Warszawa, dnia 19.12.2024 r.

**ZAPYTANIE OFERTOWE**

**Nr 050/DA/DZP/2024**

1. **NAZWA I ADRES ZAMAWIAJĄCEGO**

Samodzielny Wojewódzki Zespół Publicznych Zakładów Psychiatrycznej Opieki Zdrowotnej
w Warszawie ul. Nowowiejska 27, 00-665 Warszawa, zwany dalej *„Szpitalem Nowowiejskim”*. Tel.: /0-22/ 11-65-349.

Strona internetowa Zamawiającego: [www.szpitalnowowiejski.pl](http://www.szpitalnowowiejski.pl/),

e-mail: dzp@szpitalnowowiejski.pl

**Platforma Open Nexus (dalej jako „Platforma zakupowa”)** pod adresem: <https://platformazakupowa.pl/pn/szpitalnowowiejski>

**II. TRYB POSTĘPOWANIA**

1. Postępowanie o udzielenie zamówienia prowadzone jest w trybie zapytania ofertowego, do którego nie stosuje się przepisów ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2024 r. poz. 1320 zwanej dalej „ustawą Pzp”). Zgodnie
z postanowieniami art. 2 ust. 1 pkt 1 ustawy Pzp, do zamówień publicznych, których wartość szacunkowa zamówienia nie przekracza 130.000 zł netto ustawy Pzp nie stosuje się.
2. Do czynności podejmowanych przez Zamawiającego i Wykonawców w postępowaniu
o udzielenie zamówienia mają zastosowanie postanowienia niniejszego „Zapytania ofertowego”, a w sprawach nieuregulowanych przepisy ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks cywilny (Dz. U z 2024 r. poz. 1061, z późn. zm.), zwanej dalej „Kc”.
3. Zamawiający zastrzega sobie prawo do:
4. odstąpienia od zapytania ofertowego lub jego unieważnienia bez podania przyczyny, lub przerwania postępowania na każdym etapie;
5. przedłużenia terminu składania ofert oraz terminu związania ofertą;
6. zmiany lub uzupełnienia treści zapytania ofertowego przed upływem terminu składania ofert, informując o tym Wykonawców.
7. Termin związania ofertą w niniejszym zapytaniu ofertowym wynosi 30 dni. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.

**III. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA**

* 1. Przedmiotem zamówienia jest **usługa konserwacji, przeglądu technicznego, wzorcowania sprzętu medycznego i pomocniczego wraz z dostawą w danych częściach wyposażenia pomocniczego do sprzętu będącego na wyposażeniu Szpitala Nowowiejskiego, w okresie od dnia 21.01.2025 r. do dnia 21.01.2026 r.** w ilościach i asortymencie, który został szczegółowo określony w formularzu asortymentowo - cenowym (opis przedmiotu zamówienia), stanowiącym załącznik nr 2 do zapytania ofertowego.
	2. Kod CPV:

50400000-9 Usługi w zakresie napraw i konserwacji urządzeń medycznych i precyzyjnych,

 50420000-5 Usługi w zakresie napraw i konserwacji urządzeń medycznych
i chirurgicznych.

* 1. Przedmiot zamówienia został podzielony na **9 części**.
	2. Zamawiający dopuszcza złożenie oferty na jedną lub więcej części, przy czym w danej części wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę.
	3. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych, tj. oferty przewidującej odmienny niż określony w niniejszym zapytaniu sposobu wykonania zamówienia.
	4. Oferty składane w zakresie poszczególnych części zamówienia muszą obejmować całość zawartego w nich przedmiotu zamówienia. Oferty nie zawierające pełnego zakresu przedmiotu zamówienia w wybranej części zamówienia zostaną odrzucone.
	5. W trakcie badania i oceny ofert Zamawiający będzie rozpatrywał każdą część oddzielnie.
1. **SPOSÓB PRZYGOTOWANIA OFERTY**
	1. Oferta wraz ze wszystkimi jej załącznikami powinna być złożona w jednej z następujących form:
2. **elektronicznie za pośrednictwem** **platformy zakupowej Open Nexus** dostępnej pod adresem: <https://platformazakupowa.pl/pn/szpitalnowowiejski>,
3. **w formie pisemnej w Kancelarii Ogólnej** w pok. 90 Szpitala Nowowiejskiego w Warszawie przy ul. Nowowiejskiej 27, która jest udostępniona dla Wykonawców w dni powszednie (od poniedziałku do piątku) w godzinach od 8.00 do 13.00.
	1. W przypadku składania oferty za pośrednictwem platformy zakupowej Open Nexus i jakichkolwiek wątpliwości Wykonawca winien się zapoznać z instrukcjami dostępnymi pod linkiem: <https://platformazakupowa.pl/strona/45-instrukcje> i postąpić zgodnie z tymi instrukcjami.
	2. W przypadku składania oferty za pośrednictwem Platformy zakupowej Open Nexus oferta wraz ze wszystkimi jej załącznikami powinna zostać wypełniona, wydrukowana i podpisana przez uprawnioną osobą lub osoby, zeskanowana i przesłana przy użyciu narzędzia, o którym mowa w ust. 1 pkt 1. **Zamawiający wymaga podpisania oferty wraz
	z załącznikami kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym (e-dowód)**. W procesie składania oferty wraz z załącznikami, na platformie zakupowej, podpis elektroniczny Wykonawca może złożyć bezpośrednio na dokumencie albo podpisać spakowany do formatu ZIP plik dokumentów.
	3. W przypadku składania oferty w formie pisemnej, o której mowa w ust. 1 pkt 2 oferta wraz z ew. załącznikami powinna być podpisana przez uprawnioną osobą lub osoby i złożona w oryginale. Zamawiający zaleca, aby oferta była złożona w kopercie i odpowiednio oznaczona.
	4. Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę – złożenie większej liczby ofert skutkuje odrzuceniem wszystkich złożonych ofert przez danego Wykonawcę.
	5. Wykonawca nie może wycofać oferty ani wprowadzić jakichkolwiek zmian w treści oferty po upływie terminu składania ofert.
	6. Wszelkie zmiany lub poprawki w tekście oferty muszą być parafowane własnoręcznie przez osobę uprawnioną lub upoważnioną do reprezentowania Wykonawcy. Poprawki mogą być dokonywane jedynie poprzez wyraźne przekreślenie błędnego zapisu i umieszczenie obok niego zapisu poprawnego.
	7. W celu prawidłowego przygotowania oferty, Wykonawca powinien zadać wszelkie niezbędne w tym zakresie pytania przed upływem terminu złożenia (przesłania) oferty, z tym zastrzeżeniem, że Zamawiający udzieli jedynie odpowiedzi na te pytania, które wpłynęły na co najmniej **2 dni robocze** (przez które Zamawiający rozumie dni od poniedziałku do piątku) przed upływem terminu wyznaczonego na składanie (przesłanie) ofert.
	8. W przypadku składania oferty w formie pisemnej w Kancelarii Ogólnej w pok. 90, ofertę wraz z załącznikami w formie pisemnej należy złożyć w siedzibie Zamawiającego
	w opakowaniach uniemożliwiających ich bezśladowe otwarcie np. w zaklejonych kopertach. Opakowanie musi być oznaczone napisem:

|  |
| --- |
| Zapytanie ofertowe na realizację zadania pod nazwą:**„Usługa konserwacji, przegląd techniczny, wzorcowanie sprzętu medycznego i pomocniczego wraz z dostawą w danych częściach wyposażenia pomocniczego do sprzętu będącego na wyposażeniu Szpitala Nowowiejskiego”****Nie otwierać przed 09.01.2025 r. o godz. 09:30** |

oraz winno zawierać nazwę i adres Wykonawcy.

* 1. Dokumenty i oświadczenia składane przez Wykonawcę powinny być sporządzone
	w języku polskim. W przypadku załączenia dokumentów sporządzonych w innym języku niż dopuszczony, Wykonawca zobowiązany jest załączyć tłumaczenie na język polski.
	2. Pełnomocnictwo do złożenia oferty musi być złożone w takiej samej formie, jak składana oferta.
	3. Oferty składane wspólnie (konsorcjum, spółka cywilna itp.) Wykonawcy mogą wspólnie ubiegać się o udzielenie zamówienia. Wykonawcy składający ofertę wspólną ustanawiają pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy. Do oferty wspólnej Wykonawcy dołączają pełnomocnictwo. Pełnomocnik pozostaje w kontakcie z Zamawiającym w toku postępowania i do niego Zamawiający kieruje informacje, korespondencję, itp. Oferta wspólna, składana przez dwóch lub więcej Wykonawców, powinna spełniać następujące wymagania:
1. oferta wspólna powinna być sporządzona zgodnie z niniejszym zapytaniem ofertowym,
2. sposób składania dokumentów w ofercie wspólnej:
3. dokumenty dotyczące własnej firmy składa każdy z Wykonawców składających ofertę wspólną we własnym imieniu,
4. dokumenty wspólne takie jak np.: formularz ofertowy, cenowy - składa pełnomocnik Wykonawców w imieniu wszystkich Wykonawców składających ofertę wspólną,
5. kopie dokumentów dotyczących każdego z Wykonawców składających ofertę wspólną muszą być poświadczone za zgodność z oryginałem przez osobę lub osoby upoważnione do reprezentowania tych Wykonawców.
	1. Przed podpisaniem umowy (w przypadku wygrania postępowania) Wykonawcy składający ofertę wspólną będą mieli obowiązek przedstawić Zamawiającemu umowę konsorcjum, zawierającą, co najmniej:
6. zobowiązanie do realizacji wspólnego przedsięwzięcia gospodarczego obejmującego swoim zakresem realizację przedmiotu zamówienia,
7. określenie zakresu działania poszczególnych stron umowy,
8. czas obowiązywania umowy, który nie może być krótszy, niż okres obejmujący realizację zamówienia oraz czas trwania gwarancji jakości i rękojmi.
	1. W przypadku jakichkolwiek wątpliwości, Zamawiający zastrzega sobie możliwość wezwania Wykonawcy do złożenia dokumentu, o którym mowa w niniejszym zapytaniu ofertowym.
	2. Przygotowując ofertę, Wykonawca ma obowiązek dokonać wyliczeń zgodnie z tabelą zawartą w formularzu cenowym.
	3. Wartość brutto sumy wszystkich pozycji tabeli formularza cenowego stanowi cenę oferty, która będzie stanowiła maksymalną wartość umowy zawartej z wybranym Wykonawcą.

**V. WARUNKI UDZUAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ PODSTAWY WYKLUCZENIA:**

1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy wykażą, że dysponują:
2. **co najmniej jedną osobą posiadającą świadectwo kwalifikacyjne serii „D” uprawniające do dozoru nad eksploatacją urządzeń elektrycznych o napięciu do 1 kV;**
3. **co najmniej jedną osobą posiadającą świadectwo kwalifikacyjne serii „E” uprawniające do eksploatacji instalacji urządzeń elektrycznych o napięciu do 1 kV.**
4. Zamawiający w celu weryfikacji podstaw wykluczenia wymaga złożenia wraz z ofertą oświadczenia Wykonawcy dot. okoliczności wskazanych w ust. 1 niniejszego rozdziału, zgodnie z wzorem stanowiącym **załącznik nr 4** do niniejszego zapytania ofertowego.
5. Zamawiający informuje, iż w związku z wejściem w życiem z dniem 16.04.2022 r. ustawy z dnia 13.04.2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. z 2024 r. poz. 507) – dalej zwana „ustawą sankcyjną”, która przewiduje w art. 7 ust. 1 obowiązek wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, wykluczy:
6. wykonawcę oraz uczestnika konkursu wymienionego w wykazach określonych w [rozporządzeniu](https://sip.lex.pl/#/document/67607987?cm=DOCUMENT) 765/2006 i [rozporządzeniu](https://sip.lex.pl/#/document/68410867?cm=DOCUMENT) 269/2014 albo wpisanego na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka,
o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy sankcyjnej;
7. wykonawcę oraz uczestnika konkursu, którego beneficjentem rzeczywistym
w rozumieniu [ustawy](https://sip.lex.pl/#/document/18708093?cm=DOCUMENT) z dnia 1 marca 2018 r. o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu (Dz. U. z 2023 r. poz. 1124, 1285, 1723 i 1843) jest osoba wymieniona w wykazach określonych w [rozporządzeniu](https://sip.lex.pl/#/document/67607987?cm=DOCUMENT) 765/2006 i [rozporządzeniu](https://sip.lex.pl/#/document/68410867?cm=DOCUMENT) 269/2014 albo wpisana na listę lub będąca takim beneficjentem rzeczywistym od dnia 24 lutego 2022 r., o ile została wpisana na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy sankcyjnej;
8. wykonawcę oraz uczestnika konkursu, którego jednostką dominującą w rozumieniu [art. 3 ust. 1 pkt 37](https://sip.lex.pl/#/document/16796295?unitId=art(3)ust(1)pkt(37)&cm=DOCUMENT) ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości (Dz. U. z 2023 r. poz. 120, 295 i 1598) jest podmiot wymieniony w wykazach określonych
w [rozporządzeniu](https://sip.lex.pl/#/document/67607987?cm=DOCUMENT) 765/2006 i [rozporządzeniu](https://sip.lex.pl/#/document/68410867?cm=DOCUMENT) 269/2014 albo wpisany na listę lub będący taką jednostką dominującą od dnia 24 lutego 2022 r., o ile został wpisany na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy sankcyjnej.
9. Zamawiający odrzuca ofertę wykonawcy wykluczonego na podstawie przesłanek wymienionych w ust. 2.

