*Załącznik nr 1 do SWZ*

|  |
| --- |
| **FORMULARZ OFERTOWY** |
| ***Przedmiot zamówienia*** | **MEDYCZNY SPRZĘT BARIATRYCZNY W RAMACH PROGRAMU „DOSTĘPNOŚĆ PLUS DLA ZDROWIA” II** |
| ***Zamawiający*** | **Szpital Specjalistyczny w Pile im. Stanisława Staszica**64–920 Piła, ul. Rydygiera 1 |
| ***Wykonawca******pełna nazwa,******adres,*** |  |
| ***województwo*** |  |
| ***NIP*** |  |
| ***REGON*** |  |
| ***NR KRS/CEIDG/INNY*** |  |
| ***TELEFON*** |  |
| ***E-MAIL*** |  |
| ***Adres do korespondencji*** ***(jeżeli jest inny niż adres siedziby):***  |  |
| **OFEROWANA WARTOŚĆ****ZA WYKONANIE** **ZADANIA NR**

|  |
| --- |
| **1** |

(podlega ocenie) | **wartość brutto:** słownie:wartość netto: słownie:VAT %: |
| **GWARANCJA** **ZADANIA NR**

|  |
| --- |
| **1** |

(podlega ocenie) | ……………………………………………………. miesięcy |
| **OCENA JAKOŚCIOWA****ZADANIA NR**

|  |
| --- |
| **1** |

(podlega ocenie) |

|  |  |
| --- | --- |
| ***Parametry oceniane*** | **niepotrzebne usunąć lub wykreślić** |
| *Łóżko z funkcją przedłużenia leża w zakresie min. 100-150 mm* | TAK-5 pktNIE-0 pkt |
| *Szczyty łóżka i panele w leżu tworzywowe wykonane z Polipropylenu* | TAK-10 pktNIE - 0 pkt |

 |
| **TERMIN DOSTAW** **ZADANIA NR**

|  |
| --- |
| **1** |

(podlega ocenie) |  |
| **OFEROWANA WARTOŚĆ****ZA WYKONANIE** **ZADANIA NR**

|  |
| --- |
| **2** |

(podlega ocenie) | **wartość brutto:** słownie:wartość netto: słownie:VAT %:  |
| **GWARANCJA** **ZADANIA NR**

|  |
| --- |
| **2** |

(podlega ocenie) | ……………………………………………………. miesięcy |
| **OCENA TECHNICZNA****ZADANIA NR**

|  |
| --- |
| **2** |

(podlega ocenie) |

|  |  |
| --- | --- |
| **Parametry oceniane** | **niepotrzebne usunąć lub wykreślić** |
| *Bezpieczne obciążenie robocze min. 270 kg.* | od 270 kg do 290kg - 0 pktod 291 kg do 310kg - 5 pkt powyżej 310 kg – 10 pkt  |
| *Szerokość całkowita min.75 cm* | od 75 cm do 85 cm - 0 pktod 85 cm do 95cm - 5 pkt |

 |
| **TERMIN DOSTAW ZADANIA NR**

|  |
| --- |
| **2** |

 (podlega ocenie) |  |
| ***OFEROWANA WARTOŚĆ******ZA WYKONANIE*** **ZADANIA NR**

|  |
| --- |
| **3** |

*(podlega ocenie)* | **wartość brutto:** słownie:wartość netto: słownie:VAT %:  |
| ***GWARANCJA*** **ZADANIA NR**

|  |
| --- |
| **3** |

*(podlega ocenie)* | ……………………………………………………. miesięcy |
| ***OCENA TECHNICZNA*****ZADANIA NR**

|  |
| --- |
| **3** |

*(podlega ocenie)* |

|  |  |
| --- | --- |
| **Parametry oceniane** | **niepotrzebne usunąć lub wykreślić** |
| *Bezpieczne obciążenie robocze min. 250 kg.* | od 250 kg do 270kg - 0 pktod 271 kg do 290kg - 5 pkt powyżej 291kg – 10 pkt  |
| *Konstrukcja wózka umożliwiająca mycie ciśnieniowe fotela* | Tak - 5 pktNie – 0 pkt |

 |
| **TERMIN DOSTAW ZADANIA NR**

|  |
| --- |
| **3** |

 (podlega ocenie) |  |
| ***TERMIN PŁATNOŚCI*** | **60 dni** |
| ***TERMIN REALIZACJI ZAMÓWIENIA*** | **maksymalnie 40 dni** od daty podpisania umowy *(kryterium oceniane)* |

