|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| …………………………………..  (nazwa i adres wykonawcy) |  | **Załącznik nr 3 do SWZ** |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
| **PROJEKTOWANE POSTANOWIENIA UMOWY** | | |

**UMOWA nr ……./4WSzKzP.SZP.2612.54.2024**

**kupna – sprzedaży**

Zawarta w dniu ……………….2023r. we Wrocławiu pomiędzy:

**4. Wojskowym Szpitalem Klinicznym z Polikliniką Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej we Wrocławiu,** z siedzibą **50-981 Wrocław, ul. Weigla 5, Regon** 930090240, **NIP** PL899-22-28-956, zarejestrowanym w Sądzie Rejonowym dla Wrocławia – Fabrycznej, VI Wydział Gospodarczy, nr **KRS**: 0000016478, reprezentowanym przez:

**…………………………………………………………………………………………………**

zwanym w treści umowy **ZAMAWIAJĄCYM**

a **…………………**, z siedzibą **.........................**, **Regon** ………………, **NIP** …………………, nr **KRS**: …………………., reprezentowanym przez:

**…………………………………………………………………………………………………**

zwanym dalej **WYKONAWCĄ**

*Niniejsza umowa jest następstwem przeprowadzonego postępowania w trybie podstawowym bez negocjacji na podstawie art. 275 pkt 1 ustawy z dnia 11 września 2019r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2023r. poz. 1605 ze zm.) - dalej Pzp, o wartości poniżej 143 000 euro. Umowę będzie uznawało się za zawartą w dacie wymienionej we wstępie umowy.*

**§ 1**

**Przedmiot dostawy**

Zamawiający zamawia, a Wykonawca przyjmuje do realizacji sprzedaż, dostawę i montaż   
w miejscu wskazanym przez Zamawiającego sprzętu medycznego:

**Pakiet nr …. Nazwa asortymentu ………………………..…., typ ……, rok produkcji ……., producent ……………………………, kraj …………………..…,** o parametrachwyszczególnionych w §10 niniejszej umowy zwanego dalej przedmiotem umowy, urządzeniem lub sprzętem.

**§ 2**

**Wartość dostawy**

1. Zamawiający za dostarczony, zamontowany i odebrany przedmiot umowy zapłaci Wykonawcy cenę obliczoną zgodnie z cennikiem podanym w §10 niniejszej umowy.
2. Wartość umowy netto: **…………… zł** (słownie: ………………………………. złotych, ……/100). Cena brutto (wartość netto powiększona o podatek VAT naliczony zgodnie   
   z obowiązującymi przepisami) **…………… zł** (słownie: ………………...…… złotych, ……/100).
3. Cena, o której mowa w ust. 2, obejmuje koszt przedmiotu umowy oraz wszelkie koszty związane z wykonaniem zamówienia w tym w szczególności koszty przewozu, montażu   
   w siedzibie Zamawiającego (jeżeli jest konieczny),koszt gwarancji w tym przeglądów okresowych w okresie gwarancji z częstotliwością zalecaną przez producenta jednak nie mniejszą jak przewidziana w §5 ust. 3 umowy oraz przeszkolenia personelu medycznego (osób wskazanych przez Zamawiającego).
4. Urzędowa zmiana stawek podatku VAT nie wymaga zmiany umowy.