**VI. MIEJSCE I TERMIN ZŁOŻENIA OFERTY**

Oferty należy składać do dnia **09.01.2025 r. do godz. 09:00** w jednej z form wymienionych
w Rozdziale IV pkt 1 za pośrednictwem platformy zakupowej Open Nexus lub poczty elektronicznej lub pisemnie na Kancelarię Ogólną Szpitala Nowowiejskiego.

**VII. TERMIN OTWARCIA OFERT**

Otwarcie ofert nastąpi w dniu **09.01.2025 r. o** **godz. 09:30.** w siedzibie Zamawiającego, w Dziale Zamówień Publicznych, pok. nr G104.

**VIII. OFERTA WINNA ZAWIERAĆ:**

1. Wypełniony i podpisany **formularz oferty** - zgodnie z wzorem stanowiącym **załącznik
nr 1 do niniejszego zapytania.**
2. Wypełniony i podpisany **formularz asortymentowo - cenowy (opis przedmiotu zamówienia) -** zgodnie z wzorem stanowiącym **załącznik nr 2 do niniejszego zapytania** – odpowiednio dla części.
3. Ponadto **Zamawiający wymaga załączenia do oferty następujących dokumentów:**
	1. aktualnego wydruku z Krajowego Rejestru Sądowego lub z Centralnej Ewidencji
	i Informacji o Działalności Gospodarczej sporządzonego nie wcześniej niż 3 miesiące przed jego złożeniem, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji,
	2. *w przypadku, gdy ofertę lub załączone do niej dokumenty podpisuje osoba nieujawniona we właściwym rejestrze lub ewidencji do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy, do oferty należy załączyć pełnomocnictwo,*
	3. *pełnomocnictwo dla pełnomocnika do reprezentowania w postępowaniu Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia - dotyczy ofert składanych przez Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia,*
	4. oświadczenia Wykonawcy składanego na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia z 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego,
	o braku podstaw do wykluczenia z udziału w postępowaniu - zgodnie z wzorem stanowiącym **załącznik nr 4 do niniejszego zapytania.**
	5. oświadczenia Wykonawcydotyczące spełnienia warunków udziału w postępowaniu- zgodnie z wzorem stanowiącym **załącznik nr 5 do niniejszego zapytania.**
4. Zamawiający nie wzywa do złożenia dokumentów, o których mowa w ust. 3 pkt 1 niniejszego Rozdziału, jeżeli może je uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych, w szczególności rejestrów publicznych w rozumieniu ustawy z dnia 17 lutego 2005 r. o informatyzacji działalności podmiotów realizujących zadania publiczne.
5. W przypadku niespełniania określonych w niniejszym Rozdziale warunków oferta Wykonawcy zostanie odrzucona i nie będzie podlegała ocenie.

**IX. TERMIN WYKONYWANIA UMOWY.**

Zamówienie będzie realizowane w okresie 12 miesięcy, jednak nie wcześniej niż od **dnia 21.01.2025 r.**

**X. KRYTERIA OCENY OFERT.**

1. Kryterium oceny oferty:

**Cena 100%**

Pod pojęciem „cena” rozumie się całkowitą cenę brutto za realizację całego zamówienia.

Ocena w ramach kryterium będzie dokonywana według wzoru:

 C min

W = x 100 pkt

 C n

|  |  |
| --- | --- |
| gdzie: | W - punkty uzyskane za dane kryterium przez Wykonawcę „badanego”, |
|  | Cmin - najniższa cena wśród zaproponowanych przez Wykonawców, |
|  | Cn - cena zaproponowana przez Wykonawcę „badanego”. |

**XI. OSOBY UPOWAŻNIONE DO KONTAKTÓW Z WYKONAWCAMI:**

W zakresie procedury postępowania i przedmiotu zamówienia:

* Marzena Garczarek

tel. 22 11 65 259, e-mail: administracja@szpitalnowowiejski.pl

* Marta Bachańska

 tel. 22 1165 349, e-mail: dzp@szpitalnowowiejski.pl

**XII. BADANIA OFERT DOKONA ZESPÓŁ W SKŁADZIE**

1. Marzena Garczarek
2. Iwona Karczmarczyk
3. Agnieszka Drojewska
4. Mariola Mikołajczuk
5. Marta Bachańska

**XIII. INFORMACJE UZUPEŁNIAJĄCE**

1. **Wykonawca nie może powierzyć wykonania przedmiotu zamówienia tak w całości, jak
i w żadnej części osobom trzecim, bez względu na podstawę takiego powierzenia oraz stosunek prawny łączący wykonawcę z osobą trzecią.**
2. Zasady poprawiania omyłek w ofertach:
3. W przypadku stwierdzenia w ofercie oczywistych omyłek pisarskich, oczywistych omyłek rachunkowych lub innych omyłek polegających na niezgodności oferty
z zapytaniem ofertowym, niepowodujących istotnych zmian w treści oferty, Zamawiający poprawi je niezwłocznie zawiadamiając o tym Wykonawcę, którego oferta została poprawiona.
4. Podanie niewłaściwej stawki podatku VAT będzie traktowane jako błąd
w obliczeniu ceny i nie będzie podlegało poprawieniu przez Zamawiającego. Oferta, która będzie zawierała tego rodzaju błąd w obliczeniu ceny będzie podlegała odrzuceniu.
5. W przypadku omyłek rachunkowych w obliczeniu ceny przyjmuje się, że prawidłowo podano cenę jednostkową netto i wówczas Zamawiający dokona poprawy omyłek przyjmując w/w cenę jednostkową netto.
6. W przypadku rozbieżności ceny podanej cyfrowo i słownie, Zamawiający przyjmie, że prawidłowo podano ten zapis, który wynika z obliczeń zawartych w tabeli formularza asortymentowo – cenowego.
7. Zamawiający na każdym etapie prowadzenia postępowania zastrzega sobie prawo do wezwania Wykonawcy w celu złożenia wyjaśnień w zakresie treści złożonej oferty lub złożonych dokumentów, o których mowa w rozdziale **VIII,** w określonym przez Zamawiającego terminie. W przypadku niezłożenia przez Wykonawcę wyjaśnień lub jeśli złożone wyjaśnienia nie potwierdzą spełniania wymogów określonych w zapytaniu ofertowym oferta będzie podlegała odrzuceniu.
8. Jeżeli Wykonawca nie złoży dokumentów o których mowa w rozdz. **VIII pkt 3** zapytania ofertowego dokumenty są niekompletne, zawierają błędy lub budzą wskazane przez Zamawiającego wątpliwości, Zamawiający zastrzega sobie możliwość do wezwania Wykonawcy, który złożył najkorzystniejszą ofertę cenową, do ich złożenia, uzupełnienia lub poprawienia lub do udzielania wyjaśnień w terminie przez wskazanym przez Zamawiającego, chyba że mimo ich złożenia, uzupełnienia lub poprawienia lub udzielenia wyjaśnień oferta Wykonawcy podlega odrzuceniu z uwagi na niespełnienie wymagań zawartych w opisie przedmiotu zamówienia.
9. Jeżeli Wykonawca nie odpowie na wezwanie, o którym mowa w pkt 4, Zamawiający wezwie kolejnego Wykonawcę z najkorzystniejszą ofertą cenową.
10. Po wyborze Wykonawcy Zamawiający zastrzega sobie prawo negocjacji warunków realizacji przedmiotu zamówienia oraz zaoferowanej ceny i upustów.
11. Koszty przygotowania oferty pokrywa Wykonawca.
12. Jeżeli Wykonawca złożył ofertę w sposób określony w rozdziale IV ust. 1 pkt 1 Zapytania ofertowego, za pośrednictwem https:// platformazakupowa.pl /pn/szpitalnowowiejski może przed upływem terminu do składania ofert zmienić lub wycofać tę ofertę. Sposób dokonywania zmiany lub wycofania oferty zamieszczono w instrukcji zamieszczonej na stronie internetowej pod adresem: https:// platformazakupowa.pl/strona/45-instrukcje.
13. Jeżeli Wykonawca złożył ofertę w sposób określony w rozdziale IV ust. 1 pkt 2 Zapytania ofertowego, może wprowadzić zmiany lub wycofać złożoną ofertę przed upływem terminu składania ofert. W takim przypadku Wykonawca złoży Zamawiającemu zawiadomienie pisemnie w Kancelarii Ogólnej w pok. 90 Szpitala Nowowiejskiego w Warszawie przy ul. Nowowiejskiej 27 na zasadach określonych odpowiednio w rozdziale IV ust. 9 lub ust. 10 Zapytania ofertowego oraz dodatkowo zawierającym określenie „Zmiana” lub „Wycofanie”.
14. Jeżeli Wykonawca, którego oferta została wybrana jako najkorzystniejsza, uchyla się od zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego albo odstępuje od podpisania umowy Zamawiający może dokonać ponownego badania i oceny ofert spośród ofert pozostałych w postępowaniu Wykonawców albo unieważnić postępowanie”.
15. **Klauzula informacyjna o przetwarzaniu danych osobowych:**

Szpital Nowowiejski z siedzibą w Warszawie, wypełniając obowiązki informacyjne towarzyszące zbieraniu danych osobowych określone w art. 13 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 119 z 4.05.2016 r. zwane dalej rozporządzeniem, w odniesieniu do danych osobowych osób fizycznych (przedsiębiorców), osób fizycznych reprezentujących podmiot biorący udział w postępowaniu o udzielenie zamówienia oraz osób fizycznych wskazanych przez ten podmiot jako osoby do kontaktu, osoby wskazane w ofercie oraz osoby odpowiedzialne za wykonanie umowy w sprawie zamówienia lub wykonywanie czynności w ramach prowadzonego postępowania i udzielenia zamówienia, podaje następujące informacje:

1. Administratorem jest Samodzielny Wojewódzki Zespół Publicznych Zakładów Psychiatrycznej Opieki Zdrowotnej w Warszawie, ul. Nowowiejska 27, 00-665 Warszawa, reprezentowany przez Cezarego Kostrzewę - Dyrektora Szpitala Nowowiejskiego.
2. Dane kontaktowe w sprawach dotyczących danych osobowych: e-mail: iod@szpitalnowowiejski.pl adres do korespondencji: Szpital Nowowiejski, ul. Nowowiejska 27, 00-665 Warszawa. Dane osobowe przetwarzane będą w celu (celach) niezbędnym do wypełnienia obowiązków prawnych ciążących na administratorze, polegających na:
3. przeprowadzeniu postępowania i udzieleniu zamówienia poprzez zawarcie umowy,
4. realizacji zawartej umowy;
5. obsługi wynagrodzenia i innych świadczeń;
6. zapewnienia bezpieczeństwa i ochrony mienia poprzez monitoring wizyjny;
7. ustalenia, dochodzenia lub obrony roszczeń;
8. sprawozdawczych, statystycznych, archiwalnych oraz innych wynikających
z obowiązujących przepisów prawa.

Kategoria przetwarzanych danych:

Dane zwykłe obejmujące: imię, nazwisko, zajmowane stanowisko i miejsce pracy, numer służbowego telefonu/faksu, służbowy adres email, a także dane identyfikujące wykonawcę biorącego udział w prowadzonym postępowaniu o udzielenie zamówienia, tj. nazwę wykonawcy, siedzibę i adres wykonawcy, REGON, NIP, PESEL, adres zamieszkania, adres strony internetowej - jeżeli dane te zostały przez wykonawcę podane Szpitalowi Nowowiejskiemu w związku z prowadzonym postępowaniem o udzielenie zamówienia (w szczególności w formularzu ofertowym, wniosku o dopuszczenie do udziału
w postepowaniu, wykazie osób lub innych dokumentach składających się na ofertę).

Podstawa prawna przetwarzania danych osobowych: art. 6 ust. 1 lit. b, c, f rozporządzenia.