**OŚWIADCZENIA:**

1. zamówienie zostanie zrealizowane w terminach określonych w SWZ oraz zgodnie ze złożoną ofertą;
2. w cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia;
3. zapoznaliśmy się ze SWZ oraz wzorem umowy i nie wnosimy do nich zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w nich zawarte;
4. uważamy się za związanych niniejszą ofertą na okres **30 dni** licząc od dnia otwarcia ofert (włącznie z tym dniem);
5. akceptujemy, iż zapłata za zrealizowanie zamówienia następować będzie na zasadach opisanych we wzorze umowy
6. uzyskaliśmy konieczne informacje i wyjaśnienia niezbędne do przygotowania oferty,
7. proponowany przez nas przedmiot zamówienia jest zgodny z oczekiwaniami Zamawiającego

**ZOBOWIĄZANIA W PRZYPADKU PRZYZNANIA ZAMÓWIENIA:**

1. zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego;
2. osobą upoważnioną do podpisywania umowy jest:

|  |
| --- |
|  |

 e-mail, telefon:

|  |
| --- |
|  |

1. osobą odpowiedzialną za realizację umowy jest:

|  |
| --- |
|  |

 e-mail, telefon:

|  |
| --- |
|  |

Oświadczamy, że oferta: zawiera / nie zawiera (niepotrzebne usunąć) informacje, które stanowią **TAJEMNICĘ PRZEDSIĘBIORSTWA** w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji

**PODWYKONAWCY:**

Podwykonawcom zamierzam powierzyć poniższe części zamówienia, (należy podać również dane proponowanych podwykonawców):

|  |
| --- |
|  |

**WIELKOŚĆ PRZEDSIĘBIORSTWA:** mikroprzedsiębiorstwo/małe przedsiębiorstwo/średnie przedsiębiorstwo/ jednoosobowa działalność gospodarcza/osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej / inny rodzaj (niepotrzebne usunąć)

**Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\***

1) rozporządzenie 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 04.05.2016, str. 1).

\* W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).

Oświadczamy, że wybór naszej oferty:

□ będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, w zakresie …………………………………………………………….(należy wskazać nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania takiego obowiązku podatkowego), o wartości ……………………………………..zł netto (należy wskazać wartość tego towaru lub usługi bez kwoty podatku).

□nie będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług

**FORMULARZ SPECYFIKACJI CENOWEJ**

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn. „MEDYCZNY SPRZĘT BARIATRYCZNY W RAMACH PROGRAMU „DOSTĘPNOŚĆ PLUS DLA ZDROWIA” II”, prowadzonym w trybie podstawowym, oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w oparciu o następujące ceny (proszę wyszczególnić poszczególne koszty):

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **LP** | **Numer zadania** | **Przedmiot zamówienia** | **Ilość [szt.]** | **Cena netto *(za 1 sztukę)***  | **Wartość netto** *(za całość zadania)* | **VAT****[%]** | **Cena brutto *(za 1 sztukę)*** | **Wartość brutto** *(za całość zadania)* |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

***Dokument należy podpisać podpisem elektronicznym: kwalifikowanym, zaufanym lub osobistym.***

*Załącznik nr 2a, 2b, 2c do SWZ*

***PARAMETRY WYMAGANE – OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NR ZADANIA** | **PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA** |  |
| 1 | Łóżka szpitalne ortopedyczne- elektryczne dla osób niepełnosprawnych i szafki szpitalne przyłóżkowe  | ***Załącznik 2a*** |
| 2 | Kozetki mobilne szerokie udźwig powyżej 270kg | ***Załącznik 2b*** |
| 3 | Wózki inwalidzkie bariatryczne do transportu pacjenta w pozycji siedzącej | ***Załącznik 2c*** |

**DO POBRANIA W ODRĘBNYM PLIKU**

*Załącznik nr 3 do SWZ*

|  |
| --- |
| **Wykonawca:** |
|

|  |
| --- |
|  |

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

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**O NIEPODLEGANIU WYKLUCZENIU I SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

(składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11.09.2019 r. Prawo zamówień publicznych- dalej jako: ustawa Pzp)

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.:

**MEDYCZNY SPRZĘT BARIATRYCZNY W RAMACH PROGRAMU „DOSTĘPNOŚĆ PLUS DLA ZDROWIA” II**

prowadzonego przez: Szpital Specjalistyczny w Pile Im. Stanisława Staszica; 64-920 Piła, ul. Rydygiera 1,

znak sprawy: FZP.III-241/49/21

oświadczam co następuje:

**Oświadczenie o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu**

Oświadczam, że na dzień składania ofert ***spełniam / nie spełniam\**** warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w specyfikacji warunków zamówienia i ogłoszeniu o zamówieniu.

**Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia z postępowania**

Oświadczam, że na dzień składania ofert ***podlegam / nie podlegam\**** wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy Pzp.

Oświadczenie, że podjęte przez Wykonawcę czynności są wystarczające do wykazania jego rzetelności w sytuacji, gdy wykonawca podlega wykluczania z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 pkt. 1, 2, 5 lub 6 ustawy Pzp.

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. . ustawy Pzp.

(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w 108 ust. 1 pkt. 1, 2, 5 lub 6 ustawy Pzp).

|  |
| --- |
|  |

 Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze:

Oświadczam, że wcelu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego w SWZ polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów:

|  |
| --- |
|  |

w następującym zakresie:

|  |
| --- |
|  |

(wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu)

Oświadczam, że następujący/e podmiot/y, na którego/ych zasoby powołuję się podlega/ją /nie podlega/ją\* wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

|  |
| --- |
| **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* |

***Dokument należy podpisać podpisem elektronicznym: kwalifikowanym, zaufanym lub osobistym.***

**\*niepotrzebne usunąć**

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

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

 *Załącznik nr 4 do SWZ*

Umowa - Projekt

UMOWA nr …………../ZP

**zawarta w Pile w dniu .... …… 2021 roku**

pomiędzy:

**Szpitalem Specjalistycznym w Pile im. Stanisława Staszica**

**64-920 Piła, ul. Rydygiera 1**

wpisanym do Krajowego Rejestru Sądowego KRS 0000008246 - Sąd Rejonowy Nowe Miasto i Wilda w Poznaniu, IX Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego

REGON: 001261820 NIP: 764-20-88-098

który reprezentuje:

………………………………………………………………………..

zwanym dalej „Zamawiającym”

a

………………………………………………………

………………………………………………………

wpisanym do Krajowego Rejestru Sądowego KRS …….. – Sąd Rejonowy w ………, ….. Wydziału Gospodarczego Krajowego Rejestru Sądowego,

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

który reprezentuje:

………………………………………………………

wpisanym do rejestru osób fizycznych prowadzących działalność gospodarczą Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej Rzeczypospolitej Polskiej (CEIDG)

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

który reprezentuje:

………………………………………………………

zwanym dalej „Wykonawcą”, którego oferta została przyjęta w trybie podstawowym pod hasłem: **MEDYCZNY SPRZĘT BARIATRYCZNY W RAMACH PROGRAMU „DOSTĘPNOŚĆ PLUS DLA ZDROWIA” II** (nr sprawy: FZP.III-241/49/21), przeprowadzonego zgodnie z ustawą z 11 września 2019 r. - Prawo zamówień publicznych (tj. Dz. U. 2021 poz. 1129) o następującej treści:

*Zakup dokonany w ramach realizacji projektu pn.* ***Dostępność Plus dla zdrowia*** *PROGRAM OPERACYJNY WIEDZA EDUKACJA ROZWÓJ, przedsięwzięcie pod nazwą: Szpital Specjalistyczny w Pile placówką służby zdrowia bez barier dla osób ze szczególnymi potrzebami (umowa nr UM.SZP.21.2020-00).*

**§ 1**

1. Przedmiotem niniejszej umowy jest dostawa **medycznego sprzętu bariatrycznego*:***
* ***łóżko szpitalne ortopedyczne - elektryczne dla osób niepełnosprawnych - 13 szt. (zadanie nr 1)*** *\*JEŻELI DOTYCZY* model/typ: ……………….., producent: …………………. wraz z **szafkami szpitalnymi przyłóżkowymi** - 13 szt. model/typ: ……………….., producent: ………………….
* ***kozetka mobilna szeroka udźwig powyżej 270kg – 5 szt. (zadanie 2)*** *\*JEŻELI DOTYCZY*

model/typ: ……………….., producent: ………………….

* ***wózek inwalidzki bariatryczny do transportu pacjenta w pozycji siedzącej – 17 szt. (zadanie nr 3)*** *\*JEŻELI DOTYCZY* model/typ: ……………….., producent: ………………….

o parametrach opisanych w SWZ (załącznik nr 1 do niniejszej umowy).