**§ 3**

**Warunki płatności**

1. Zapłata za dostarczony przedmiot umowy nastąpi na podstawie wystawionej przez Wykonawcę faktury. Podstawą do wystawienia faktury będzie protokół zdawczo – odbiorczy *(wzór - załącznik nr 3a do SWZ),* który zostanie podpisany po montażu (jeżeli jest konieczny) i uruchomieniu sprzętu, oklejeniu sprzętu naklejką informacyjną o dacie planowanego pierwszego przeglądu okresowego oraz przeszkoleniu personelu Zamawiającego w zakresie obsługi i konserwacji sprzętu medycznego.
2. Strony ustalają, że płatność za fakturę za dostarczony sprzęt nastąpi na konto wskazane   
   na fakturze w terminie 3 dni roboczych od daty wpływu na rachunek bankowy Zamawiającego środków przekazanych przez Departament Budżetowy Ministerstwa Obrony Narodowej, jednak nie później niż w terminie 60 dni od daty przyjęcia przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury.
3. Za datę zapłaty strony uznają dzień obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.
4. Od należności nieuiszczonych w terminie ustalonym przez strony, Wykonawca może   
   na podstawie art. 8 ustawy z dnia 8 marca 2013 r. o przeciwdziałaniu nadmiernym opóźnieniom w transakcjach handlowych (t.j. Dz. U. z 2023r., poz. 1790) naliczać odsetki ustawowe za opóźnienie w transakcjach handlowych – odsetki w wysokości równej sumie stopy referencyjnej Narodowego Banku Polskiego i ośmiu punktów procentowych.
5. Faktury powinny być wystawione i przesłane do Zamawiającego w języku polskim   
   w formie pisemnej lub w formie elektronicznej w ramach wysyłania ustrukturyzowanych faktur elektronicznych do Zamawiającego zgodnie z postanowieniami ustawy z dnia   
   9 listopada 2018r. o elektronicznym fakturowaniu w zamówieniach publicznych, koncesjach na roboty budowlane lub usługi oraz partnerstwie publiczno-prywatnym (t.j. Dz.U. z 2020r. poz. 1666 ze zm.).

**§ 4**

**Termin i warunki dostarczenia przedmiotu umowy**

1. Wykonawca zobowiązuje się dostarczyć, zainstalować i uruchomić przedmiot umowy   
   w terminie **do … tygodni od daty zawarcia umowy** *(zgodnie z ofertą wykonawcy).* Termin dostawy należy ustalić z p. Agnieszką Mikulską tel. 261 660 128 lub p. Sylwią Komorek tel. 261 660 462. Osobami upoważnionymi do protokolarnego odbioru przedmiotu umowy w imieniu Zamawiającego są:
2. p. Agnieszka Mikulska;
3. p. Sylwia Komorek

