ramię GENORAY ,,C” OSCAR CLASIC | 24 |  |  |  |  |
| 5. | Aparat RTG przyłóżkowy ITALRAY CORSIX R32 ACCU | 24 |  |  |  |  |
| 6. | Aparat RTG przyłóżkowy SIEMENS MOBILETT Elara Max  | 24 |  |  |  |  |
|  | Razem |  |  |  |  |

**Testy specjalistyczne**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj aparatu** | **Ilość** | **Wartość netto**  | **Kwota podatku VAT** | **Wartość brutto** |
| 1. | Tomograf komputerowy GE REVOLUTION MAXIMA | 2 |  |  |  |
| 2. | Aparat RTG ogólnodiagnostyczny CARESTREAM DRX EVOLUTION | 2 |  |  |  |
| 3. | Aparat RTG ogólno-diagnostyczny CARESTREAM DRX-Compass X-Ray System | 2 |  |  |  |
| 4. | Aparat RTG ramię GENORAY ,,C” OSCAR CLASIC  | 2 |  |  |  |
| 5. | Aparat RTG przyłóżkowy ITALRAY CORSIX R32 ACCU | 2 |  |  |  |
| 6. | Aparat RTG przyłóżkowy SIEMENS MOBILETT Elara Max | 2 |  |  |  |
| 7. | Monitor stacji przeglądowej TK – EIZO RX150-S GE | 2 |  |  |  |
| 8. | Monitor stacji przeglądowej RTG – CANVYS PC 19057R | 2 |  |  |  |
| 9. | Monitor stacji przeglądowej RTG – HP E24t G4 | 2 |  |  |  |
| 10. | Monitory stacji opisowej RTG – EIZO RadiForce RX270 | 4 |  |  |  |
| 11. | Monitor stacji opisowej TK – EIZO RadiForce MX315W  | 2 |  |  |  |
|  | Razem |  |  |  |

**Łącznie:**Wartość netto:................................................................................................................PLNSłownie: ..................................................................................................................Wartość VAT (….%) …………………………………….…………………………..PLNWartość brutto: .............................................................................................................PLNSłownie: .................................................................................................................. |
| **C. Oświadczenia**1. zapoznałem się z zapytaniem ofertowym, nie wnoszę do niego zastrzeżeń oraz uzyskałem informacje niezbędne do przygotowania oferty,
2. posiadam/my wszelkie niezbędne uprawnienia w zakresie wykonywania przedmiotu umowy,
3. w cenie oferty zostały wliczone wszelkie koszty związane z realizacją zamówienia.
 |
| **D. Zobowiązanie w przypadku przyznania zamówienia**1. akceptuję proponowany przez Zamawiającego projekt umowy,
2. zobowiązuję się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
 |
| **E. Aktualne na dzień składania ofert oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu** Oświadczam, że na dzień składania **ofert podlegam / nie podlegam\*** wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspierania agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. z 2024r. poz. 507).\*niepotrzebne skreślić |
| **F. Zamówienie zrealizujemy:** sami / z udziałem podwykonawców\*………………………………………………………………………………………..*(rodzaj i zakres zamówienia, które Wykonawca powierzy podwykonawcom)* |
| **G. Oświadczenie w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO** Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu. |
| **H. 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. |
| **I. Spis treści**Integralną część oferty stanowią następujące dokumenty:1/ ...............................................................................................2/ ...............................................................................................3/ ............................................................................................... |

*....................................... ……….……………………………………………………………*

*(miejscowość, data) (imię, nazwisko i podpis osoby/ osób uprawnionych do reprezentacji Wykonawcy***)**