1. Odbiorcami danych osobowych będą podmioty:
2. upoważnione na podstawie decyzji administracyjnych, orzeczeń sądowych, tytułów wykonawczych;
3. którym przekazanie danych osobowych następuje na podstawie wniosku lub zgody;
4. którym administrator powierzy przetwarzanie danych osobowych;
5. inne podmioty upoważnione na podstawie przepisów prawa.
6. Dane osobowe będą przetwarzane przez okres 6 lat od końca roku kalendarzowego, w którym umowa została wykonana lub postępowanie o udzielenie zamówienia zostało zakończone bez zawarcia umowy, chyba że niezbędny będzie dłuższy okres przetwarzania np.: z uwagi na obowiązki archiwizacyjne, dochodzenie roszczeń lub inny obowiązek wymagany przez przepisy prawa powszechnie obowiązującego.
7. Osoba, od której zbierane są jej dane osobowe ma prawo do:
8. dostępu do swoich danych osobowych[1](file:///C%3A%5C%5CUsers%5C%5Cikarczma%5C%5CDesktop%5C%5Ctesty%20antygenowe%5C%5CTesty%206%5C%5COferty%20II%5C%5Czapytanie%20ofertowe.docx%22%20%5Cl%20%22sdfootnote1sym);
9. sprostowania swoich danych osobowych[2](file:///C%3A%5C%5CUsers%5C%5Cikarczma%5C%5CDesktop%5C%5Ctesty%20antygenowe%5C%5CTesty%206%5C%5COferty%20II%5C%5Czapytanie%20ofertowe.docx%22%20%5Cl%20%22sdfootnote2sym);
10. usunięcia swoich danych osobowych;
11. ograniczenia przetwarzania swoich danych osobowych[3](file:///C%3A%5C%5CUsers%5C%5Cikarczma%5C%5CDesktop%5C%5Ctesty%20antygenowe%5C%5CTesty%206%5C%5COferty%20II%5C%5Czapytanie%20ofertowe.docx%22%20%5Cl%20%22sdfootnote3sym);
12. wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania swoich danych osobowych;
13. przenoszenia swoich danych osobowych;
14. wniesienia skargi do organu nadzorczego.
15. Podstawą przetwarzania danych jest prowadzenie postępowania lub wykonywanie umowy a także wymogi ustawowe.
16. Podanie danych osobowych, o których mowa w niniejszym piśmie, jest wymagane do przeprowadzenia postępowania o udzielenie zamówienia i zawarcia umowy. Wniesienie żądania ograniczenia przetwarzania danych osobowych skutkuje obowiązkiem po stronie przedsiębiorcy niezwłocznego wskazania innej osoby
w miejsce osoby żądającej ograniczenia przetwarzania jej danych osobowych.
17. Niepodanie danych osobowych uniemożliwi zawarcie/realizację umowy na rzecz Szpitala Nowowiejskiego.
18. Dane osobowe będą przetwarzane w formie papierowej i przy wykorzystaniu systemów informatycznych oraz chronione będą zgodnie z wymogami rozporządzenia.
19. Dane osobowe nie będą:
20. profilowane;
21. przekazywane do państwa trzeciego ani do organizacji międzynarodowej.
22. W przypadku udostępnienia do Szpitala Nowowiejski przez podmiot biorący udział w postępowaniu o udzielenie zamówienia, będący adresatem niniejszego pisma, danych osobowych swoich pracowników, pełnomocników, członków zarządu, wspólników, współpracowników, kontrahentów, dostawców, beneficjentów rzeczywistych lub innych osób, Szpital Nowowiejski prosi o poinformowanie tych osób:
23. o zakresie danych osobowych dotyczących tych osób, a przekazanych Szpitalowi Nowowiejskiemu,
24. o tym, że Szpital Nowowiejski jest administratorem ich danych osobowych oraz że przetwarza ich dane osobowe na zasadach określonych powyżej,
25. o tym, że ww. Podmiot jest źródłem, od którego Szpital Nowowiejski pozyskał ich dane.

Powyższych informacji nie podaje się ponownie, jeżeli osoba od której zbierane są dane osobowe dysponuje już tymi informacjami.

**Załączniki:**

* 1. Załącznik nr 1 – Formularz oferty.
	2. Załącznik nr 2 – Formularz asortymentowo - cenowy (opis przedmiotu zamówienia).
	3. Załącznik nr 3 – Projekt umowy.
	4. Załącznik nr 4 – Oświadczenie Wykonawcy.
	5. Załącznik nr 5 – Oświadczenie Wykonawcy.

**Warszawa, dnia 19.12.2024 r.**

**ZATWIERDZIŁ**

 **z up. Dyrektora**

 **/-/Andrzej Marciniak**

**Z-ca Dyrektora**

 **ds. Ekonomiczno-Finansowych**

**Załącznik nr 1 do Zapytania ofertowego**

* 1. **Formularz Oferty**

|  |
| --- |
| **Wykonawca:**..................................................................................................................................................................................................................................................................................................…………………………………………………………………………………………………………………………………………..*Nazwa i adres firmy (wykonawcy), NIP, Regon* |
| Osoba/y wskazana/e do kontaktów z Zamawiającym:……………………………………………………………………………………………………………………………………………. |
| Fax: .......................................................... | Telefon: ………………………………………..……………… |
| e-mail: ……………………………………………………………………………..…… |

**OFERTA**

**dla Samodzielnego Wojewódzkiego Zespołu Publicznych Zakładów Psychiatrycznej**

**Opieki Zdrowotnej w Warszawie**

Nawiązując do zapytania ofertowego o udzielenie zamówienia o wartości od 10 000 zł netto do 130 000 zł netto, dotyczącego postępowania w przedmiocie:

 **„Usługa konserwacji, przeglądów technicznych, wzorcowanie sprzętu medycznego
i pomocniczego wraz z dostawą w danych częściach wyposażenia pomocniczego do sprzętu będącego na wyposażeniu Szpitala Nowowiejskiego”**

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia, zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia za łączną cenę wynikającą z cen jednostkowych podanych w formularzu asortymentowo - cenowym – opisie przedmiotu zamówienia:

|  |
| --- |
| **Część 1\*** |
| cena brutto (z VAT): ................................... zł\*\*,słownie zł: …………...……………..…..…...………………………….…………………………………. …../100 |
| **Część 2\*** |
| cena brutto (z VAT): ................................... zł\*\*,słownie zł: …………...……………..…..…...………………………….…………………………………. …../100 |
| **Część 3\*** |
| cena brutto (z VAT): ................................... zł\*\*,słownie zł: …………...……………..…..…...………………………….…………………………………. …../100 |
| **Część 4\*** |
| cena brutto (z VAT): ................................... zł\*\*,słownie zł: …………...……………..…..…...…………………………….………………………………. …../100 |
| **Część 5\*** |
| cena brutto (z VAT): ................................... zł\*\*,słownie zł: …………...……………..…..…...…………………………….………………………………. …../100 |
| **Część 6\*** |
| cena brutto (z VAT): ................................... zł\*\*,słownie zł: …………...……………..…..…...…………………………….………………………………. …../100 |
| **Część 7\*** |
| cena brutto (z VAT): ................................... zł\*\*,słownie zł: …………...……………..…..…...…………………………….………………………………. …../100 |
| **Część 8\*** |
| cena brutto (z VAT): ................................... zł\*\*,słownie zł: …………...……………..…..…...…………………………….………………………………. …../100 |
| **Część 9\*** |
| cena brutto (z VAT): ................................... zł\*\*,słownie zł: …………...……………..…..…...…………………………….………………………………. …../100 |

1. Cena podana powyżej jest niezmienna w okresie realizacji przedmiotu zamówienia
i obejmuje wszystkie koszty, jakie ponosi Zamawiający w związku z realizacją przedmiotowego zamówienia.
2. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z przedstawionymi nam dokumentami. Przyjmujemy przekazane dokumenty bez zastrzeżeń i zobowiązujemy się do wykonania przedmiotu zamówienia zgodnie z warunkami w nich zawartymi.
3. Dane przedstawione w ofercie są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym.
4. Jesteśmy związani ofertą przez okres 30 dni od daty składania ofert.
5. Wykaz załączników do oferty:

………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………….

................................., dnia ................................

|  |  |
| --- | --- |
| ……….............................................................. (pieczęć Wykonawcy) | ……………….………………………………………………….(podpisy uprawnionych lub upoważnionych przedstawicieli Wykonawcy) |

Instrukcja wypełniania:

● wypełnić we wszystkich wykropkowanych miejscach.

\* niewłaściwe skreślić lub wpisać „nie dotyczy”.

\*\*cena za realizację przedmiotu zamówienia.

 **Załącznik nr 2 do Zapytania ofertowego**

Uwaga: Miejsca zaznaczone jako „x” - Zamawiający nie posiada szczegółowych informacji.