wraz z

1. Ordynatorem/Kierownikiem właściwego Oddziału/ Zakładu/ Pracowni.
2. Wraz z przekazaniem sprzętu Wykonawca zobowiązany jest przekazać Zamawiającemu wszystkie dokumenty związane z urządzeniem, w tym min. instrukcję obsługi i użytkowania w formie papierowej i elektronicznej, skróconą wersję instrukcji obsługi i BHP w formie zalaminowanej (jeżeli Wykonawca posiada), wykaz czynności serwisowych, które mogą być wykonywane przez użytkownika samodzielnie nieskutkujące utratą gwarancji, certyfikaty imienne dla osób przeszkolonych - należy dosłać do 14 dni roboczych od daty przeprowadzenia szkolenia, paszport techniczny, karty gwarancyjne, wykaz punktów serwisowych, kopie dokumentów wraz z tłumaczeniem w przypadku oryginału w języku obcym: Certyfikat CE (jeżeli dotyczy) oraz Deklaracja Zgodności – wystawiona przez producenta, Formularz Powiadomienia/Zgłoszenia   
   do Prezesa Urzędu (zgodnie z art. 138 ustawy z dnia 7 kwietnia 2022r. o wyrobach medycznych – (Dz. U. z 2022r., poz. 974)
3. Zamawiający zastrzega sobie prawo odstąpienia od umowy w terminie 7 dni roboczych od wystąpienia okoliczności będących podstawą do odstąpienia, - tj. w szczególności jeżeli Wykonawca:
4. wykonuje przedmiot umowy w sposób niezgodny z umową lub normami i warunkami prawem określonymi;
5. przekroczy termin zakreślony w ust. 1 o 7 dni roboczych;
6. nie dostarczy dokumentów, o których mowa w ust. 2;
7. nie realizuje obowiązków przewidzianych w §5 ust 4 lub 5;
8. nie dostarczy urządzenia zastępczego, o którym mowa w §5 ust. 11;
9. na podstawie art. 456 PZP
10. Ryzyko przypadkowej utraty lub uszkodzenia sprzętu przechodzi na Zamawiającego   
    z chwilą dostarczenia go do miejsca wskazanego w Rozdziale VI SWZ i przyjęcia   
    go przez Zamawiającego wg ust. 1.
11. Wykonawca realizuje przedmiot zamówienia własnymi siłami oraz przy pomocy podwykonawców wskazanych w ofercie. Jeżeli Wykonawca zleci wykonanie niektórych czynności innym podmiotom to ponosi on pełną odpowiedzialność za działania innych dostawców, którym powierzył wykonanie przedmiotu umowy.
12. Wykonawca zobowiązuje się przeprowadzić w siedzibie Zamawiającego szkolenie personelu medycznego (osób wskazanych przez Zamawiającego) w wymiarze **min. 1 godz.** na urządzenieniezwłocznie po zainstalowaniu sprzętu, po wcześniejszym uzgodnieniu telefonicznym. Osobą upoważnioną do kontaktu z Wykonawcą, w zakresie dotyczącym szkolenia pracowników Zamawiającego jest p. Agnieszka Mikulska tel. 261 660 128 lub p. Sylwia Komorek 261 660 462. Zamawiający zastrzega sobie prawo wezwania Wykonawcy do przeprowadzenia dodatkowego szkolenia pracowników w późniejszym terminie jeżeli wystąpi taka konieczność w wymiarze max. 10 godzin na urządzeniew siedzibie Zamawiającego.
13. Wykonawca zobowiązuje się przeprowadzić szkolenie techniczne dla pracowników wskazanych przez Zamawiającego w zakresie dopuszczonym przez producenta urządzeń, z:
14. obsługi technicznej sprzętu;
15. technicznego przeglądu bezpieczeństwa;
16. procedur kalibracyjnych, testowych, pomiarowych;
17. procedur okresowych czynności konserwacyjnych.

Szkolenie personelu technicznego – min 4 osoby, w terminie ustalonym przez Zamawiającego. Szkolenia mogą odbywać się sukcesywnie – jednak nie później niż do 12 miesięcy od daty zawarcia umowy. Szkolenie musi być zakończone certyfikatem potwierdzającym uzyskanie dostępu do powyższych procedur. Zamawiający wymaga wyposażenia pracowników w kody dostępu, w tym dające dostęp do menu serwisowego, instrukcje serwisowe (z kodami błędów i wykazem części zamiennych i elementów serwisowych) do powyższych procedur.

1. Zamawiający i Wykonawca zobowiązani są współdziałać przy wykonaniu umowy   
   w sprawie zamówienia publicznego w celu należytej realizacji zamówienia.
2. Dniem roboczym nie jest dzień uznany ustawowo za wolny od pracy oraz sobota. Termin obejmujący dwa lub więcej dni zawiera co najmniej dwa dni robocze.

