*Załącznik nr 1 do SWZ*

|  |
| --- |
| **FORMULARZ OFERTOWY**  |
| ***Przedmiot zamówienia*** | ***ZESTAW ENDOSKOPOWY*** |
| ***Zamawiający*** | **Szpital Specjalistyczny w Pile im. Stanisława Staszica**64–920 Piła, ul. Rydygiera Ludwika 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*** *(podlega ocenie)* | **wartość brutto:** VAT %: |
| ***TERMIN DOSTAWY****(podlega ocenie)* |  |
| ***GWARANCJA****(podlega ocenie)* |  |
| ***TERMIN PŁATNOŚCI*** | **30 dni**  |
| ***TERMIN REALIZACJI ZAMÓWIENIA*** |  **Maksymalnie do 60 dni** od dnia podpisania umowy  |

**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); tj. do dnia wskazanego w SWZ (rozdział III, podrozdział 3)
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 (imię, nazwisko i funkcja):

|  |
| --- |
|  |

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

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

***Uwaga! Nanoszenie jakichkolwiek zmian w treści dokumentu po opatrzeniu w.w. podpisem może skutkować naruszeniem integralności podpisu,***

 ***a w konsekwencji skutkować odrzuceniem oferty.***

*Załącznik nr 2 do SWZ*

*FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY/OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA*

**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.:

 **ZESTAW ENDOSKOPOWY**

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

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 o braku podstaw do wykluczenia z postępowania**

Oświadczam, że na dzień składania *ofert* ***podlegam / nie podlegam***\* wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego.

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 w celu 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 lub skreślić**

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

*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 ……/2024/ZP**

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

pomiędzy:

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

***64-920 Piła, ul. Rydygiera Ludwika 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 **ZESTAW ENDOSKOPOWY**(nr sprawy: FZP.II-241/79/24), przeprowadzonego zgodnie z ustawą z 11 września 2019 r. - Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. 2023 poz. 1605 ze zm.) o następującej treści:

**§ 1**

1. Przedmiotem niniejszej umowy jest jednorazowy zakup: **ZESTAWU ENDOSKOPOWEGO** o parametrach opisanych w SWZ (załącznik nr 1 do niniejszej umowy – stanowi załącznik nr 2 do SWZ).
2. Wykonawca zapewnia, że oferowany przedmiot umowy spełnia bezwzględnie wymagania Zamawiającego zawarte w SWZ i jest zgodny z obowiązującymi przepisami.
3. Wykonawca zobowiązuje się przenosić na rzecz Zamawiającego towar określony w umowie i wydawać mu go w sposób w niej określony.
4. Zamawiający zobowiązuje się odbierać towar i zapłacić Wykonawcy w sposób określony w niniejszej umowie.