1. Oferowany wyrób medyczny winien być dopuszczony do obrotu zgodnie z obowiązującymi przepisami tj. zgodnie z ustawą z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2020 r. poz. 186).
2. Aktualne certyfikaty i/lub deklaracje potwierdzające spełnienie odpowiednich dla wyrobu medycznego norm lub dyrektyw, uwzględniając w szczególności wymagania UE, CE Wykonawca dostarczy wraz z dokumentami potwierdzającymi dopuszczenie do obrotu i stosowania urządzenia zgodnie z Ustawą o Wyrobach Medycznych. Z dostawą przedmiotu umowy Wykonawca dostarczy również wszystkie dokumenty wskazane w załącznik nr 1 do niniejszej umowy.

**§ 2**

**Termin realizacji**

1. Wykonawca zobowiązuje się do wykonania przedmiotu umowy w następujących terminach:
2. Dostawa przedmiotu umowy do …………….dni (*maksymalnie do 40 dni – kryterium oceniane*) od dnia podpisania umowy (tj. do dnia ……………. 2021 r.)
3. przekazanie stosownej dokumentacji, certyfikatów i dopuszczeń do użytku **wraz z dostawą sprzętu**,
4. przeszkolenie personelu Zamawiającego po odbiorze przedmiotu umowy, **w ustalonym wcześniej z Zamawiającym terminie.**
5. Za wykonanie przedmiotu umowy rozumie się datę podpisania przez obie strony protokołu zdawczo-odbiorczego.

**§ 3**

**Gwarancja i rękojmia za wady**

1. Wykonawca udziela Zamawiającemu gwarancji jakości i rękojmi, w czasie której w pełni zabezpiecza funkcje techniczne i użytkowe przedmiotu umowy. Okres gwarancji na przedmiot umowy wynosi ……………………….. miesięcy *(kryterium oceniane).*
2. Okres gwarancji i rękojmi liczony będzie od bezusterkowego podpisania protokołu zdawczo-odbiorczego z bezusterkowego testu sprawdzającego.
3. Wykonawca zapewnia, że sprzęt stanowiący przedmiot umowy jest fabrycznie nowy, kompletny, niezużyty, nie ma defektów, błędów konstrukcyjnych, wykonawczych i innych wad technicznych, które mogłyby się ujawnić podczas użytkowania. Gwarancja będzie automatycznie przedłużana o czas przestoju sprzętu od zgłoszenia naprawy uniemożliwiającej korzystanie ze sprzętu do dokonania tejże naprawy.
4. Za wszelkie ewentualne roszczenia osób trzecich skierowane do przedmiotu umowy Wykonawca ponosi pełną odpowiedzialność.
5. Jeżeli w okresie gwarancji ujawnią się w dostarczonym sprzęcie usterki lub wady ukryte wynikające z wadliwego zaprojektowania, użycia niewłaściwych materiałów lub defektów produkcyjnych, Wykonawca jest zobowiązany do wymiany na przedmiot wolny od wad lub naprawy niesprawnego sprzętu.
6. Wykonawca winien dokonać naprawy w terminie do 5 dni roboczych. Przy naprawie powyżej 5 dni Wykonawca zapewni równoważny sprzęt zastępczy.
7. Zamawiający poinformuje Wykonawcę faksem, telefonicznie lub drogą elektroniczną o ujawnionych wadach lub usterkach, których usunięcie powinno być dokonane w ramach gwarancji.
8. Wykonawca zobowiązuje się do zabezpieczenia autoryzowanego serwisu w okresie gwarancyjnym i pogwarancyjnego przez okres minimum 10 lat.
9. Za działania firm serwisowych, działających na zlecenie Wykonawcy, wobec Zamawiającego, Wykonawca odpowiada, jak za działania własne.
10. Czas reakcji serwisu technicznego max. 24 godziny (w dni robocze od poniedziałku do piątku z wyłączeniem dni ustawowo wolnych) od momentu otrzymania zgłoszenia.
11. W przypadku odmowy usunięcia wad lub też nieusunięcia wad w wyznaczonym terminie Zamawiający może powierzyć usunięcie wad osobie trzeciej na koszt i ryzyko Wykonawcy.
12. Gwarancją nie są objęte:
13. Uszkodzenia i wady dostarczonego sprzętu wynikłe:
14. na skutek eksploatacji niezgodnej z jego przeznaczeniem, niestosowaniem się Zamawiającego do instrukcji obsługi sprzętu, mechanicznego uszkodzenia powstałego z przyczyn leżących po stronie Zamawiającego lub osób trzecich i wywołane nimi wady,
15. na skutek samowolnych napraw, przeróbek lub zmian konstrukcyjnych dokonanych przez Zamawiającego lub inne nieuprawnione osoby,
16. uszkodzenia spowodowane zdarzeniami losowymi takimi jak pożar, powódź, zalanie itp.