**§ 5**

**Odpowiedzialność za wady sprzętu**

1. Wykonawca udziela Zamawiającemu gwarancji jakości/rękojmi dostarczonego sprzętu i zapewnia, że dostarczone urządzenie będzie wolne od wad, spełniać będzie wszelkie wymagania określone przez Zamawiającego, przez właściwe przepisy i instytucje oraz będzie najwyższej jakości.
2. Wykonawca udziela gwarancji na okres **…………… miesięcy** *(zgodnie z ofertą Wykonawcy)* prawidłowego działania sprzętu, obejmującą części zamienne i serwis, liczony od daty podpisania protokołu zdawczo – odbiorczego sporządzonego po zainstalowaniu (jeżeli jest konieczne) i przekazaniu do użytkowania sprzętu oraz przeszkoleniu pracowników Zamawiającego.
3. W okresie gwarancji Wykonawca zobowiązany jest przeprowadzać **przeglądy okresowe i konserwację urządzeń** **min. 1 raz** w roku (lub częściej, jeżeli takie są zalecenia producenta). Przed zakończeniem okresu gwarancji Wykonawca zobowiązany jest przeprowadzić przegląd kończący okres gwarancji oraz wydać pisemne orzeczenie o stanie technicznym urządzenia.
4. **Po wykonaniu naprawy,** **przeglądu okresowego** Wykonawca ma obowiązek wystawić raport serwisowy oraz dokonać wpisu w paszporcie technicznym urządzenia wraz z wyszczególnieniem części zamiennych oraz określeniem, czy sprzęt jest sprawny i nadaje się do dalszej eksploatacji. Wpis w paszporcie technicznym powinien być bezwzględnie podpisany przez podmioty posiadające autoryzację/osoby przeszkolone w tym zakresie przez producenta urządzeń objętych niniejszą umową, pod rygorem możliwości odstąpienia od umowy z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy.
5. **Po wykonaniu przeglądu** Wykonawca zobowiązany jest do wystawienia Certyfikatu potwierdzającego sprawność urządzeń oraz oklejenia sprzętu naklejką z datą wykonania przeglądu oraz datą jego ważności. Certyfikat powinien być bezwzględnie podpisany przez podmioty posiadające autoryzację/osoby przeszkolone w tym zakresie przez producenta urządzeń objętych niniejszą umową, pod rygorem możliwości odstąpienia od umowy z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy. Wykonawca ma obowiązek pozostawienia kopii wszystkich raportów serwisowych u użytkownika oraz przesłania skanu na adres e-mail ssm@4wsk.pl. Jednocześnie certyfikat potwierdzający sprawność urządzenia winien być przesłany na adres szpitala z dopiskiem „Dział Aparatury Medycznej”.
6. Wykonawca ma obowiązek przekazania Zamawiającemu na nr fax 261 660 468 lub   
   na adres e-mail ssm@4wsk.pl, kopii dokumentów potwierdzających umocowanie   
   do dokonania wpisu, o którym mowa w ust. 4 i wystawienia Certyfikatu, o którym mowa w ust. 5,w terminie 7 dni roboczych od daty wezwania drogą telefoniczną pod nr **………………….** potwierdzonego fax-em……………/e-mailemna adres **…………**
7. W okresie gwarancji Wykonawca zobowiązany jest przeprowadzić naprawy w pełnym zakresie przy użyciu oryginalnych podzespołów i części zamiennych zgodnie ze standardem producenta urządzenia.
8. Jeżeli w przypadku ujawnienia się wady w okresie gwarancji Wykonawca dostarczy Zamawiającemu zamiast rzeczy wadliwej rzecz wolną od wad albo dokona istotnych (wartość naprawy przekracza 40% wartości rzeczy) napraw rzeczy objętej gwarancją, termin gwarancji biegnie na nowo od chwili dostarczenia rzeczy wolnej od wad lub zwrócenia rzeczy naprawionej. W innych wypadkach termin gwarancji ulega przedłużeniu o czas, w ciągu którego wskutek wady rzeczy objętej gwarancją Zamawiający nie mógł z niej korzystać.