**§ 2**

**Termin realizacji**

1. Wykonawca zobowiązuje się do wykonania przedmiotu umowy maksymalnie **do ………. dni** od dnia podpisania umowy (kryterium oceniane).
2. Wykonawca dostarczy wraz z dostawą przedmiotu umowy (na dzień protokolarnego odbioru) instrukcję użytkowania, serwisową dokumentację techniczną (wersja drukowana lub elektroniczna), paszport techniczny wraz z gwarancją.
3. Wykonawca dokona przeszkolenie personelu Zamawiającego po odbiorze przedmiotu umowy, w ustalonym wcześniej z Zamawiającym terminie.
4. 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 – 24, 36 lub 48 m-cy).*
2. Okres gwarancji i rękojmi liczony będzie od dnia podpisania protokołu zdawczo-odbiorczego.
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 bezpłatnej wymiany na przedmiot wolny od wad lub bezpłatnej naprawy niesprawnego sprzętu.
6. Wykonawca winien dokonać naprawy w terminie **do 5 dni roboczych lub dostarczyć aparat zastępczy na czas naprawy.**
7. Zamawiający poinformuje Wykonawcę telefonicznie lub drogą elektroniczną o ujawnionych wadach lub usterkach.
8. Za działania firm serwisowych, działających na zlecenie Wykonawcy, wobec Zamawiającego, Wykonawca odpowiada, jak za działania własne.
9. W przypadku odmowy usunięcia wad lub też nieusunięcia wad w wyznaczonym terminie Zamawiający może powierzyć usunięcie wad osobie trzeciej na koszt i ryzyko Wykonawcy.
10. Gwarancją nie są objęte:
11. Uszkodzenia i wady dostarczonego sprzętu wynikłe:
12. 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,
13. na skutek samowolnych napraw, przeróbek lub zmian konstrukcyjnych dokonanych przez Zamawiającego lub inne nieuprawnione osoby,
14. 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 Ludwika 1.
2. Wykonawca zobowiązany jest do ponoszenia pełnej odpowiedzialności za przestrzeganie przepisów bhp, ochronę ppoż, jak i za wszelkie szkody powstałe w trakcie trwania prac na terenie Zamawiającego oraz ponoszenia pełnej odpowiedzialności za powstałe szkody.
3. Wykonawca zawiadomi przedstawiciela Zamawiającego o planowanym terminie dostawy przedmiotu umowy, nie później niż na **2 dni** robocze przed tym terminem.
4. Wykonawca oświadcza, że sprzęt będące przedmiotem umowy spełnia wymagane obowiązującymi normami i przepisami prawa, parametry techniczne i użytkowe, a także określone obowiązującymi przepisami prawa wymagania bezpieczeństwa i jakości.
5. Protokolarne przekazanie przedmiotu umowy nastąpi na podstawie podpisanego przez obie strony protokołu zdawczo-odbiorczego z dostawy i odbioru przedmiotu umowy. Odpowiedzialność za przedmiot umowy przenosi się na Zamawiającego z chwilą podpisania, protokołu zdawczo – odbiorczego.
6. Jeżeli w toku czynności odbioru stwierdzone zostaną przez Zamawiającego wady, wówczas jeżeli wady nadają się do usunięcia, Zamawiający może odmówić odbioru do czasu usunięcia wad, przy czym nie dotyczy to wad nieistotnych. Wady takie zostaną wskazane w protokole odbioru a Wykonawca usunie je w uzgodnionym przez Strony terminie nie dłuższym niż 7 dni roboczych Przez wady nieistotne rozumie się w szczególności wady, które nie uniemożliwiają korzystania z przedmiotu odbioru zgodnie z jego przeznaczeniem. W przypadku nieusunięcia wad w terminie wyznaczonym w protokole odbioru końcowego Zamawiający uprawniony będzie do zlecenia wykonania naprawy na koszt Wykonawcy podmiotowi trzeciemu bez upoważnienia sądowego lub dokonać naprawy we własnym zakresie, pod warunkiem uprzedniego wezwania Wykonawcę do usunięcia wady, w formie pisemnej, w wyznaczonym terminie, po bezskutecznym upływie tego terminu. W takim przypadku Wykonawca zwróci Zamawiającemu racjonalnie poniesione i udokumentowane koszty usunięcia wad wraz z odsetkami ustawowymi za opóźnienie od daty ich poniesienia. Uprawnienia wykonania naprawy za Wykonawcę nie pozbawia innych uprawnień, przewidzianych prawem lub umową,
7. Zamawiający ma prawo odmówić odbioru, jeżeli w toku czynności odbioru zostanie stwierdzone, że przedmiot odbioru posiada istotne wady, gdy Wykonawca nie przedstawił wymaganych prawem i niezbędnych do dokonania odbioru dokumentów powykonawczych lub odbiorowych, lub przedmiot odbioru posiada inne usterki, uchybienia w stosunku do zamierzonego stanu. Wykonawca zobowiązany jest do zawiadomienia na piśmie Zamawiającego o usunięciu wad oraz do żądania wyznaczenia terminu odbioru dostaw zakwestionowanych uprzednio jako wadliwych.

**§ 5**

**Warunki płatności**

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

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

kwotę netto …………………zł (słownie……………)

VAT ………..%

1. Wartość zamówienia obejmuje wszystkie koszty związane z jego realizacją, łącznie z transportem, rozładunkiem, montażem, demontażem, przeszkoleniem personelu oraz ubezpieczeniem do chwili odbioru sprzętu przez Zamawiającego.
2. Zapłata nastąpi przelewem na konto Wykonawcy nie później niż w ciągu 30 dni od daty doręczenia prawidłowo wypełnionej faktury Zamawiającemu oraz po podpisanego przez obie strony protokołu zdawczo-odbiorczego.
3. 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 oraz przeszkolenia z procedur endoskopowych w Ośrodku Referencyjnym Wykonawcy dla 2 osób w wymiarze 2 dni, 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. Wykonawca zapewnia, że szkolenie będzie przeprowadzone przez osoby posiadające odpowiednią wiedzę oraz przygotowanie merytoryczne do przeprowadzania szkolenia.

**§ 7**

**Kary umowne**

1. Strony ustalają, że w razie niewykonania lub nienależytego wykonania umowy przysługiwać będą kary umowne:
2. 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 zwłokę w realizacji szkoleń wskazanego personelu w § 6, w wysokości 0,05% wynagrodzenia umownego brutto określonego w § 5 ust. 1 niniejszej umowy za każdy dzień zwłoki.
3. W przypadku odstąpienia od umowy z winy jednej ze stron, druga strona umowy może dochodzić od strony winnej kary umownej w wysokości 10% wartości brutto umowy.
4. Niezależnie od nałożonych kar umownych Zamawiający zastrzega sobie prawo dochodzenia odszkodowania uzupełniającego na zasadach określonych w Kodeksie cywilnym.
5. Łączna maksymalna wysokość wszystkich kar umownych nie może przekraczać 20% wartości umownej brutto.