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO – CENOWY**

**CZĘSĆ 1**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa sprzętu medycznego** | **Typ** | **Firma** | **Rok produkcji** | **Nr fabryczny** | **Ilość zamawiana w czasie obowiązywania umowy** | **Cena jednostkowa****netto za 1 przegląd** | **Wartość netto****kol. 7 x 8** | **Stawka VAT** | **Wartość brutto****kol.****7 x 8+ 10** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 |
| 1 | Laryngoskop | Światłowodowy | Heine Optiotechnik | 2007 | SN 1189918 | 1 |  |  |  |  |
| 2 | Laryngoskop | X | Heine Optiotechnik | 2015 | SN100456288 | 1 |  |  |  |  |
| 3 | Laryngoskop | Światłowodowy | Heine Optiotechnik | 2007 | SN 1190071 | 1 |  |  |  |  |
| 4 | Laryngoskop | Światłowodowy | Heine Optiotechnik | 2007 | SN 1189927 | 1 |  |  |  |  |
| 5 | Laryngoskop | Światłowodowy | Heine Optiotechnik | 2007 | SN 1189924 | 1 |  |  |  |  |
| 6 | Laryngoskop | Światłowodowy | Heine Optiotechnik | 2007 | SN 1189921 | 1 |  |  |  |  |
| 7 | LaryngoskopLunalite | X | X | 2003 | X8719 | 1 |  |  |  |  |
| 8 | Laryngoskop |  |  | 2014 | 008.22.863 | 1 |  |  |  |  |
| 9 | Laryngoskop | Światłowodowy | Heine Optiotechnik | 2007 | SN 1189913 | 1 |  |  |  |  |
| 10 | Laryngoskop | Światłowodowy | Heine Optiotechnik | 2014 | 1233010419 | 1 |  |  |  |  |
| 11 | Laryngoskop | Światłowodowy | Heine Optiotechnik | 2008 | 1255374 | 1 |  |  |  |  |
| 12 | Laryngoskop | X | x | 2004 | X | 1 |  |  |  |  |
| 13 | Laryngoskop | Beta | Heine | 2004 | 5542904 | 1 |  |  |  |  |
| 14 | Laryngoskop | X | X | 2008 | 1255376 | 1 |  |  |  |  |
| 15 | Laryngoskop | X | X | 2008 | 1255378 | 1 |  |  |  |  |
| 16 | Reduktor tlenowy + pojemnik | X | X | 2020 | 2004169 | 1 |  |  |  |  |
| 17 | Reduktor tlenowy + pojemnik | X | X | 2019 | 21910205 | 1 |  |  |  |  |
| 18 | Reduktor z nawilżaczem | X | 2020 | X | 2007346 | 1 |  |  |  |  |
| 19 | Reduktor | X | 2020 | x | 2007348 |  |  |  |  |  |
| 20 | Reduktor | X | X | 2020 | 2007350 | 1 |  |  |  |  |
| 21 | Reduktor |  | Farum | 2019 | 2004167 | 1 |  |  |  |  |
| 22 | Reduktor | A36 | Farum | 2020 | 2007349 | 1 |  |  |  |  |
| 23 | Reduktor | X | X | 2020 | 2004165 | 1 |  |  |  |  |
| 24 | Reduktor | X | X | 2020 | 2004170 | 1 |  |  |  |  |
| 25 | Reduktor | TM | Regson | 2008 | 08103582 | 1 |  |  |  |  |
| 26 | Reduktor | X | X | 2008 | 08103583 | 1 |  |  |  |  |
| 27 | Reduktor | X | X | 2008 | 08103579 | 1 |  |  |  |  |
| 28 | Reduktor tlenowy | X | X | 2004 | 001105070 | 1 |  |  |  |  |
| 29 | Reduktor ciśnienia | X | X | 2002 | 44175 | 1 |  |  |  |  |
| 30 | Reduktor | X | 2020 | x | 2004166 | 1 |  |  |  |  |
| 31 | Reduktor | X | 2020 | x | 2004168 | 1 |  |  |  |  |
| 32 | Reduktor ciśnienia do tlenu | DPR TM | Technologie Medicale | 2007 | 07081806 | 1 |  |  |  |  |
| 33 | Reduktor tlenowy z nawilżaczem | X | X | 2020 | 2004170 | 1 |  |  |  |  |
| 34 | Reduktor tlenowy z nawilżaczem | X | X | 2023 | x | 1 |  |  |  |  |
| 35 | Reduktor tlenowy + pojemnik | X | X | 2020 | 2007347 | 1 |  |  |  |  |
| 36 | Resuscytator Ambu | X | X | 2012 | 1610-0003 | 1 |  |  |  |  |
| 37 | Resuscytator Ambu | Mark IV | X | 2007 | 00151 | 1 |  |  |  |  |
| 38 | Resuscytator Ambu | X | X | 2010 | 1225442 | 1 |  |  |  |  |
| 39 | Resuscytator | ambu | X | 2007 | 1006415 | 1 |  |  |  |  |
| 40 | Resuscytator | MarkIV AMBU | Ambu A/S | 2017 | 0434 | 1 |  |  |  |  |
| 41 | Resuscytator | MarkIV AMBU | Ambu A/S | 2007 | 304009000 | 1 |  |  |  |  |
| 42 | Resuscytator | MarkIV AMBU | Ambu A/S | 2007 | 1006039 | 1 |  |  |  |  |
| 43 | Resuscytator | MarkIV AMBU | Ambu A/S | 2007 | 304009000 | 1 |  |  |  |  |
| 44 | Resuscytator | MarkIV AMBU | Ambu A/S | 2012 | 11010405200065 | 1 |  |  |  |  |
| 45 | Resuscytator | MarkIV AMBU | Ambu A/S | 2018 | 18/501314 | 1 |  |  |  |  |
| 46 | Resuscytator | MarkIV AMBU | Ambu A/S | 2008 | 3 | 1 |  |  |  |  |
| 47 | Resuscytator | MarkIV AMBU | Ambu A/S | 2008 | 4 | 1 |  |  |  |  |
| 48 | Resuscytator | MarkIV AMBU | Ambu A/S | 2008 | 5 | 1 |  |  |  |  |
| 49 | Resuscytator | X | X | 2008 | 2 | 1 |  |  |  |  |
| 50 | Resuscytator | X | X | 2008 | 1 | 1 |  |  |  |  |
| 51 | Resuscytator Ambu | X | X | 2004 | 1376 | 1 |  |  |  |  |
| 52 | Resuscytator Ambu | X | X | 2002 | 209810 | 1 |  |  |  |  |
| 53 | Ssak elektryczny | Mewacs M 20 | X | 2008 | 1408370 | 1 |  |  |  |  |
| 54 | Ssak elektryczny | X | X | 2007 | 1193415 | 1 |  |  |  |  |
| 55 | Ssak elektryczny | Vario 18/AC | X | 2007 | 1182279 | 1 |  |  |  |  |
| 56 | Ssak elektryczny | X | X | X | 49266-1777/SP/11/2014 | 1 |  |  |  |  |
| 57 | Ssak elektryczny | X | X | X | 1192683 | 1 |  |  |  |  |
| 58 | Ssak elektryczny | VARIO 18AC | Medela | 2007 | 1192682 | 1 |  |  |  |  |
| 59 | Ssak elektryczny | VARIO 18AC | Medela | 2007 | 1192684 | 1 |  |  |  |  |
| 60 | Ssak elektryczny | VARIO 18AC | Medela | 2007 | 1192686 | 1 |  |  |  |  |
| 61 | Ssak elektryczny | X | X | 2019 | 1728400 | 1 |  |  |  |  |
| 62 | Ssak elektryczny | X | X | 2019 | 1730400 | 1 |  |  |  |  |
| 63 | Ssak elektryczny | X | X |  | 1772110 | 1 |  |  |  |  |
| 64 | Ssak elektryczny | VARIO 18AC | Medela | 2007 | 119285 | 1 |  |  |  |  |
| 65 | Ssak elektryczny | VARIO 18AC | Medela | 2007 | 1192688 | 1 |  |  |  |  |
| 66 | Ssak elektryczny | VARIO 18AC | Medela | 2007 | 1192687 | 1 |  |  |  |  |
| 67 | Ssak elektryczny | Vario 18 AC/DC | Medela | 2018 | 1728397 | 1 |  |  |  |  |
| 68 | Ssak elektryczny |  | Medist | 2008 | 1408369 | 1 |  |  |  |  |
| 69 | Ssak elektryczny | Mewacs M 20 | Medist | 2008 | 1408372 | 1 |  |  |  |  |
| 70 | Ssak elektryczny | Mewacs M 20 | Medist | 2008 | 1408371 | 1 |  |  |  |  |
| 71 | Pulsoksymetr | X | X | 2021 | 5055952287 | 1 |  |  |  |  |
| 71 | Pulsoksymetr | X | X | 2021 | 5059522263 | 1 |  |  |  |  |
| 72 | Pulsoksymetr | TM-PX20 | X | 2020 | 0602 | 1 |  |  |  |  |
| 73 | Pulsoksymetr | X | X | 2020 | 208603 | 1 |  |  |  |  |
| 74 | Pulsoksymetr | X | X | 2020 | 505952252 | 1 |  |  |  |  |
| 75 | Pulsoksymetr | X | X | X | M076E613336 | 1 |  |  |  |  |
| 76 | Pulsoksymetr | X | X | X | M076E613276 | 1 |  |  |  |  |
| 77 | Pulsoksymetr | X | X | X | 505952287 | 1 |  |  |  |  |
| 78 | Pulsoksymetr | X | X | 2021 | 505598396 | 1 |  |  |  |  |
| 79 | Pulsoksymetr | X | X | 2021 | 5055952321 | 1 |  |  |  |  |
| 80 | Pulsoksymetr | X | X | 2021 | 505952264 | 1 |  |  |  |  |
| 81 | Pulsoksymetr | X | X | 2017 | FS2A1706230101905 | 1 |  |  |  |  |
| 82 | Pulsoksymetr | X | X | 2021 | 505738400 | 1 |  |  |  |  |
| 83  | Pulsoksymetr | X | X | X | FSC2005120100259 | 1 |  |  |  |  |
| 84 | Pulsoksymetr | X | X | 2021 | 505598369 | 1 |  |  |  |  |
| 85 | Pulsoksymetr | X | X | X | JCE613349 | 1 |  |  |  |  |
| 86 | Pulsoksymetr | X | X | 2021 | 505598351 | 1 |  |  |  |  |
| 87 | Pulsoksymetr | X | X | 2021 | 505892868 | 1 |  |  |  |  |
| 88 | Pulsoksymetr | X | X | 2021 | 505893867 | 1 |  |  |  |  |
| 89 | Pulsoksymetr | X | X | 2021 | 706230101914 | 1 |  |  |  |  |
| 90 | Pulsoksymetr | X | X | 2021 | 505598382 | 1 |  |  |  |  |
| 91 | Pulsoksymetr 2500 | X | X | X | 505952258 | 1 |  |  |  |  |
| 92 | Pulsoksymetr | X | X | 2017 | 706230101662 | 1 |  |  |  |  |
| 93 | Pulsoksymetr 2500 | X | X | 2021 | 505952865 | 1 |  |  |  |  |
| 94 | Pulsoksymetr | X | X | X | 2011260106221 | 1 |  |  |  |  |
| 95 | Pulsoksymetr 2500 | X | X | 2021 | 505952304 | 1 |  |  |  |  |
| 96 | Pulsoksymetr | X | X | X | 20112010622 | 1 |  |  |  |  |
| 97 | Lampa bakteriobójcza | X | X | 2020 | SN2047864 | 1 |  |  |  |  |
| 98 | Lampa UV | X | X | 2022 | 20447866 | 1 |  |  |  |  |
| 99 | Lampa UV | X | X | 2008 | SN 202047864 | 1 |  |  |  |  |
| 100 | Lampa UV | X | X | 2020 | 24069 | 1 |  |  |  |  |
| 101 | Lampa UV | X | X | 2020 | 24068 | 1 |  |  |  |  |
| 102 | Lampa UV | X | X | 2020 | 2040353 | 1 |  |  |  |  |
| 103 | Lampa UV | X | X | 2020 | 204747862 | 1 |  |  |  |  |
| 104 | Lampa UV | X | X | 2020 | 2047839 | 1 |  |  |  |  |
| 105 | Kardiomonitor | X | X | 2019 | 9071E010961 | 1 |  |  |  |  |
| 106 | Kardiomonitor | X | X | X | 2010909200007 | 1 |  |  |  |  |
| 107 | Elektrokardiograf  | Ascard Mint | X | 2014 | 0121 | 1 |  |  |  |  |
| 108 | Elektrokardiograf  | Ascard Mint | X | 2020 | 3341 | 1 |  |  |  |  |
| 109 | Elektrokardiograf  | Ascard Mint | X | 2018 | 7536 | 1 |  |  |  |  |
| 110 | Aparat EKG | X | X | 2020 | 3338 | 1 |  |  |  |  |
| 111 | Aparat EKG | X | X | 2020 | 3339 | 1 |  |  |  |  |
| 112 | Aparat EKG | X | X | 2022 | 3866 | 1 |  |  |  |  |
| 113 | Aparat EKG | X | X | 2022 | 3865 | 1 |  |  |  |  |
| 114 | Aparat EKG | X | X | 2022 | 3775 | 1 |  |  |  |  |
| 115 | Aparat EKG | X | X | 2022 | 3769 | 1 |  |  |  |  |
| 116 | Aparat EKG | X | X | 2022 | 3771 | 1 |  |  |  |  |
| 117 | Aparat EKG | X | X | 2022 | 3770 | 1 |  |  |  |  |
| 118 | Aparat EKG | X | X | 2008 | 0723932 | 1 |  |  |  |  |
| 119 | Materac zmiennociśnieniowy | X | X | X | SNP01104262 | 1 |  |  |  |  |
| 120 | Materac zmiennociśnieniowy | X | X | X | 2015 | 1 |  |  |  |  |
| 121 | Materac zmiennociśnieniowy | X | X | X | S/N P081104362 | 1 |  |  |  |  |
| 122 | Materac zmiennociśnieniowy | X | X | X | S/N P081104362 | 1 |  |  |  |  |
| 123 | Materac Zmiennociśnieniowy | X | X | X | S/N P0811042309 | 1 |  |  |  |  |
| 124 | Materac Zmiennociśnieniowy | X | X | X | S/N P0811043292 | 1 |  |  |  |  |
| 125 | Materac Zmiennociśnieniowy | X | X | X | S/N P081104372 | 1 |  |  |  |  |
| 126 | Materac zmiennociśnieniowy | X | X | X | S/N P081104310 | 1 |  |  |  |  |
| 127 | Materac Zmiennociśnieniowy | X | X | X |  | 1 |  |  |  |  |
| 128 | Materac Zmiennociśnieniowy | X | X | X | X | 1 |  |  |  |  |
| 129 | Materac p/odleżynowy | X | X | 2016 | X | 1 |  |  |  |  |
| 130 | Materac p/odleżynowy rurowy | X | X | X | X | 1 |  |  |  |  |
| 131 | Materac p/odleżynowy rurowy | X | X | X | X | 1 |  |  |  |  |
| 132 | Materac p/odleżynowy rurowy | X | X | X | P0811043713 | 1 |  |  |  |  |
| 133 | Inhalator kompresorowy | X | X | X | 0617/3024401577 | 1 |  |  |  |  |
| 134 | Monitor pacjenta | X | X | 2022 | S | 1 |  |  |  |  |
| 135 | Monitor pacjenta | X | X | 2021 | SN200612110200016 | 1 |  |  |  |  |
| 136 | Monitor pacjenta | YK 810 B | X | 2021 | 21102311020103 | 1 |  |  |  |  |
| 137 | Monitor pacjenta | YK 810 B |  | 2019 | 190416110200024 | 1 |  |  |  |  |
| 138 | Monitor pacjenta | X | X | 2021 | 2103101102010105 | 1 |  |  |  |  |
| 139 | Monitor pacjenta funkcji życiowych | X | X | 2021 | 210311011020105 | 1 |  |  |  |  |
| 140 | Monitor pacjenta funkcji życiowych | X | X | 2021 | SN 2103101020113 | 1 |  |  |  |  |
| 141 | Monitor pacjenta funkcji życiowych | X | X | 2019 | 1904166110200017 | 1 |  |  |  |  |
| 142 | Monitor pacjenta | YK-810 B | X | 2022 | 21102311020113 | 1 |  |  |  |  |
| 143 | Monitor pacjenta | YK -810 B | X | 2022 | 21102311020120 | 1 |  |  |  |  |
| 144 | Monitor pacjenta | YK -810 B | X | 2022 | 21102311020113 | 1 |  |  |  |  |
| 145 | Monitor pacjenta | Ykj-810 B | X | 2021 | 21102311020113 | 1 |  |  |  |  |
| 146 | Aparat do mierzenia ciśnienia | X | X | 2013 | SN 131010154822 | 1 |  |  |  |  |
| 147 | Aparat do mierzenia ciśnienia  | X | X | 2015 | SN 160708110239 | 1 |  |  |  |  |
| 148 | Aparat do mierzenia ciśnienia | X | X | 2013 | SN 130725181722 | 1 |  |  |  |  |
| 149 | Aparat do mierzenia ciśnienia | X | X | 2020 | 072000279 | 1 |  |  |  |  |
| 150 | Aparat do mierzenia ciśnienia | X | X | 2021 | 092104544 | 1 |  |  |  |  |
| 151 | Aparat do mierzenia ciśnienia | X | X | 2021 | 072000151 | 1 |  |  |  |  |
| 152 | Aparat do mierzenia ciśnienia | X | X | 2021 | SN 062102773 | 1 |  |  |  |  |
| 153 | Aparat do mierzenia ciśnienia | X | X | 2021 | SN 062102769 | 1 |  |  |  |  |
| 154 | Aparat do mierzenia ciśńenia | X | X | 2021 | SN 062103408 | 1 |  |  |  |  |
| 155 | Aparat do mierzenia ciśńenia  | X | X | 2021 | SN 0921104549 | 1 |  |  |  |  |
| 156 | Aparat do mierzenia ciśnieniaBasic | X | X | 2020 | 070203 | 1 |  |  |  |  |
| 157 | Aparat do mierzenia ciśnienia | X | X | 2021 | 082104425 | 1 |  |  |  |  |
| 158 | Aparat do mierzenia ciśnienia | X | X | 2019 | SN 180911003118 | 1 |  |  |  |  |
| 159 | Aparat do mierzenia ciśnienia | X | X | 2021  | SN 062102771 | 1 |  |  |  |  |
| 160 | Aparat do mierzenia ciśnienia | X | X | 2023 | SN 070203 | 1 |  |  |  |  |
| 161 | Aparat do mierzenia ciśnienia | X | X | 2021 | 062103411 | 1 |  |  |  |  |
| 162 | Aparat do mierzenia ciśnienia | X | X | 2021 | 092104423 | 1 |  |  |  |  |
| 163 | Aparat do mierzenia ciśnieniaOmron | X | X | 2019 | S20190108456VG | 1 |  |  |  |  |
| 164 | Aparat do mierzenia ciśnienia | X | X | 2020 | SN72000150 | 1 |  |  |  |  |
| 165 | Aparat do mierzenia ciśnienia  | X | X | 2021 |  | 1 |  |  |  |  |
| 166 | Aparat do mierzenia ciśnienia | X | X | 2020 | SN072000132 | 1 |  |  |  |  |
| 167 | Aaparat do mierzenia ciśnienia | X | X | 2020 | 072002809 | 1 |  |  |  |  |
| 168 | Aaparat do mierzenia ciśnienia | X | X | X | 072002609 | 1 |  |  |  |  |
| 169 | Aaparat do mierzenia ciśnienia | X | X | X | 072002930 | 1 |  |  |  |  |
| 170 | Aparat do mierzenia ciśnienia  | X | X | 2021 | 0921104452 | 1 |  |  |  |  |
| 170 | Aparat do mierzenia ciśnienia  | X | X | 2021 | 092104545 | 1 |  |  |  |  |
| 172 | Aparat do mierzenia ciśnienia | X | X | 2017 | SN/7022091109 | 1 |  |  |  |  |
| 173 | Aparat do mierzenia ciśnienia | X | X | 2021 | SN92103417 | 1 |  |  |  |  |
| 174 | Aparat do mierzenia ciśnienia | X | X | 2021 | SN62102774 | 1 |  |  |  |  |
| RAZEM*(suma wierszy od 1 do 174 – odpowiednio dla kolumny)* |  |  |  |  |