9. Wybór sposobu usunięcia wady należy do Wykonawcy, który może naprawić rzecz poprzez naprawę lub wymianę uszkodzonej części rzeczy lub wymienić całą rzecz. Termin usunięcia wady strony ustalają na max. **3 dni robocze**, a w przypadku konieczności sprowadzenia części zamiennych z zagranicy *( w tym przypadku Wykonawca musi udokumentować pochodzenie części – pod rygorem naliczania kar umownych od 3 dnia roboczego)* **7 dni roboczych**licząc od daty powiadomienia Wykonawcy przez Zamawiającego o wadzie, zgodnie z zapisami ust. 13. Naprawa lub wymiana uszkodzonej części urządzenia w okresie gwarancji następuje w całości na koszt Wykonawcy. Wykonawca zobowiązany jest również w ramach gwarancji do odbioru urządzenia z siedziby Zamawiającego, jeżeli wada powinna być usunięta w innym miejscu, niż siedziba Zamawiającego.
10. W przypadku **3 (trzech) nieskutecznych napraw** tego samego podzespołu sprzętu Wykonawca zobowiązany jest wymienić podzespół na nowy.
11. W przypadku awarii przedłużającej się ponad terminy określone w ust. 9, Wykonawca zobowiązany jest zapewnić urządzenie zastępcze na czas naprawy (o parametrach określonych niniejszą umową lub wyższych).
12. Zamawiający może powierzyć usunięcie wady na koszt Wykonawcy w sytuacji gdy Wykonawca nie realizuje obowiązków przewidzianych niniejszym paragrafem (wykonanie zastępcze). Wykonawca zobowiązany jest do zwrotu kosztu naprawy urządzenia w terminie 14 dni od daty wezwania, a udzielona przez Wykonawcę gwarancja obowiązuje nadal jak w umowie.
13. Zamawiający wskazuje osoby odpowiedzialne i uprawnione do zgłaszania wszelkich awarii sprzętu, uzgodnienia terminu przyjazdu przedstawicieli Wykonawcy w ramach serwisu i odbioru wykonanych prac:
14. p. Agnieszka Mikulska tel. 261 660 128; p. Sylwia Komorek tel. 261 660 462;
15. Awarie będą zgłaszane telefonicznie pod nr tel. **………………**, w godzinach **………………** i potwierdzone fax-em/e-mailem na nr/adres **…………………………**
16. Adresy punktów serwisowych:
17. **…………………………………………………………………;**
18. **………………………………………………………………….**
19. Serwis wykonywany w siedzibie Zamawiającego w godzinach 7:30-14:00 uzgadniany będzie z pracownikami Działu Aparatury Medycznej Zamawiającego. Czynności wykonywane poza tymi godzinami będą indywidualnie uzgadniane z Ordynatorem/Kierownikiem właściwego Oddziału/Pracowni/Zakładu. Osoby upoważnione do kontaktu z Wykonawcą zostały wyszczególnione w ust. 13.
20. Niniejsza umowa stanowi dokument gwarancyjny w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 23 kwietnia 1964r. Kodeks cywilny (t.j. Dz. U. z 2023r. poz. 1610 ze zm.) – dalej K.c. Warunki gwarancji przekazane wraz ze sprzętem będącym przedmiotem umowy winny zawierać co na najmniej zapisy niniejszego paragrafu.
21. W sprawach nieuregulowanych umową, do gwarancji stosuje się przepisy art. 577   
    i następne K.c..
22. Do odpowiedzialności wykonawcy z tytułu rękojmi w terminie udzielonej gwarancji stosuje się przepisy K.c..
23. Wykonawca gwarantuje Zamawiającemu pełny zakres obsługi gwarancyjnej.
24. Korzystanie przez Zamawiającego z uprawnień gwarancyjnych nie wyłącza prawa Zamawiającego do korzystania z uprawnień gwarancyjnych względem Wykonawcy w terminie gwarancji udzielonej przez producenta urządzenia jeżeli jest ona dłuższa.
25. Wykonawca gwarantuje Zamawiającemu pełen zakres odpłatnej obsługi pogwarancyjnej   
    w Polsce przez serwis firmy producenta w okresie co najmniej 10 lat od daty dostawy, załączy do wyrobu wykaz podmiotów upoważnionych przez wytwórcę lub autoryzowanego przedstawiciela do wykonywania fachowej instalacji, okresowej konserwacji, okresowej lub doraźnej obsługi serwisowej, aktualizacji oprogramowania, okresowych lub doraźnych przeglądów, regulacji, kalibracji, wzorcowań, sprawdzeń lub kontroli bezpieczeństwa – które zgodnie z instrukcją używania wyrobu nie mogą być wykonane przez użytkownika.