**Załącznik nr 2**

**PROJEKT UMOWY**

**§ 1**

1. Zamawiający zleca, a Wykonawca przyjmuje i zobowiązuje się do wykonania:
2. testów podstawowych (testy miesięczne, kwartalne, półroczne i roczne) kontroli jakości aparatów rentgenowskich:
3. Tomograf komputerowy GE REVOLUTION MAXIMA – szt. 1,
4. Aparat RTG ogólnodiagnostyczny CARESTREAM DRX EVOLUTION – szt. 1,
5. Aparat RTG ogólnodiagnostyczny CARESTREAM DRX-Compass X-Ray System – szt. 1,
6. Aparat RTG ramię GENORAY ,,C” OSCAR CLASIC – szt. 1,
7. Aparat RTG przyłóżkowy ITALRAY CORSIX R32 ACCU – szt. 1,
8. Aparat RTG przyłóżkowy SIEMENS MOBILETT Elara Max – szt. 1.
9. testów specjalistycznych dla aparatów i monitorów:
* Tomograf komputerowy GE REVOLUTION MAXIMA – szt. 1
* Aparat RTG ogólnodiagnostyczny CARESTREAM DRX EVOLUTION – szt. 1,
* Aparat RTG ogólnodiagnostyczny CARESTREAM DRX-Compass X-Ray System – szt. 1
* Aparat RTG ramię GENORAY ,,C” OSCAR CLASIC – szt. 1,
* Aparat RTG przyłóżkowy ITALRAY CORSIX R32 ACCU – szt. 1,
* Aparat RTG przyłóżkowy SIEMENS MOBILETT Elara Max – szt. 1,
* Monitor stacji przeglądowej TK – EIZO RX150-S GE – szt. 1,
* Monitor stacji przeglądowej RTG – CANVYS PC 19057R – szt. 1,
* Monitor stacji przeglądowej RTG – HP E24t G4 – szt. 1,
* Monitor stacji opisowej RTG – EIZO RadiForce RX270 – szt. 2,
* Monitor stacji opisowej TK – EIZO RadiForce MX315W – szt. 1.
1. Wykonawca oświadcza, że zakres testów zostanie wykonany zgodnie z obowiązującymi przepisami w tym zakresie, tj. Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 12 grudnia 2022r. w sprawie testów eksploatacyjnych urządzeń radiologicznych i urządzeń pomocniczych (Dz. U. z 2022r. poz. 2759).
2. Zamawiający dostarczy Wykonawcy harmonogram wykonywania testów w terminie do 7 dni od dnia zawarcia umowy.
3. Zamawiający, w uzgodnionym telefonicznie terminie udostępni Wykonawcy pomieszczenia, aparaty oraz materiały fotochemiczne, którymi posługuje się w trakcie przeprowadzania badań diagnostycznych na przedmiotowym sprzęcie, w celu wykonania zlecenia przez Wykonawcę.
4. Zamawiający zastrzega możliwość zmiany harmonogramu w związku z możliwością zmiany zakresu rzeczowego umowy tj. np. zakup nowego aparatu, wymiana aparatu, kasacja.
5. W przypadku wystąpienia powyższych okoliczności sporządzony zostanie stosowny aneks obejmujący zmianę zakresu umowy oraz wynagrodzenia.

**§ 2**

Wykonawca zobowiązuje się do przedstawienia każdorazowo, po przeprowadzonym teście,
o którym mowa w § 1 ust. 1 umowy, protokołu z wykonanych pomiarów.

**§ 3**

1. Zamawiający zapłaci Wykonawcy cenę określoną w załączniku nr 1, zgodnie z przedstawioną przez Wykonawcę fakturą VAT w terminie do 60 dni od daty jej otrzymania.
2. Zamawiający zobowiązuje się zapłacić Wykonawcy wynagrodzenie za wykonywanie:
3. testów podstawowych, o których mowa w § 1 ust. 1 pkt. 1 umowy w kwocie (1 szt.):
4. Tomograf komputerowy GE REVOLUTION MAXIMA – …………. zł netto, ………… zł brutto,
5. Aparat RTG ogólnodiagnostyczny CARESTREAM DRX EVOLUTION – …………. zł netto, ………… zł brutto,
6. Aparat RTG ogólnodiagnostyczny CARESTREAM DRX-Compass X-Ray System – …………. zł netto, ………… zł brutto,
7. Aparat RTG ramię GENORAY ,,C” OSCAR CLASIC – …………. zł netto, ………… zł brutto,
8. Aparat RTG przyłóżkowy ITALRAY CORSIX R32 ACCU – …………. zł netto, ………… zł brutto,
9. Aparat RTG przyłóżkowy SIEMENS MOBILETT Elara Max – …………. zł netto, ………… zł brutto.
10. testów specjalistycznych, o których mowa w § 1 ust. 2 pkt. 2 umowy w kwocie (1 szt.):
11. Tomograf komputerowy GE REVOLUTION MAXIMA – …………. zł netto, ………… zł brutto,
12. Aparat RTG ogólnodiagnostyczny CARESTREAM DRX EVOLUTION – …………. zł netto, ………… zł brutto,
13. Aparat RTG ogólnodiagnostyczny CARESTREAM DRX-Compass X-Ray System – …………. zł netto, ………… zł brutto,
14. Aparat RTG ramię GENORAY ,,C” OSCAR CLASIC – …………. zł netto, ………… zł brutto,
15. Aparat RTG przyłóżkowy ITALRAY CORSIX R32 ACCU – …………. zł netto, ………… zł brutto,
16. Aparat RTG przyłóżkowy SIEMENS MOBILETT Elara Max – …………. zł netto, ………… zł brutto,
17. Monitor stacji przeglądowej TK – EIZO RX150-S GE – …………. zł netto, ………… zł brutto,
18. Monitor stacji przeglądowej RTG – CANVYS PC 19057R – …………. zł netto, ………… zł brutto,
19. Monitor stacji przeglądowej RTG – HP E24t G4 – …………. zł netto, ………… zł brutto,
20. Monitor stacji opisowej RTG – EIZO RadiForce RX270 – …………. zł netto, ………… zł brutto,
21. Monitor stacji opisowej TK – EIZO RadiForce MX315W – …………. zł netto, ………… zł brutto.
22. Wartość przedmiotu zamówienia wynosi ……. zł netto, ……… zł brutto.
23. Wykonawca może przesłać fakturę w formie elektronicznej na adres [www.brokerinfinite.efaktura.gov.pl](http://www.brokerinfinite.efaktura.gov.pl), nazwa podmiotu „Szpital Powiatowy we Wrześni” Sp. z o.o. w restrukturyzacji lub na adres poczty elektronicznej Zamawiającego sekretariat@szpitalwrzesnia.home.pl.
24. Należność będzie regulowana z konta Zamawiającego na konto Wykonawcy wskazane na fakturze.