Uwaga: Miejsca zaznaczone jako „x” - Zamawiający nie posiada szczegółowych informacji.

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO – CENOWY**

**CZĘSĆ 2**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa sprzętu medycznego** | **Typ** | **Firma** | **Rok produkcji** | **Nr fabryczny** | **Ilość zamawiana w czasie obowiązywania umowy** | **Cena jednostkowa****netto za 1 przegląd** | **Wartość netto****kol. 7 x 8** | **Stawka VAT** | **Wartość brutto****kol.****7 x 8+ 10** |  |
| 11 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 |  |
| 1 | *Kapnograf* | Respensesir- 9R |  | 2010 | 2113 | 1 |  |  |  |  |  |
| 2 | *Respirator* | Sercu PAC DM | Smiths Medical International Ltd | 2006 | 0608140 | 1 |  |  |  |  |  |
| 3 | *Defibrylator* | ZDL M-Series | ZOL Medica Corporation | 2006 | T05175837 | 1 |  |  |  |  |  |
| 4 | *Defibrylator* | AED Plus | X | 2011 | X11 D494242 | 1 |  |  |  |  |  |
| 5 | *Defibrylator* | AED Plus | X |  | X19L228931 | 1 |  |  |  |  |  |
| 6 | *Defibrylator* | AED Plus | X | 2014 | X14E0823 | 1 |  |  |  |  |  |
| 7 | *Defibrylator* | AED Plus | X | 2011 | X11I515789 | 1 |  |  |  |  |  |
| 8 | *Defibrylator* | AED Plus | X | 2014 | X14E680858 | 1 |  |  |  |  |  |
| 9 | *Defibrylator* | AED Plus | X |  | X19L226523 | 1 |  |  |  |  |  |
| 10 | *Defibrylator* | AED Plus | X |  | 21X19L226431 | 1 |  |  |  |  |  |
| 11 | *Defibrylator* | AED Plus | X |  | 21X19L226472 | 1 |  |  |  |  |  |
| 12 | Defibrylator AED | AED | X |  | …...1120 | 1 |  |  |  |  |  |
| 13 | Defibrylator AED | AED | X | 2022 | …..1683 | 1 |  |  |  |  |  |
| 14 | Defibrylator AED | AED | X | 2022 | ….1859 | 1 |  |  |  |  |  |
| 15 | Defibrylator AED | AED | X | 2022 | X211408875 | 1 |  |  |  |  |  |
| 16 | Defibrylator AED | AED | X | 2022 | ….241 | 1 |  |  |  |  |  |
| 17 | Defibrylator AED | AED | X | 2022 | ….1199 | 1 |  |  |  |  |  |
| 18 | Defibrylator AED | Lifepak 1000 | X | 2023 | 50738651507386895073872150738746 | 4 |  |  |  |  |  |
| 19 | Otoskop MacroviewPrestige | Velch Allyn | X | 2024 |  | 1 |  |  |  |  |  |
| RAZEM(suma wierszy od 1 do 19 – odpowiednio dla kolumny) |  |  |  |  |  |  |

Uwaga: Miejsca zaznaczone jako „x” - Zamawiający nie posiada szczegółowych informacji.

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO – CENOWY**

**CZĘSĆ 3**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa sprzętu medycznego** | **Typ** | **Firma** | **Rok produkcji** | **Nr fabryczny** | **Ilość zamawiana w czasie obowiązywania umowy** | **Cena jednostkowa****netto za 1 przegląd** | **Wartość netto****kol.7 x 8** | **Stawka VAT** | **Wartość brutto****kol.****7 x 8+ 10** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 |
| 1 | *Koncentrator tlenu* | X | X | 2020 | 2077583 | 1 |  |  |  |  |
| 2 | *Koncentrator tlenu* | X | X | 2020 | 2071109 | 1 |  |  |  |  |
| 3 | *Koncentrator tlenu* | X | X | 2020 | 2077608 | 1 |  |  |  |  |
| 4 | *Koncentrator tlenu5 E-W* | X | X | 2010 | 09120260 | 1 |  |  |  |  |
| 5 | *Koncentrator tlenu* | X | X | 2020 | 2077614 | 1 |  |  |  |  |
| 6 | *Koncentrator tlenu* | X | X | 2020 | 2079090 | 1 |  |  |  |  |
| 7 | *Koncentrator tlenu* | X | X | 2020 | 2080602 | 1 |  |  |  |  |
| RAZEM(suma wierszy od 1 do 7 – odpowiednio dla kolumny) |  |  |  |  |

Uwaga: Miejsca zaznaczone jako „x” - Zamawiający nie posiada szczegółowych informacji.

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO – CENOWY**

**CZĘSĆ 4**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa sprzętu medycznego** | **Typ** | **Firma** | **Rok produkcji** | **Nr fabryczny** | **Ilość w czasie obowiązywania umowy** | **Cena jednostkowa****netto za 1 przegląd** | **Wartość netto****kol.7 x 8** | **Stawka VAT** | **Wartość brutto****kol.****7 x 8+ 10** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 |
| 1 | Myjnia dezynfektor | Unitechnik | X | 2007 | AU 0607683 | 1 |  |  |  |  |
| 2 | Myjnia dezynfektor | Anchor | X | 2008 | 10113299 | 1 |  |  |  |  |
| 3 | Myjnia dezynfektor | Anchor | X | 2008 | 10112938 | 1 |  |  |  |  |
| RAZEM(suma wierszy od 1 do 3 – odpowiednio dla kolumny |  |  |  |  |  |

Uwaga: Miejsca zaznaczone jako „x” - Zamawiający nie posiada szczegółowych informacji.

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO – CENOWY**

**CZĘSĆ 5**

 **.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa sprzętu medycznego** | **Typ** | **Firma** | **Rok produkcji** | **Nr fabryczny** | **Ilość przeglądów w czasie obowiązywania umowy** | **Cena jednostkowa****netto za 1 przegląd** | **Wartość netto****kol.7 x 8** | **Stawka VAT** | **Wartość brutto****kol.****7 x 8+ 10** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 |
| 1 | Waga lekarska |  |  | 2014 | 438528 | 1 |  |  |  |  |
| 2 | Waga apteczna | laboratoryjna | X | 1998 | 255/98 | 1 |  |  |  |  |
| 3 | WagaMedos | WL 150 | X | 1970 | 05322 | 1 |  |  |  |  |
| 4 | Waga  | RadwagelektronicznaCE | X | 2014 | 438811 | 1 |  |  |  |  |
| 5 | Waga | Radwag WOPT 100/200 OWelektronicznaCE | X | 2008 | 243077 | 1 |  |  |  |  |
| 6 | Waga | Radwag WOPT 100/200 OWelektronicznaCE | X | 2008 | 243076 | 1 |  |  |  |  |
| 7 | Waga | Radwag WOPT 100/200 OWelektronicznaCE | X | 2008 | 243078 | 1 |  |  |  |  |
| 8 | Waga | Radwag WOPT 100/200 OWelektronicznaCE | X | 2008 | 242897 | 1 |  |  |  |  |
| RAZEM(suma wierszy od 1 do 8 – odpowiednio dla kolumny) |  |  |  |  |

Uwaga: Miejsca zaznaczone jako „x” - Zamawiający nie posiada szczegółowych informacji.

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO – CENOWY**

**CZĘSĆ 6**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa sprzętu medycznego** | **Typ** | **Firma** | **Rok produkcji** | **Nr fabryczny** | **Ilość w czasie obowiązywania umowy** | **Cena jednostkowa****netto za 1 przegląd** | **Wartość netto****kol.7 x 8** | **Stawka VAT** | **Wartość brutto****kol.****7 x 8+ 10** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 |
| 1 | AlcoblowPrzegląd-kalibracja | X | X | x | X | 26 |  |  |  |  |
| RAZEM |  |  |  |  |  |

Uwaga: Miejsca zaznaczone jako „x” - Zamawiający nie posiada szczegółowych informacji.

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO – CENOWY**

**CZĘSĆ 7**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa sprzętu medycznego** | **Typ** | **Firma** | **Rok produkcji** | **Nr fabryczny** | **Ilość zamawiana w czasie obowiązywania umowy** | **Cena jednostkowa****netto za 1 przegląd** | **Wartość netto****kol.7 x 8** | **Stawka VAT** | **Wartość brutto****kol.****7 x 8+ 10** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 |
| 1 | Papier do drukarki do alkomatu Akohit X600 | X | X | X | X | 6 |  |  |  |  |
| 2 | Ustniki jednorazowe do alkomatu Akohit X600 | X | X | X | X | 400 |  |  |  |  |
| 3 | Lejki do alkomatu Akohit X600 | X | X | X | X | 30 |  |  |  |  |
| 4 | Baterie do drukarki do alkomatu Akohit X600 | X | X | X | X | 14 |  |  |  |  |
| 5 | przegląd techniczny i kalibracja, wzorcowania alkomatu Akohit X600 | X | X | X | X | 2 |  |  |  |  |
| RAZEM(suma wierszy od 1 do 5 – odpowiednio dla kolumny |  |  |  |  |

Uwaga: Miejsca zaznaczone jako „x” - Zamawiający nie posiada szczegółowych informacji.

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO – CENOWY**

**CZĘSĆ 8**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa sprzętu medycznego** | **Typ** | **Firma** | **Rok produkcji** | **Nr fabryczny** | **Ilość zamawiana w czasie obowiązywania umowy** | **Cena jednostkowa****netto za 1 przegląd** | **Wartość netto****kol.7 x 8** | **Stawka VAT** | **Wartość brutto****kol.****7 x 8+ 10** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 |
| 1 | Alkomat Prodigy S przegląd wzorcowanie | X | X | X | X | 2 |  |  |  |  |
| 2 | Papier do drukarki do alkomatu Prodigy S | X | X | X | X | 5 |  |  |  |  |
| 3 | Ustniki jednorazowe do alkomatu Prodigy S | X | X | X | X | 300 |  |  |  |  |
| 4 | Lejki do alkomatu Prodigy S | X | X | X | X | 20 |  |  |  |  |
| 5 | Baterie do drukarki do alkomatu Prodigy | X | X | X | X | 24 |  |  |  |  |
| RAZEM(suma wierszy od 1 do 5 – odpowiednio dla kolumny |  |  |  |  |

Uwaga: Miejsca zaznaczone jako „x” - Zamawiający nie posiada szczegółowych informacji.