**§ 4**

**Warunki dostawy i odbioru**

1. Wykonawca jest zobowiązany dostarczyć przedmiot umowy do siedziby Zamawiającego tj. Szpital Specjalistyczny w Pile im. Stanisława Staszica 64-920 Piła, ul. Rydygiera 1 na swój koszt i ryzyko.
2. Wykonawca zawiadomi przedstawiciela Zamawiającego o planowanym terminie dostawy przedmiotu umowy, nie później niż na 2 dni robocze przed tym terminem.
3. Protokolarne przekazanie przedmiotu umowy nastąpi na podstawie podpisanego przez obie strony bez zastrzeżeń protokołu zdawczo-odbiorczego z dostawy i odbioru przedmiotu umowy. Odpowiedzialność za przedmiot umowy przenosi się na Zamawiającego z chwilą podpisania, bez zastrzeżeń, protokołu zdawczo – odbiorczego.

**§ 5**

**Warunki płatności**

1. Zamawiający, zgodnie z wybraną ofertą, zapłaci Wykonawcy:

Zadanie ……

**kwotę brutto ………………. zł,** (słownie: ………….)

kwotę netto …………………zł (słownie……………)

VAT ………..%

Wartość zamówienia obejmuje wszystkie koszty związane z jego realizacją, łącznie z transportem, rozładunkiem, montażem, przeszkoleniem personelu oraz ubezpieczeniem do chwili odbioru sprzętu przez Zamawiającego,

1. Zapłata nastąpi przelewem na konto Wykonawcy nie później niż w ciągu 60 dni od daty doręczenia prawidłowo wypełnionej faktury Zamawiającemu. W przypadku błędnie sporządzonej faktury VAT termin płatności ulegnie odpowiedniemu przesunięciu o czas, w którym doręczono prawidłowo sporządzoną fakturę.
2. Za datę zapłaty uważa się dzień obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.

**§ 6**

**Szkolenie pracowników Zamawiającego**

Strony zgodnie ustalają, że w ramach ceny przedmiotu zamówienia Wykonawca dokona przeszkolenia personelu medycznego i technicznego Zamawiającego w ramach zakupu urządzenia w siedzibie Zamawiającego, po bezwzględnym uzgodnieniu terminu szkolenia z Zamawiającym wraz z wydaniem zaświadczenia, certyfikatu o przebytym szkoleniu**.** Szkolenie personelu technicznego powinno obejmować bieżącą konserwacje oraz podstawowe naprawy wraz z wydaniem zaświadczenia, certyfikatu o przebytym szkoleniu dla dwóch osób.

**§ 7**

**Kary umowne**

1. Strony ustalają, że w razie nie wykonania lub nienależytego wykonania umowy przysługiwać będą kary umowne:
2. Zamawiający zapłaci Wykonawcy karę umowną za odstąpienie od umowy z winy Zamawiającego w wysokości 10 % wartości wynagrodzenia umownego brutto określonego w § 5 ust. 1 niniejszej umowy.
3. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną:
	1. za zwłokę w realizacji przedmiotu umowy, w wysokości 0,1 % wynagrodzenia umownego brutto określonego w § 5 ust. 1 niniejszej umowy za każdy dzień zwłoki,
	2. za zwłokę w usunięciu wad stwierdzonych przy odbiorze przedmiotu umowy lub w okresie gwarancji, w wysokości 0,1 % wynagrodzenia brutto określonego w § 5 ust. 1, za każdy dzień zwłoki, licząc od dnia wyznaczonego na usuniecie wad,
	3. za odstąpienie od umowy z winy Wykonawcy, w wysokości 10 % wynagrodzenia umownego brutto określonego w § 5 ust. 1 niniejszej umowy.
4. Niezależnie od nałożonych kar umownych Zamawiający zastrzega sobie prawo dochodzenia odszkodowania uzupełniającego na zasadach określonych w Kodeksie cywilnym.
5. W przypadku wyrządzenia Zamawiającemu szkody jej naprawienie przez Wykonawcę obejmować będzie:
6. rzeczywiście poniesione przez Zamawiającego straty (z ograniczeniem odpowiedzialności odszkodowawczej z tego tytułu do 100% wartości brutto umowy),
7. korzyści, jakich w sposób uzasadniony spodziewał się Zamawiający, ale których nie osiągnął z uwagi na to, że Wykonawca nie wykonał swego zobowiązania lub wykonał je wadliwie i przez to wyrządził Zamawiającemu szkodę uniemożliwiającą osiągnięcie tych korzyści (z ograniczeniem odpowiedzialności odszkodowawczej z tego tytułu do 100% wartości brutto umowy), w szczególności w następujących przypadkach:
8. gdy na skutek zwłoki Wykonawcy w dotrzymaniu terminu realizacji zamówienia Zamawiający nie będzie mógł korzystać z urządzenia będącego przedmiotem umowy zgodnie z jego przeznaczeniem w zakresie leczenia w następstwie czego nie osiągnie spodziewanych przychodów z prowadzonej działalności diagnostyczno-leczniczej, które by osiągnął, gdyby mógł korzystać z urządzenia w przypadku terminowego wykonania zamówienia;
9. gdy na skutek zwłoki Wykonawcy w dotrzymaniu terminu wykonania napraw gwarancyjnych realizowanych na podstawie niniejszej umowy Zamawiający nie będzie mógł korzystać z urządzenia będącego przedmiotem niniejszej umowy zgodnie z jej przeznaczeniem w zakresie leczenia w następstwie czego nie osiągnie spodziewanych przychodów z prowadzonej diagnostyczno-leczniczej, które by osiągnął, gdyby mógł korzystać z urządzenia w przypadku terminowego wykonania napraw gwarancyjnych;
10. Łączna maksymalna wysokość wszystkich kar umownych nie może przekraczać 20% wartości umownej brutto zadania.