**§ 4**

Wykonawca nie może powierzyć wykonania umowy osobie trzeciej bez uprzedniej pisemnej zgody Zamawiającego.

**§ 5**

1. Niniejsza umowa zostaje zawarta na czas określony, począwszy od dnia 02.01.2025r. do dnia 02.01.2027r.
2. Każdej ze stron przysługuje prawo rozwiązania niniejszej umowy za jednomiesięcznym wypowiedzeniem, ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego.

**§ 6**

1. Za niewykonanie lub nienależyte wykonanie umowy strony obowiązywać będzie stosowanie kar umownych w następujących przypadkach:
2. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu kary umowne w przypadku:
3. niewykonania całości zamówienia w terminie (zgodnie z harmonogramem) - w wysokości 0,5% kwoty brutto określonej w § 3 ust. 3, za każdy dzień zwłoki,
4. rozwiązania umowy przez którąkolwiek ze stron z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy w wysokości 15% kwoty brutto wskazanej w § 3 ust. 3.
5. Zamawiający zapłaci Wykonawcy karę umowną w przypadku rozwiązania umowy przez którąkolwiek ze stron z przyczyn leżących po stronie Zamawiającego w wysokości 15% kwoty brutto wskazanej w § 3 ust. 3.
6. Wykonawca wyraża zgodę na potrącenie kar umownych bezpośrednio z należności wynikającej z faktury dostarczonej po zrealizowaniu dostawy, której kara umowna dotyczy.
7. Za opóźnienie w zapłacie Wykonawca naliczy Zamawiającemu odsetki ustawowe w transakcjach handlowych.
8. Stronom przysługuje prawo dochodzenia odszkodowania przewyższającego karę umowną, do wysokości rzeczywiście poniesionej szkody, na zasadach ogólnych.
9. Łączna wysokość kar umownych nie może przekroczyć 20% wartości wynagrodzenia brutto o którym mowa w § 3 ust. 3.

**§ 7**

Wszelkie zmiany w treści umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

**§ 8**

Strony mają obowiązek niezwłocznie poinformować się wzajemnie o wszelkich zmianach statusu prawnego swojej firmy, a także o wszczęciu postępowania upadłościowego, układowego i likwidacyjnego.

**§ 9**

Spory mogące powstać na tle stosowania niniejszej umowy strony poddają pod rozstrzygnięcie sądowi właściwemu miejscowo dla siedziby Zamawiającego.

**§ 10**

W zakresie nieuregulowanym w umowie stosuje się przepisy ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks cywilny (Dz. U. z 2024 r. poz. 1601 z późn. zm.).

**§11**

Wykonawca  oświadcza, że wyraził zgodę na przetwarzanie przez Zamawiającego   swoich  danych osobowych w zakresie wynikającym z realizacji celu i treści niniejszej umowy  oraz, że została poinformowana o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych i prawie ich poprawiania, zgodnie z regulacjami 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 (Ogólne Rozporządzenie o Ochronie Danych) (Dz. Urz. UE L Nr 119 str. 1).

**§12**

Zamawiający oświadcza, że jest dużym przedsiębiorcą w rozumieniu art. 4 pkt. 6 ustawy z dnia 8 marca 2013 r. o przeciwdziałaniu nadmiernym opóźnieniom w transakcjach handlowych (Dz. U. z 2023r. poz. 1790).

**§ 13**

Umowa niniejsza została sporządzona w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, jednym dla Wykonawcy i dwóch dla Zamawiającego.

**Załączniki:**

1. Oferta
2. Zapytanie ofertowe

 **Zamawiający Wykonawca**