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO – CENOWY**

**CZĘSĆ 9**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa sprzętu medycznego** | **Typ** | **Firma** | **Rok produkcji** | **Nr fabryczny** | **Ilość zamawiana w czasie obowiązywania umowy** | **Cena jednostkowa****netto za 1 przegląd** | **Wartość netto****kol.7 x 8** | **Stawka VAT** | **Wartość brutto****kol.****7 x 8+ 10** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 |
| 2 | ustniki typu A do alkometru A 2O | X | X | X | X | 8 000 |  |  |  |  |
| 3 | papier do drukarki alkometru A.2O | X | X | X | X | 8 |  |  |  |  |
| 4 | taśma barwiąca Epson do alkometru A.2O | X | X | X | X | 8 |  |  |  |  |
| 5 | przegląd techniczny alkometrów A2.0 | X | X | X | X | 6 |  |  |  |  |
| 6 | wzorcowanie alkometrów A2.0 | X | X | X | X | 6 |  |  |  |  |
| RAZEM(suma wierszy od 1 do 6 – odpowiednio dla kolumny |  |  |  |  |  |

**Załącznik nr 3 do Zapytania ofertowego**

**Projekty umów**

**UMOWA Nr** ...........

zawarta w dniu ......... r. w Warszawie, pomiędzy: *- zapis w przypadku zawierania umowy
w formie papierowej*

zawarta pomiędzy: *- zapis w przypadku zawierana umowy w formie elektronicznej*

**Samodzielnym Wojewódzkim Zespołem Publicznych Zakładów Psychiatrycznej Opieki Zdrowotnej w Warszawie**, z siedzibą w Warszawie, 00-665 Warszawa, ul. Nowowiejska 27, wpisanym do Rejestru Stowarzyszeń, Innych Organizacji Społecznych i Zawodowych, Fundacji oraz Samodzielnych Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonym przez Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy w Warszawie, XII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 0000083895, posiadającym NIP 526-17-44-274, REGON: 000298070, BDO: 000020601, reprezentowanym przez:

- ……………………………………………………… **– Dyrektora**,

zwanym w treści umowy Zamawiającym,

a

Panią / Panem ...............imię i nazwisko ............................, prowadzącą / prowadzącym działalność gospodarczą pod firmą ................................................... z stałym miejscem wykonywania działalności w ................... (...-..................), przy ul. .........................................., posiadającym REGON ............................. oraz NIP ............................., wpisanym do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej ([www.firma.gov.pl](http://www.firma.gov.pl/)) według stanu na dzień ................. r., zwaną/ym dalej Wykonawcą

*lub*

............................................................, z siedzibą w ………………….............................(...-.... ……………………) przy ul. ......................, wpisaną do rejestru przedsiębiorców prowadzonego przez .........................pod nr KRS ......................................, posiadającą REGON ............................ oraz NIP .........................................................., zwaną dalej Wykonawcą, reprezentowaną przez:

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

[Zamawiający i Wykonawca wspólnie będą zwani także „Stronami”, a każda z osobna „Stroną”]

w wyniku wyboru oferty Wykonawcy, w postępowaniu o udzielenie zamówienia, do którego nie stosuje się przepisów ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych
(Dz. U. z 2024 r. poz. 1320 zwanej dalej „ustawą” lub „PZP”), zgodnie z art. 2 ust. 1 pkt 1 ustawy,Strony zawierają umowę o następującej treści:

**§ 1**

**Przedmiot umowy i warunki realizacji umowy**

1. Zamawiający zleca, a Wykonawca przyjmuje i zobowiązuje się wykonać: *(odpowiednio dla części)*

*Część 1-5 -* ***usługę konserwacji, przeglądu technicznego, wzorcowania sprzętu medycznego i pomocniczego*** *wyszczególnionego w załączniku nr 1 do umowy zwanego dalej w treści umowy „sprzętem**w części nr ….....”*

*Część 6-9 -* ***usługę konserwacji, przeglądu technicznego, wzorcowania sprzętu medycznego i pomocniczego, wraz z dostawą materiałów eksploatacyjnych*** *dla Szpitala Nowowiejskiego wyszczególnionego w załączniku nr 1a do umowy, zwanego dalej w treści umowy „sprzętem**w części nr …...”*

1. Czynności, o których mowa w ust. 1, mają na celu utrzymanie pełnej sprawności techniczno-eksploatacyjnej oraz wydłużenie bezawaryjnego czasu pracy sprzętu medycznego i pomocniczego.
2. Przedmiot umowy, o którym mowa w ust. 1, obejmuje w szczególności:
3. wykonanie półrocznych czynności konserwacyjno-przeglądowych (w przypadku sprzętu wymagającego przeglądu co 6 m-cy);
4. wykonanie rocznych przeglądów technicznych (w przypadku aparatury wymagającej przeglądu co 12 m-cy);
5. wykonanie kalibracji;
6. wykonanie legalizacji;
7. wykonanie wzorcowania;
8. wpis wykonanych czynności do dokumentacji eksploatacji sprzętu (paszportu lub książki przyrządu),
9. wydawanie orzeczeń technicznych w przypadku negatywnego wyniku przeglądu technicznego;
10. dostawę materiałów eksploatacyjnych dla sprzętu części 6-9.

**§ 2**

**Termin obowiązywania umowy**

1. Umowa zostaje zawarta na czas określony **od dnia ………………do dnia ………………………..**
2. Wykonawca będzie realizował przedmiot umowy w zakresie konserwacji, przeglądów technicznych, wzorcowania sprzętu zgodnie z harmonogramem, o którym mowa w § 3 ust. 11, w godzinach 08:00 – 16:00, w siedzibie Zamawiającego.
3. *Dostawy materiałów eksploatacyjnych realizowane będą sukcesywnie do siedziby Zamawiającego na podstawie składanych przez Zamawiającego zamówień na adres
e-mail: ………… w terminie do 5 dni roboczych od dnia przesłania zamówienia – postanowienie dotyczy części 6 – 9.*

**§ 3**

**Zasady świadczenia usług**

1. Wykonawca oświadcza, że posiada wszelkie kwalifikacje, uprawnienia, doświadczenie niezbędne do wykonania umowy oraz zobowiązuje się do jej wykonania z zachowaniem należytej staranności wymaganej w stosunkach tego rodzaju.
2. Wykonawca na wezwanie Zamawiającego w trakcie realizacji umowy przedłoży certyfikaty lub inne dokumenty wydane przez producenta lub jego autoryzowanego przedstawiciela lub dystrybutora w Polsce w zakresie posiadania kwalifikacji do świadczenia usług serwisowych sprzętu medycznego.
3. Wykonawca zobowiązuje, do wykonywania przeglądów i napraw w miejscu wskazanym przez Zamawiającego, przy użyciu własnej aparatury kontrolnej, narzędzi i materiałów.
4. W przypadku konieczności użycia specjalistycznej aparatury pomiarowej usługi będą wykonywane w pomieszczeniach Wykonawcy. W takim przypadku Wykonawca odbiera na swój koszt sprzęt/aparaturę medyczną bezpośrednio od użytkownika oraz dostarcza użytkownikowi po wykonaniu usługi -za pisemnym pokwitowaniem.
5. W przypadku zaistnieje konieczność wykonania usługi w siedzibie Wykonawcy (serwisu), Zamawiający otrzyma równoważny sprzęt zastępczy na czas realizacji usługo w siedzibie Wykonawcy (serwisu).
6. W przypadku niemożności rozpoczęcia wykonania lub zakończenia przedmiotu umowy, Wykonawca jest zobowiązany do niezwłocznego poinformowania o tym fakcie Zamawiającego, wskazując przyczyny braku możliwości rozpoczęcia lub zakończenia wykonania przedmiotu umowy.
7. Wykonawca zobowiązuje się do zachowania w poufności wszystkich informacji uzyskanych przez niego w związku z zawarciem i realizacją umowy. Wykonawca ponosi pełną odpowiedzialność za zachowanie w poufności ww. informacji.
8. Wykonawca jest zobowiązany do udzielania Zamawiającemu, na jego żądanie, wszelkich informacji o przebiegu realizacji umowy przez Wykonawcę.
9. Do obowiązków Wykonawcy w zakresie realizacji przedmiotu umowy należy w szczególności:
10. wydanie oryginału raportu serwisowego (karty pracy) po wykonaniu czynności - dokument czytelnie wypełniony, zawierający: nazwę Zamawiającego, nazwę użytkownika, dokładne dane identyfikacyjne aparatu, rodzaj i zakres wykonanych czynności, wymienione części zamienne,
11. wpisanie wykonanych czynności do dokumentacji eksploatacji sprzętu (paszportu lub książki przyrządu),
12. wydanie orzeczeń technicznych, przekazanie Zamawiającemu określonych przez producenta każdego urządzenia, wymagań dotyczących obowiązkowych czynności w ramach przeglądu (tzw. „check lista” usług konserwacyjno-przeglądowych, czyli czynności wymaganych do wykonania podczas przeglądu zgodnie z zaleceniami producenta w terminie 30 dni od daty zawarcia umowy),
13. *dostarczenie zamawianych w toku realizacji umowy materiałów eksploatacyjnych, wskazanych w załączniku nr 1 do umowy – w przypadku części 6 - 9*.
14. Wykonawca, powierzy realizację przedmiotu umowy jedynie osobom posiadającym właściwe kwalifikacje i doświadczenie, zgodnie z warunkami określonymi przez Zamawiającego i obowiązującymi przepisami.
15. Propozycja rocznego harmonogramu przeglądów zostanie przedstawiona przez Zamawiającego na piśmie w terminie do 30 dni roboczych od dnia zawarcia umowy (przez dni robocze Strony rozumieją dni od poniedziałku do piątku z wyłączeniem sobót i dni ustawowo wolnych od pracy), i zostanie uzgodniona przez obie Strony. Harmonogram obowiązuje od momentu podpisania/akceptacji go przez obie Strony umowy.
W przypadku gdy Wykonawca nie zaakceptuje przedstawionego przez Zamawiającego harmonogramu w terminie 30 dni uznaje się, że harmonogram został zaakceptowany przez obie Strony. Jako załącznik do harmonogramu zostanie sporządzona przez Wykonawcę „check lista” usług konserwacyjno-przeglądowych, czyli czynności wymaganych do wykonania podczas przeglądu zgodnie z zaleceniami producenta.

**§ 4**

**Dokumentacja serwisowa**

1. Usługi objęte niniejszą Umową Wykonawca wykona przy użyciu własnych narzędzi
i materiałów.
2. Wykonawca potwierdzi wykonanie usługi (przeglądu technicznego) w przedstawionym przez Zamawiającego paszporcie technicznym.
3. Dokumentacja (czytelnie wypełniona karta pracy/raport serwisowy) z wykonanych czynności serwisowych wystawiona przez Wykonawcę wymaga potwierdzenia wykonania usługi przez bezpośredniego użytkownika sprzętu oraz pozostawienia oryginału w Dziale Administracyjno – Gospodarczym.

**§ 5**

**Gwarancja, reklamacje**

1. Wykonawca udziela na wykonaną usługę **6 miesięcznej gwarancji na usługę *konserwacji, przeglądu technicznego, wzorcowania sprzętu medycznego i pomocniczego****, a na materiały* eksploatacyjne***12 miesięcznej gwarancji*** *chyba, że producent udzielił dłuższej gwarancji wówczas obowiązuje gwarancja udzielona przez producenta – dotyczy części 6 - 9*.
2. Termin gwarancji biegnie od daty wykonania usługi, przez Wykonawcę potwierdzonej Protokołem Odbioru Usługi. Za datę zakończenia odbioru wykonania przedmiotu umowy uznaje się dzień podpisania Protokołu Odbioru Usługi, którego wzór określa załącznik nr … do umowy, bez zastrzeżeń.
3. Reklamacje załatwiane będą niezwłocznie, nie później niż w ciągu 2 dni roboczych
w przypadku reklamacji dotyczącej usługi reklamowanej bez użycia części zamiennych
i 7 dni roboczych w przypadku usługi reklamowanej z użyciem części zamiennych, licząc od dnia otrzymania przez Wykonawcę zgłoszenia.
4. Reklamacje będą zgłaszane elektronicznie na adres e-mail …………………..
5. Konieczność przeprowadzenia napraw lub wymiany części zamiennych na nowe – stwierdzonych podczas przeglądu - Wykonawca będzie uzgadniał z Działem Administracyjno-Gospodarczym na adres email: ………………………………………………………
6. W przypadku, o którym mowa w ust. 5:
7. Wykonawca przedstawia Zamawiającemu, w terminie do 2 dni roboczych od dnia stwierdzenia potrzeby naprawy lub wymiany części w konserwowanym sprzęcie, ofertę cenową na wykonanie naprawy z podaniem kosztów robocizny oraz kosztów niezbędnych do wymiany część, a także przewidzianego terminu naprawy;
8. Zamawiający może zaakceptować przedstawioną ofertę cenową, o której mowa w pkt 1, albo odmówić wykonania naprawy przez Wykonawcę;
9. w przypadku wyrażenia zgody na realizację naprawy wówczas wysyła Wykonawcy Zlecenie Wykonania Usługi, w którym wyznacza nie dłuższy niż 7 dniowy (dni robocze) termin jej realizacji;
10. w szczególnie uzasadnionych wypadkach termin, o którym mowa w pkt 3, może zostać wydłużony w szczególności, gdy naprawa sprzętu nie jest możliwa z przyczyn leżących po stronie Zamawiającego albo w przypadku trudności z dostępnością części zamiennych niezbędnych do wykonania naprawy, z przyczyn niezależnych od Wykonawcy;
11. w przypadku zaproponowania przez Wykonawcę rażąco wysokiej ceny w ofercie cenowej, Zamawiający zwróci się do Wykonawcy o wyjaśnienia; Wykonawca w terminie 2 dni roboczych jest zobowiązany do udzielenia ich na piśmie;
12. w przypadku, o którym mowa w pkt 5, gdy wyjaśnienia Wykonawcy nie będą przekonujące, a Zamawiający uzna, że cena jest rażąco wysoka lub nie będzie dysponował taką kwotą na sfinansowanie zadania może odmówić jej realizacji naprawy przez tego Wykonawcę;
13. Wykonawca zapewnia, w ramach należnego wynagrodzenia dostawę części zamiennych (części nowych, oryginalnych), zgodnych z wymaganiami producenta sprzętu oraz ich montaż;
14. Wykonane czynności zostaną potwierdzone Protokołem Odbioru Usługi.
15. Wykonawca w zakresie prac objętych niniejszą Umową jest odpowiedzialny za wszelkie nieprawidłowości w działaniu sprzętu będące wynikiem jakiegokolwiek zaniedbania ze strony Wykonawcy lub osób, którymi się posługuje przy wykonaniu umowy.