**§8**

**Osoby odpowiedzialne za realizację zamówienia:**

Zamawiający wyznacza koordynatora w osobie: Kierownika Działu Techniki Medycznej który będzie współpracować z przedstawicielem Wykonawcy, którym jest: …………………………………………………….. w zakresie całokształtu działań związanych z wykonaniem postanowień niniejszej umowy. Zmiana osób, o których mowa w zdaniu poprzednim jest dopuszczalna. Zmiana taka nie stanowi zmiany umowy, a dla jej ważności wymagana jest forma pisemna.

**§ 9**

**Podwykonawcy**

1. Wykonawca wykonana zamówienie:
* samodzielnie (bez udziału podwykonawców).\*
* przy pomocy podwykonawcy/ów w zakresie …………………………. , zawierając z nimi stosowne umowy w formie pisemnej pod rygorem nieważności.

*\*Zgodnie z oświadczeniem złożonym w ofercie*

1. Strony zgodnie ustalają, iż w wypadku korzystania przy wykonywaniu przedmiotu umowy przez podwykonawców Wykonawca:
* ponosi odpowiedzialność za działania i zaniechania Podwykonawcy,
* przedstawi wraz z przesłaną fakturą oświadczenie Podwykonawcy o dokonaniu zapłaty na jego rzecz za wykonane prace.
* zapewni w formie pisemnej, iż Podwykonawca zostanie zobowiązany do spełniania warunków z tytułu gwarancji i rękojmi w sposób opisany w niniejszej umowie.

**§ 10**

**Zmiany umowy**

Wszelkie zmiany i uzupełnienia niniejszej umowy mogą być dokonywane jedynie w formie pisemnej w postaci aneksu do umowy podpisanego przez strony umowy – pod rygorem nieważności, zgodnie z warunkami i zasadami opisanymi w SWZ oraz zgodnie z art. 455 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych

**§ 11**

**Odstąpienie i rozwiązanie umowy**

1. Zamawiający może odstąpić od umowy lub jej części, z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy z prawem Zamawiającego do naliczenia kary umownej w szczególności w przypadkach:
2. gdy zwłoka w terminie dostawy przekracza 14 dni kalendarzowych, w stosunku do terminu umownego,
3. Wykonawca wyrządził Zamawiającemu szkodę
4. gdy Wykonawca narusza postanowienia umowy lub wykonuje ją nienależycie i pomimo wezwania nie przystępuje do należytego wykonania umowy
5. jeśli Wykonawca nie jest w stanie usunąć lub nie zdoła usunąć wad przedstawionego do odbioru przedmiotu umowy w terminie wyznaczonym przez Zamawiającego,
6. nienależytego wykonywania postanowień niniejszej umowy,
7. stwierdzenie przez Zamawiającego wady fizycznej lub prawnej przedmiotu umowy,
8. dostarczania przez Wykonawcę przedmiotu innego niż wskazany w ofercie,
9. Zamawiający może również odstąpić od umowy w całości lub w jej części:
10. w terminie 30 dni od dnia powzięcia wiadomości o zaistnieniu istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, lub dalsze wykonywanie umowy może zagrozić podstawowemu interesowi bezpieczeństwa państwa lub bezpieczeństwu publicznemu;
11. w razie wystąpienia okoliczności przewidzianych w art. 456 ustawy – Prawo zamówień publicznych;
12. Wykonawca powierzył zobowiązania wynikające z niniejszej umowy osobie trzeciej bez pisemnej zgody Zamawiającego;
13. Wykonawca w nienależyty sposób realizuje swoje obowiązki określone w niniejszej umowie.
14. Wykonawcy przysługuje prawo odstąpienia od umowy w przypadku, gdy Zamawiający zawiadomi go, iż wobec zaistnienia nieprzewidzianych okoliczności nie będzie mógł spełnić swoich zobowiązań umownych wobec Wykonawcy, w szczególności, gdyby sfinansowanie zamówienia okazało się niemożliwe z przyczyn nie zawinionych przez Zamawiającego. Odstąpienie Wykonawcy winno zostać dokonane w formie pisemnej pod rygorem nieważności takiego oświadczenia oraz winno zawierać wskazanie uzasadnienia.
15. Wykonawca może odstąpić od umowy, gdy Zamawiający, mimo uprzedniego pisemnego wezwania i wyznaczenia dodatkowego terminu nie przystąpi do odbioru lub odmawia odbioru przedmiotu umowy, bez uzasadnionych przyczyn.
16. Stronom umowy przysługuje prawo do odstąpienia od umowy w terminie 30 dni od dowiedzenia się o wystąpieniu podstaw do odstąpienia od umowy.
17. Przed zastosowaniem powyższego środka, Zamawiający wezwie Wykonawcę do spełnienia świadczenia, wyznaczając mu odpowiedni termin do wykonania obowiązku umownego.

**§ 12**

**Postanowienia końcowe**

1. Ewentualne spory wynikłe na tle realizacji niniejszej umowy rozstrzygać będzie Sąd właściwy miejscowo dla siedziby Zamawiającego, po uprzedniej próbie przeprowadzenia przez Strony postępowania mediacyjnego.
2. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy kodeksu cywilnego, ustawy Prawo zamówień publicznych oraz inne obowiązujące przepisy prawne.
3. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

 **ZAMAWIAJĄCY WYKONAWCA**

*Załącznik nr 5 do SWZ*

|  |
| --- |
| **Wykonawca:** |
|

|  |
| --- |
|  |

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

**OŚWIADCZENIE**

o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tj. Dz. U. z 2021 r. poz. 1129).

**Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.:**

**MEDYCZNY SPRZĘT BARIATRYCZNY W RAMACH PROGRAMU „DOSTĘPNOŚĆ PLUS DLA ZDROWIA” II**

**prowadzonego przez: Szpital Specjalistyczny w Pile Im. Stanisława Staszica; 64-920 Piła, ul. Rydygiera 1,**

**znak sprawy: FZP.III-241/49/21**

w imieniu swoim i reprezentowanej przeze mnie firmy oświadczam, że

* wykonawca **nie należy do tej samej grupy kapitałowej** z żadnym z wykonawców, którzy złożyli oferty w przedmiotowym postępowaniu \*
* wykonawca **należy do tej samej grupy kapitałowej** z następującymi wykonawcami\* którzy złożyli oferty w przedmiotowym postępowaniu \*

Lista Wykonawców składających ofertę w niniejszym postępowaniu, należących do tej samej grupy kapitałowej:

|  |
| --- |
|  |

Jednocześnie załączamy dowody / informacje potwierdzające, że złożona przeze nas oferta została sporządzona niezależnie od wymienionych powyżej wykonawców.

***Dokument należy podpisać podpisem elektronicznym: kwalifikowanym, zaufanym lub osobistym.***

**Uwaga – niepotrzebne usunąć\***

Załącznik nr 6 do SWZ

**KLAUZULA INFORMACYJNA, O KTÓREJ MOWA W ART. 13 UST. 1 I 2 RODO**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 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 danych) (Dz. U. UE L119 z dnia 4 maja 2016 r., str. 1; zwanym dalej „RODO”) informujemy, że:

1. administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Szpital Specjalistyczny w Pile im. Stanisława Staszica, ul. Rydygiera 1; 64-920 Piła;
2. administrator wyznaczył Inspektora Danych Osobowych(Piotr Budek), z którym można się kontaktować pod numerem tel. 67 2106669, e-mail: iod@szpitalpila.pl, siedziba: pokój D036.
3. obowiązek podania przez Panią/Pana danych osobowych bezpośrednio Pani/Pana dotyczących jest wymogiem ustawowym określonym w przepisanych ustawy Pzp., związanym z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego.
4. w odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosownie do art. 22 RODO.
5. posiada Pani/Pan:
6. na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących (w przypadku, gdy skorzystanie z tego prawa wymagałoby po stronie administratora niewspółmiernie dużego wysiłku może zostać Pani/Pan zobowiązana do wskazania dodatkowych informacji mających na celu sprecyzowanie żądania, w szczególności podania nazwy lub daty postępowania o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursu albo sprecyzowanie nazwy lub daty zakończonego postępowania o udzielenie zamówienia);
7. na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych (*skorzystanie z prawa do sprostowania nie może skutkować zmianą wyniku postępowania o udzielenie zamówienia publicznego ani zmianą postanowień umowy w zakresie niezgodnym z ustawą PZP oraz nie może naruszać integralności protokołu oraz jego załączników*);
8. na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem okresu trwania postępowania o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursu oraz przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO (*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 Unii Europejskiej lub państwa członkowskiego*);
9. prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;
10. nie przysługuje Pani/Panu:
11. w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;
12. prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;
13. na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO;
14. przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego na niezgodne z RODO przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych przez administratora. Organem właściwym dla przedmiotowej skargi jest Urząd Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.
15. Zamawiający informuje, że:
* Zamawiający udostępnia dane osobowe, o których mowa w art. 10 RODO (dane osobowe dotyczące wyroków skazujących i czynów zabronionych) w celu umożliwienia korzystania ze środków ochrony prawnej, o których mowa w dziale IX ustawy Pzp, do upływu terminu na ich wniesienie.
* Udostępnianie protokołu i załączników do protokołu ma zastosowanie do wszystkich danych osobowych, z wyjątkiem tych, o których mowa w art. 9 ust. 1 RODO (tj. danych osobowych ujawniających pochodzenie rasowe lub etniczne, poglądy polityczne, przekonania religijne lub światopoglądowe, przynależność do związków zawodowych oraz przetwarzania danych genetycznych, danych biometrycznych w celu jednoznacznego zidentyfikowania osoby fizycznej lub danych dotyczących zdrowia, seksualności lub orientacji seksualnej tej osoby), zebranych w toku postępowania o udzielenie zamówienia.
* W przypadku korzystania przez osobę, której dane osobowe są przetwarzane przez zamawiającego, z uprawnienia, o którym mowa w art. 15 ust. 1–3 RODO (związanych z prawem wykonawcy do uzyskania od administratora potwierdzenia, czy przetwarzane są dane osobowe jego dotyczące, prawem wykonawcy do bycia poinformowanym o odpowiednich zabezpieczeniach, o których mowa w art. 46 RODO, związanych z przekazaniem jego danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej oraz prawem otrzymania przez wykonawcę od administratora kopii danych osobowych podlegających przetwarzaniu), zamawiający może żądać od osoby występującej z żądaniem wskazania dodatkowych informacji, mających na celu sprecyzowanie nazwy lub daty zakończonego postępowania o udzielenie zamówienia.
* Skorzystanie przez osobę, której dane osobowe dotyczą, z uprawnienia, o którym mowa w art. 16 RODO (z uprawnienia do sprostowania lub uzupełnienia danych osobowych), nie może naruszać integralności protokołu postępowania oraz jego załączników.
* W postępowaniu o udzielenie zamówienia zgłoszenie żądania ograniczenia przetwarzania, o którym mowa w art. 18 ust. 1 RODO, nie ogranicza przetwarzania danych osobowych do czasu zakończenia tego postępowania.
* W przypadku gdy wniesienie żądania dotyczącego prawa, o którym mowa w art. 18 ust. 1 RODO spowoduje ograniczenie przetwarzania danych osobowych zawartych w protokole postępowania lub załącznikach do tego protokołu, od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia zamawiający nie udostępnia tych danych, chyba że zachodzą przesłanki, o których mowa w art. 18 ust. 2 rozporządzenia 2016/679.
1. Zamawiający nie planuje przetwarzania danych osobowych wykonawcy w celu innym niż cel określony w lit. b powyżej. Jeżeli administrator będzie planował przetwarzać dane osobowe w celu innym niż cel, w którym dane osobowe zostały zebrane (tj. cel określony w lit. b powyżej), przed takim dalszym przetwarzaniem poinformuje on osobę, której dane dotyczą, o tym innym celu oraz udzieli jej wszelkich innych stosownych informacji, o których mowa w art. 13 ust. 2 RODO.