**§8**

**Osoby odpowiedzialne za realizację zamówienia:**

Za realizację umowy ze strony Zamawiający odpowiedzialny jest Kierownik Działu Techniki Medycznej tel. (67) 210 66 25, który to 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. nastąpi upadłość Wykonawcy lub ujawnią się inne, nie znane w chwili zawierania umowy okoliczności poddające w wątpliwość zdolność do wykonania umowy w terminie,
3. dostarczony przez Wykonawcę sprzęt/wyposażenie nie posiada wszelkich niezbędnych zezwoleń i zgód właściwych organów, co powoduje, że nie może być używany
4. gdy zwłoka w terminie dostawy przekracza 10 dni kalendarzowych, w stosunku do terminu umownego,
5. Wykonawca wyrządził Zamawiającemu szkodę
6. jeśli Wykonawca nie jest w stanie usunąć lub nie zdoła usunąć wad istotnych przedstawionego do odbioru przedmiotu umowy w terminie wyznaczonym przez Zamawiającego,
7. stwierdzenie przez Zamawiającego wady fizycznej lub prawnej przedmiotu umowy,
8. dostarczania przez Wykonawcę przedmiotu innego niż wskazany w ofercie.
9. Przed zastosowaniem powyższego środka, Zamawiający wezwie Wykonawcę do spełnienia świadczenia, wyznaczając mu odpowiedni termin do wykonania obowiązku umownego
10. 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.
11. Stronom umowy przysługuje prawo do odstąpienia od umowy w terminie 14 dni od dowiedzenia się o wystąpieniu podstaw do odstąpienia od umowy.

**§ 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**

**UWAGA:**

Warunki wymagające określenia (kropki) zostaną wprowadzone do umowy na podstawie oferty, która zostanie uznana za najkorzystniejszą w niniejszym postępowaniu.

**1**Niepotrzebne skreślić.

Załącznik nr 6 do SWZ

**INFORMACJA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH WYKONAWCÓW**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 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, informuję, że:

ADMINISTRATOR

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Szpital Specjalistyczny im. Stanisława Staszica w Pile przy ul. Rydygiera 1. Tel. 67 2106555, e-mail: wszpila@pi.onet.pl , Fax:   67 21 24 085, reprezentowany przez Dyrektora.
2. Inspektor ochrony danych w Szpitalu Specjalistycznym w Pile: tel. 67 2106669, e-mail: iod@szpitalpila.pl , siedziba: pokój D036 na parterze budynku „D”.

PODSTAWA PRAWNA

1. Przetwarzanie danych osobowych odbywa się zgodnie z:
2. Rozporządzeniem 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;
3. Ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych i przepisami wykonawczymi do tej ustawy;
4. Kodeksem cywilnym;
5. Ustawą z 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej;
6. Ustawą z 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach.

PRZETWARZANIE DANYCH

1. Dane osobowe przetwarzane będą w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego i realizacją umowy na świadczenie usług dla Szpitala.
2. Odbiorcą danych osobowych będą ustawowo uprawnione podmioty, min. ZUS, NFZ, Sąd, Prokurator, i inne.
3. Dane osobowe będą przechowywane przez okres:
	1. 4 lat od dnia zakończenia postępowania o udzieleniu zamówienia, a jeżeli czas trwania umowy przekracza 4 lata, okres przechowywania obejmuje cały czas trwania umowy,
	2. w odniesieniu do umów – 10 lat od dnia rozwiązania umowy.
4. Podanie danych osobowych jest wymogiem w celu przeprowadzenia przetargu i podpisania umowy.
5. Dane nie będą wykorzystywane do zautomatyzowanego podejmowania decyzji, w tym również w formie profilowania\*.
6. Dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.

TWOJE PRAWA

1. Posiada Pani/Pan prawo:
	1. do dostępu do treści swoich danych, sprostowania danych osobowych;
	2. usunięcia danych – jest to możliwe po upływie okresu przechowywania dokumentacji przetargowej i umów;
	3. ograniczenia przetwarzania danych – o ile nie jest to sprzeczne z w/w ustawami;
	4. przeniesienia danych do wskazanego administratora danych;
	5. sprzeciwu do przetwarzania danych – o ile nie jest to sprzeczne z w/w ustawami;
	6. cofnięcia zgody na przetwarzanie danych osobowych w dowolnym momencie – o ile nie jest to sprzeczne z w/w ustawami;
	7. wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.

\* - Profilowanie oznacza dowolna formę zautomatyzowanego przetwarzania danych osobowych, które polega na wykorzystaniu danych osobowych do oceny niektórych czynników osobowych osoby fizycznej, w szczególności do analizy lub prognozy aspektów dot. pracy, tej osoby fizycznej, jej sytuacji ekonomicznej, zdrowia, osobistych preferencji, zainteresowań, wiarygodności, zachowania, lokalizacji lub przemieszczania się.

Dane mogą być przekazywane innym Wykonawcom postępowania, osobom, które wystąpią o wgląd do dokumentacji postępowania na mocy Ustawy o dostępie do informacji publicznej, Urzędowi Zamówień Publicznych i Urzędowi Publikacji Unii Europejskiej, oraz podmiotom upoważnionym na podstawie umów powierzenia przetwarzania danych.