**§ 6**

**Warunki płatności**

1. Rozliczenie między Stronami następować będzie w oparciu o stawki jednostkowe przeglądów *i materiałów eksploatacyjnych (dotyczy części 6 - 9)* dla części nr …....... wskazane w Formularzu asortymentowo cenowym – (opisie przedmiotu zamówienia), stanowiącymZałącznik nr 1 lub *1a* do Umowy (zgodnie z ofertą Wykonawcy
z dnia..................).
2. Zaproponowane przez Wykonawcę stawki jednostkowe przeglądu są stawkami ryczałtowymi, obejmującymi w szczególności koszty: wykonania czynności konserwacyjno – przeglądowych, kalibracji, legalizacji, wzorcowania, wydania orzeczeń, dojazdów, pracy osób wykonujących przegląd, udzielenia gwarancji jakości.
3. Faktura/Rachunek powinny zawierać wyszczególnienie pozycji składających się na całkowity koszt usługi, nazwę komórki organizacyjnej szpitala oraz przypisaną do niej ilość wykonanych przeglądów sprzętu/aparatury medycznej. Koszty materiałów wymagających wymiany i niezbędnych do wykonania przedmiotu umowy ponosi Wykonawca w ramach wynagrodzenia wynikającego z niniejszej umowy.
4. Wynagrodzenie Wykonawcy z tytułu realizacji przedmiotu niniejszej umowy w części
**nr ….....** nie może przekroczyć łącznej wartości...........zł(słownie: ….............. złotych) zawierającej należny podatek VAT, jaką Zamawiający przeznacza na jego realizację i zależne będzie od rzeczywistej ilości wykonanych przez Wykonawcę przeglądów.
5. Określona przez Zamawiającego w ust. 4 kwota nie daje podstawy Wykonawcy do żądania zlecenia prac o takiej wartości. Wynagrodzenie zostanie wypłacone jedynie za faktycznie wykonane usługi.
6. Zamawiający zapłaci Wykonawcy za wykonaną usługę *i faktycznie dostarczone materiały eksploatacyjne (dotyczy części 6 - 9)* na wskazane na fakturze konto bankowe Wykonawcy.
7. Termin płatności wynosi do 60 dni od daty wykonania usługi i doręczenia prawidłowo wystawionej faktury/rachunku do Zamawiającego. Termin, o którym mowa w zdaniu poprzednim Strony ustaliły na podstawie art. 8 ust. 2 ustawy z dnia 8 marca 2013 r.
o przeciwdziałaniu nadmiernym opóźnieniom w transakcjach handlowych (Dz. U. z 2023 r. poz. 1790).
8. Faktura może zostać wystawiona nie wcześniej niż w dniu odbioru usługi przez Zamawiającego po akceptacji dokumentów przedstawionych przez Wykonawcę, o których mowa w § 4 ust. 4.
9. Za datę zapłaty przyjmuje się datę obciążenia rachunku Zamawiającego.
10. W przypadku rozbieżności pomiędzy rzeczywiście wykonanymi usługami, o których mowa w § 1 umowy *lub dostarczonymi materiałami eksploatacyjnymi (dotyczy części 6 - 9),* a wykazanymi w fakturze, Zamawiający może wstrzymać się z zapłatą wynagrodzenia w części, do której istnieją rozbieżności, do czasu ich wyjaśnienia przez strony.
11. Strony dopuszczają możliwość zmiany wysokości wynagrodzenia w przypadku urzędowej zmiany stawki podatku VAT. Zmiana następuje z dniem wejścia w życie zmienionych przepisów, przy czym cena netto pozostanie niezmienna. Zmiana ta nie wymaga dokonywania zmian w treści niniejszej umowy w formie aneksu.
12. Wykaz sprzętu objętego usługą serwisową podlega aktualizacji, która dokonywana będzie przez Zamawiającego w formie:
13. wykreślenia z wykazu na podstawie orzeczeń technicznych wydanych przez Wykonawcę stwierdzających, że dany sprzęt nie nadaje się do dalszej eksploatacji,
14. wykreślenia z wykazu z powodu wycofania sprzętu z eksploatacji przez Zamawiającego z innego powodu.

**§ 7**

**Kary umowne**

1. Zamawiający zastrzega sobie stosowanie kar umownych w następujących przypadkach:
2. w przypadku odstąpienia od umowy przez Zamawiającego z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy lub odstąpienia od umowy przez Wykonawcę, Wykonawca zapłaci karę umowną w wysokości 10% wartości wynagrodzenia brutto określonego w § 6 ust. 4;
3. w przypadku odstąpienia od części umowy przez Zamawiającego z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy albo odstąpienia od części umowy przez Wykonawcę, Wykonawca zapłaci karę umowną w wysokości 10% wartości wynagrodzenia brutto niezrealizowanej części umowy;
4. w przypadku naruszenia postanowień umowy w zakresie wykonania przeglądu
w terminach określonych w harmonogramie, o którym mowa w § 3, Wykonawca zapłaci karę umowną w wysokości 0,2% wartości wynagrodzenia brutto określonego w § 6 ust. 4 za każdy rozpoczęty dzień zwłoki;
5. *w przypadku nieterminowego dostarczenia materiałów eksploatacyjnych w wysokości 5% wartości brutto cen jednostkowych Towaru niedostarczonego w terminie - za każdy rozpoczęty dzień roboczy zwłoki w dostawie Towaru, ale nie więcej niż 20% wartości brutto umowy określonego w § 6 ust. 4 – dotyczy części 6-9*;
6. w przypadku rażącego naruszenia postanowień umowy, przez które Strony rozumieją
w szczególności takie sytuacje jak: nieprzedstawienie Zamawiającemu dokumentów,
o których mowa w § 3 ust. 5 Wykonawca zapłaci karę umowną w wysokości 5% wartości wynagrodzenia brutto określonego w § 6 ust. 4, za każdy stwierdzony fakt naruszenia.
7. Zamawiający zastrzega sobie prawo dochodzenia odszkodowania uzupełniającego przekraczającego wartość zastrzeżonych kar umownych na zasadach ogólnych określonych w przepisach Kodeksu cywilnego.
8. Z zastrzeżeniem bezwzględnie obowiązujących przepisów prawa ewentualna odpowiedzialność odszkodowawcza Wykonawcy z tytułu naruszenia warunków niniejszej umowy jest ograniczona do szkody rzeczywistej (z całkowitym wyłączeniem szkód pośrednich, w tym wszelkich utraconych zysków) do kwoty nieprzekraczającej wynagrodzenia określonego w § 6 ust. 4.
9. Wykonawca wyraża zgodę na dokonanie przez Zamawiającego potrącenia naliczonych przez Zamawiającego kar umownych z należności Wykonawcy na podstawie przesłanej Wykonawcy noty księgowej ze wskazaniem podstawy naliczenia kary.
10. Zamawiający ma prawo odstąpić od umowy w terminie do 60 dni od daty powzięcia informacji o podstawie stanowiącej przyczynę odstąpienia w przypadku rażącego naruszenia warunków umowy przez Wykonawcę, po uprzednim wezwaniu Wykonawcy do zastosowania się do postanowień umowy i bezskutecznie upływie wyznaczonego przez Zamawiającego terminu.
11. Niewykonanie lub nienależyte wykonanie umowy przez Wykonawcę nie może być przyczyną niemożności lub ograniczenia możliwości udzielania świadczeń przez Zamawiającego. W przypadku takich opóźnień wynikających z niewykonania lub nienależytego wykonania umowy przez Wykonawcę Zamawiający może dochodzić od Wykonawcy odszkodowania w wysokości rzeczywiście poniesionej szkody na zasadach ogólnych.

**§ 8**

**Zlecenie interwencyjne**

1. W przypadku, gdy Wykonawca nie wykona usługi w którymkolwiek z terminów określonych
w harmonogramie przeglądów, o którym mowa w § 3, Zamawiający zastrzega sobie prawo dokonania zlecenia interwencyjnego innemu wykonawcy.
2. Wykonawca zobowiązany jest do zwrotu Zamawiającemu różnicy pomiędzy ceną zlecenia interwencyjnego i ceną niewykonanej usługi w ramach niniejszej umowy.

**§ 9**

**Warunki odstąpienia od umowy**

1. Każdej ze Stron przysługuje prawo jej rozwiązania w formie pisemnej z zachowaniem 1 miesięcznego okresu wypowiedzenia ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego.
2. Zamawiającemu przysługuje prawo odstąpienia od Umowy lub jej niezrealizowanej części z ważnych powodów. Za ważne powody uważa się przypadki, gdy:
3. Wykonawca nie realizuje przedmiotu Umowy zgodnie z Umową lub też nienależycie wykonuje swoje zobowiązania umowne i nie zmienił sposobu realizacji Umowy mimo wezwania go do tego przez Zamawiającego w terminie określonym w tym wezwaniu;
4. suma kar umownych naliczonych na podstawie § 7 ust. 1 pkt 2-4 przekroczy równowartość 10% kwoty, o której mowa w § 6 ust. 4 (odpowiednio dla części).
5. W przypadku odstąpienia przez Zamawiającego od Umowy z przyczyn wskazanych w ust. 2, Wykonawcy nie będzie przysługiwało wynagrodzenie za realizację części lub całości przedmiotu Umowy, którego wykonanie uznano za nienależyte, a Zamawiający ma prawo do naliczenia Wykonawcy kary umownej zgodnie z postanowieniami § 7 ust. 1 pkt 1.
6. Niezależnie od powyższego Zamawiającemu przysługuje prawo jednostronnego odstąpienia od umowy w przypadku, gdy:
7. Wykonawca wymieniony został w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006
i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisany na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt. 3 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. z 2024 r. poz. 507),
8. osoba będąca beneficjentem rzeczywistym Wykonawcy (w rozumieniu ustawy z dnia 1 marca 2018 r. o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu (Dz. U. z 2022 r. poz. 1124, z późn. zm.) została wymieniona w wykazach określonych
w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisana na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka,
o którym mowa w art. 1 pkt. 3 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. z 2024 r. poz507),
9. podmiot będący jednostką dominującą Wykonawcy (w rozumieniu art. 3 ust. 1 pkt 37 ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości (Dz. U. z 2023 r. poz. 120, z późn. zm.) wymieniony jest w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006
i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisany na listę lub będący taką jednostką dominującą do dnia 24 lutego 2022 r., o ile został wpisany na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt. 3 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. z 2024 r. poz. 507).
10. Odstąpienie od Umowy wymaga złożenia oświadczenia w formie pisemnej i jest skuteczne z dniem doręczenia go drugiej Stronie. Oświadczenie o odstąpieniu od Umowy zostanie przesłane na adres siedziby Strony wskazany w komparycji Umowy. Korespondencję odebraną lub nieodebraną a nadaną listem poleconym za pośrednictwem operatora pocztowego i zwróconą Zamawiającemu z uwagi na brak możliwości jej doręczenia, uważa się za skutecznie doręczoną.
11. Odstąpienie od umowy/wypowiedzenie/rozwiązanie umowy powinno zawierać uzasadnienie z podaniem podstaw prawnych i faktycznych odstąpienia.
12. W przypadku odstąpienia od Umowy lub jej rozwiązania nie będą przysługiwały Wykonawcy żadne inne roszczenia poza roszczeniem o zapłacenie za przedmioty już prawidłowo dostarczone Zamawiającemu.

**§ 10**

**Postanowienia końcowe**

1. Nadzór nad prawidłową realizacją zadań wynikających z niniejszej umowy prowadzą:

1) ze strony Zamawiającego:

Pan/i………………, tel…… ………………….**;**

e–mail:………………………..………..…………. .

2) ze strony Wykonawcy:

Pan/i………………, tel…… ………………….**;**

e–mail:………………………..………..…………. .

1. Zmiana osób wymienionych w ust. 1 wymaga pisemnego poinformowania drugiej Strony i nie stanowi zmiany umowy.
2. Wykonawca nie może dokonać cesji praw lub obowiązków wynikających z Umowy na rzecz osoby trzeciej.
3. Wszelka korespondencja i inne powiadomienia doręcza się osobiście drugiej Stronie lub listem poleconym na adresy wskazane w komparycji niniejszej umowy, chyba, że Umowa stanowi inaczej. W przypadku zmiany adresu którejkolwiek ze Stron, Strona zmieniająca adres jest zobowiązana do powiadomienia o tym fakcie drugą Stronę niezwłocznie, nie później jednak niż w terminie 3 dni roboczych od zmiany, pod rygorem uznania za skuteczne doręczenie korespondencji i innych powiadomień pod poprzedni adres. To samo dotyczy innych danych teleadresowych Stron.
4. Strony są obowiązane do powiadamiania się nawzajem o okolicznościach mających istotne znaczenie dla wykonania Umowy, nie później jednak niż w terminie 3 dni od ich zaistnienia.
5. Wykonawca zapewnia stałą łączność z Zamawiającym w kwestiach formalnych lub reklamacji pod numerem telefonu …................................
6. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową zastosowanie mają przepisy Kodeksu cywilnego i aktualnie obowiązującego prawa polskiego.
7. Zmiany i uzupełnienia niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
8. Wszelkie spory wynikłe na tle Umowy rozstrzygane będą przez miejscowo właściwy sąd powszechny właściwy miejscowo dla siedziby Zamawiającego.
9. Niniejsza umowa zawarta zostanie w dniu podpisania jej przez upoważnionych przedstawicieli Stron *(w przypadku umowy podpisywanej elektronicznie*).
10. Umowę sporządzono w 2 jednobrzmiących egzemplarzach *(w przypadku umowy papierowej)*

Załączniki do umowy:

1. Formularz asortymentowo - cenowy (opis przedmiotu zamówienia)
2. Formularz oferty
3. Klauzula informacyjna

 **WYKONAWCA ZAMAWIAJĄCY**

**Załącznik nr 3 do umowy**

**Samodzielny Wojewódzki Zespół Publicznych**

**Zakładów Psychiatrycznej Opieki Zdrowotnej w Warszawie**

**ul. Nowowiejska 27, 00-665 Warszawa**

tel./fax: (0-22) 116 53 59/ (0-22) 116 53 55, [www.szpitalnowowiejski.pl](http://www.powiat-wyszkowski.pl/)

***Klauzula informacyjna o przetwarzaniu danych osobowych***

***dotycząca zamówień do których nie stosuje się ustawy***

***Prawo zamówień publicznych***

Samodzielny Wojewódzki Zespół Publicznych Zakładów Psychiatrycznej Opieki Zdrowotnej
w Warszawie, dalej zwany: „Szpital Nowowiejski”, wypełniając obowiązki informacyjne towarzyszące zbieraniu danych osobowych określone w art. 13 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 119 z 4.05.2016 r. zwane dalej rozporządzeniem,
w odniesieniu do danych osobowych osób fizycznych (przedsiębiorców), osób fizycznych reprezentujących podmiot biorący udział w postępowaniu o udzielenie zamówienia oraz osób fizycznych wskazanych przez ten podmiot jako osoby do kontaktu, osoby wskazane
w ofercie oraz osoby odpowiedzialne za wykonanie umowy w sprawie zamówienia lub wykonywanie czynności w ramach prowadzonego postępowania i udzielenia zamówienia, podaje następujące informacje:

1. Administratorem jest **Samodzielny Wojewódzki Zespół Publicznych Zakładów Psychiatrycznej Opieki Zdrowotnej w Warszawie, ul.  Nowowiejska 27, 00-665 Warszawa,** reprezentowany przez Cezarego Kostrzewę – Dyrektora Szpitala Nowowiejskiego.
2. Dane kontaktowe w sprawach dotyczących danych osobowych: email: iod@szpitalnowowiejski.pl adres do korespondencji: Szpital Nowowiejski, ul. Nowowiejska 27, 00-665 Warszawa. Dane osobowe przetwarzane będą w celu (celach) niezbędnym do wypełnienia obowiązków prawnych ciążących na administratorze, polegających na:
3. przeprowadzeniu postępowania i udzieleniu zamówienia poprzez zawarcie umowy,
4. realizacji zawartej umowy;
5. obsługi wynagrodzenia i innych świadczeń;
6. zapewnienia bezpieczeństwa i ochrony mienia poprzez monitoring wizyjny;
7. ustalenia, dochodzenia lub obrony roszczeń;
8. sprawozdawczych, statystycznych, archiwalnych oraz innych wynikających z obowiązujących przepisów prawa.

Kategoria przetwarzanych danych:

Dane zwykłe obejmujące: imię, nazwisko, zajmowane stanowisko i miejsce pracy, numer służbowego telefonu/faksu, służbowy adres email, a także dane identyfikujące wykonawcę biorącego udział w prowadzonym postępowaniu o udzielenie zamówienia, tj. nazwę wykonawcy, siedzibę i adres wykonawcy, REGON, NIP, PESEL, adres zamieszkania, adres strony internetowej - jeżeli dane te zostały przez wykonawcę podane Szpitalowi Nowowiejskiemu w związku z prowadzonym postępowaniem o udzielenie zamówienia
(w szczególności w formularzu ofertowym, wniosku o dopuszczenie do udziału w postepowaniu, wykazie osób lub innych dokumentach składających się na ofertę).

Podstawa prawna przetwarzania danych osobowych: art. 6 ust. 1 lit. b, c, f rozporządzenia.

1. Odbiorcami danych osobowych będą podmioty:
2. upoważnione na podstawie decyzji administracyjnych, orzeczeń sądowych, tytułów wykonawczych;
3. którym przekazanie danych osobowych następuje na podstawie wniosku lub zgody;
4. którym administrator powierzy przetwarzanie danych osobowych;
5. inne podmioty upoważnione na podstawie przepisów prawa.
6. Dane osobowe będą przetwarzane przez okres 6 lat od końca roku kalendarzowego, w którym umowa została wykonana lub postępowanie o udzielenie zamówienia zostało zakończone bez zawarcia umowy, chyba że niezbędny będzie dłuższy okres przetwarzania np.: z uwagi na obowiązki archiwizacyjne, dochodzenie roszczeń lub inny obowiązek wymagany przez przepisy prawa powszechnie obowiązującego.
7. Osoba, od której zbierane są jej dane osobowe ma prawo do:
8. dostępu do swoich danych osobowych[[1]](#footnote-1);
9. sprostowania swoich danych osobowych;
10. usunięcia swoich danych osobowych;
11. ograniczenia przetwarzania swoich danych osobowych[[2]](#footnote-2);
12. wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania swoich danych osobowych;
13. przenoszenia swoich danych osobowych;
14. wniesienia skargi do organu nadzorczego.
15. Podstawą przetwarzania danych jest prowadzenie postępowania lub wykonywanie umowy a także wymogi ustawowe.
16. Podanie danych osobowych, o których mowa w niniejszym piśmie, jest wymagane do przeprowadzenia postępowania o udzielenie zamówienia i zawarcia umowy. Wniesienie żądania ograniczenia przetwarzania danych osobowych skutkuje obowiązkiem po stronie przedsiębiorcy niezwłocznego wskazania innej osoby w miejsce osoby żądającej ograniczenia przetwarzania jej danych osobowych.
17. Niepodanie danych osobowych uniemożliwi zawarcie/realizację umowy na rzecz Szpitala Nowowiejskiego.
18. Dane osobowe będą przetwarzane w formie papierowej i przy wykorzystaniu systemów informatycznych oraz chronione będą zgodnie z wymogami rozporządzenia.
19. Dane osobowe nie będą:
20. profilowane;
21. przekazywane do państwa trzeciego ani do organizacji międzynarodowej.
22. W przypadku udostępnienia do Szpitala Nowowiejski przez podmiot biorący udział
w postępowaniu o udzielenie zamówienia, będący adresatem niniejszego pisma, danych osobowych swoich pracowników, pełnomocników, członków zarządu, wspólników, współpracowników, kontrahentów, dostawców, beneficjentów rzeczywistych lub innych osób, Szpital Nowowiejski prosi o poinformowanie tych osób:

1) o zakresie danych osobowych dotyczących tych osób, a przekazanych Szpitalowi Nowowiejskiemu,

2) o tym, że Szpital Nowowiejski jest administratorem ich danych osobowych oraz że przetwarza ich dane osobowe na zasadach określonych powyżej,

3) o tym, że ww. Podmiot jest źródłem, od którego Szpital Nowowiejski pozyskał ich dane.

Powyższych informacji nie podaje się ponownie, jeżeli osoba od której zbierane są dane osobowe dysponuje już tymi informacjami.

**Załącznik nr 4 do Zapytania ofertowego**

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**składane na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia z 13.04.2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. z 2024 r. poz. 507, zwanej dalej „ustawą sankcyjną”)** **o braku podstaw do wykluczenia z w postępowaniu**

……………………………………………………….………

……………………………………………………….………

……………………………………………………….………

…………………………………………..…………….……

(pełna nazwa/firma,

adres, w zależności od podmiotu:

NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

**reprezentowany przez:**

………………………………………………………………………………….……

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

Składając ofertę w postępowaniu prowadzonym w trybie zapytania ofertowego o udzielenie zamówienia o wartości od 10 000 zł netto do 130 000 zł netto pod nazwą: **„Usługa konserwacji, przeglądu technicznego, wzorcowania sprzętu medycznego i pomocniczego wraz z dostawą w danych częściach wyposażenia pomocniczego do sprzętu będącego na wyposażeniu Szpitala Nowowiejskiego”, nr 050/DA/DZP/2024** prowadzonym przez Samodzielny Wojewódzki Zespół Publicznych Zakładów Psychiatrycznej Opieki Zdrowotnej w Warszawie z siedzibą przy ul. Nowowiejskiej 27, 00-665 Warszawa*,* oświadczam, co następuje:

**Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy sankcyjnej, zgodnie z którym wyklucza się:**

1. wykonawcę oraz uczestnika konkursu wymienionego w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisanego na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy sankcyjnej;
2. wykonawcę oraz uczestnika konkursu, którego beneficjentem rzeczywistym w rozumieniu ustawy z dnia 1 marca 2018 r. o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu (Dz. U. z 2023 r. poz. 1124, z późn. zm.) jest osoba wymieniona w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisana na listę lub będąca takim beneficjentem rzeczywistym od dnia 24 lutego 2022 r., o ile została wpisana na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej
o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy sankcyjnej;
3. wykonawcę oraz uczestnika konkursu, którego jednostką dominującą w rozumieniu art. 3 ust. 1 pkt 37 ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości (Dz. U. z 2023 r. poz. 120), jest podmiot wymieniony w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006
i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisany na listę lub będący taką jednostką dominującą od dnia 24 lutego 2022 r., o ile został wpisany na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy sankcyjnej.

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższym oświadczeniu są aktualne
i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

…………………….……., dnia …………………. r.

(miejscowość)

*…………………………………………………………*

*(podpis upoważnionego przedstawiciela wykonawcy)*

*\*niewłaściwe skreślić lub wpisać „nie dotyczy”.*

***W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia niniejsze oświadczenie składa każdy z Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie.***

**Załącznik nr 5 do Zapytania ofertowego**

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**dotyczące spełnienia warunków udziału w postępowaniu**

……………………………………………………….………

……………………………………………………….………

……………………………………………………….………

…………………………………………..…………….……

(pełna nazwa/firma,

adres, w zależności od podmiotu:

NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

Oświadczam/my, iż **dysponuje/my/ nie dysponuje/my\*** osobami zdolnymi do realizacji przedmiotu zamówienia, w szczególności:

1. co najmniej jedną osobą posiadającą świadectwo kwalifikacyjne serii „D” uprawniające do dozoru nad eksploatacją urządzeń elektrycznych o napięciu do 1 kV;
2. co najmniej jedną osobą posiadającą świadectwo kwalifikacyjne serii „E” uprawniające do eksploatacji instalacji urządzeń elektrycznych o napięciu do 1 kV.

…………………….……., dnia …………………. r.

(miejscowość)

*…………………………………………………………*

*(podpis upoważnionego przedstawiciela wykonawcy)*

*\*niewłaściwe skreślić lub wpisać „nie dotyczy”.*

1. W przypadku gdy wykonanie obowiązków, o których mowa w art. 15 ust. 1-3 rozporządzenia 2016/679, wymagałoby niewspółmiernie dużego wysiłku, Zamawiający może żądać od osoby, której dane dotyczą, wskazania dodatkowych informacji mających na celu sprecyzowanie żądania, w szczególności podania nazwy lub daty postępowania o udzielenie zamówienia publicznego. [↑](#footnote-ref-1)
2. Prawo do ograniczenia przetwarzania nie ma zastosowania w odniesieniu do przechowywania w celu zapewnienia korzystania ze środków ochrony prawnej lub w celu ochrony praw innej osoby fizycznej lub prawnej, lub z uwagi na ważne względy interesu publicznego UE lub państwa członkowskiego. Wystąpienie z żądaniem, o którym mowa w art. 18 ust. 1 rozporządzenia 2016/679, nie ogranicza przetwarzania danych osobowych do czasu zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia publicznego. [↑](#footnote-ref-2)