**§ 6**

**Kary umowne**

1. W razie nie wykonania lub nienależytego wykonania umowy Wykonawca zobowiązuje się zapłacić Zamawiającemu karę:
2. w wysokości 0,5% ceny brutto pakietu w przypadku opóźnienia w wykonaniu dostawy sprzętu, z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy, za każdy dzień opóźnienia licząc   
   od daty upływu terminu określonego w §4 ust. 1 do dnia ostatecznego przyjęcia bez zastrzeżeń przez Zamawiającego zamawianego sprzętu medycznego;
3. w wysokości 0,15% ceny brutto pakietu w przypadku opóźnienia w usunięciu wady (awarii) w okresie gwarancji lub rękojmi z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy,   
   za każdy dzień opóźnienia licząc od daty upływu terminu określonego w §5 ust. 9;
4. w wysokości 0,5% ceny brutto pakietu, w przypadku niedostarczenia sprzętu zastępczego zgodnie z §5 ust. 11 z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy, za każdy dzień opóźnienia;
5. w wysokości 0,5% ceny brutto pakietu w przypadku niewykonania planowanego przeglądu okresowego z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy, za każdy dzień opóźnienia, licząc od daty planowanego terminu przeglądu do dnia jego wykonania (pierwszy przegląd: zgodnie z zaleceniami producenta);
6. w wysokości 1% ceny brutto pakietu, w przypadku niedostarczenia dokumentów   
   o których mowa w §4 ust 2 lub §4 ust 3 z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy,   
   za każdy dzień opóźnienia, licząc od upływu terminu tam wskazanego do dnia dostarczenia dokumentów;
7. w wysokości 5% ceny brutto pakietu, od którego realizacji odstąpiono w całości lub   
   w części z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy.
8. Maksymalna wysokość kar umownych za każde opóźnienie, nie może przekroczyć trzykrotności kary za odstąpienie od umowy.
9. Zamawiający może dochodzić odszkodowania przewyższającego kary umowne   
   na zasadach ogólnych Kodeksu cywilnego.
10. W przypadku naliczania kar umownych Zamawiający pomniejszy płatność za fakturę o naliczone kary umowne, na co Wykonawca wyraża zgodę.

**§ 7**

Wykonawca nie może bez pisemnej zgody Zamawiającego przenosić wierzytelności wynikających z umowy niniejszej na osoby trzecie, ani rozporządzać nimi w jakiejkolwiek prawem przewidzianej formie. W szczególności wierzytelność nie może być przedmiotem zabezpieczenia zobowiązań Wykonawcy (art. z tytułu umowy kredytu, pożyczki). Wykonawca nie może również zawrzeć umowy z osobą trzecią o podstawienie w prawa wierzyciela (art. 518 K.c.) umowy poręczenia, przekazu. Artykuł 54 ust. 5, 6 i 7 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2023r. poz. 991 ze zm.) ma zastosowanie.

**§ 8**

**Zmiana umowy**

1. Zmiana umowy może nastąpić za zgodą obu stron w przypadkach ściśle określonych   
   w SWZ w formie aneksu.
2. Wszelkie zmiany umowy wymagają dla swojej ważności formy pisemnej.
3. Którakolwiek ze stron umowy nie będzie odpowiedzialna za niewykonanie lub nienależyte wykonanie zobowiązań wynikających z umowy spowodowane przez okoliczności niewynikające z przyczyn danej strony, w szczególności za okoliczności traktowane jako siła wyższa.
4. Dla celów realizacji umowy „siła wyższa” oznacza zdarzenie zewnętrzne, pozostające poza kontrolą stron oraz niewiążące się z zawinionym działaniem stron, którego strony nie mogły przewidzieć i które uniemożliwia proces realizacji umowy. Takie zdarzenia obejmują w szczególności: wojnę, rewolucję, pożary, powodzie, epidemie, akty administracji państwowej itp.
5. W przypadku zaistnienia stanu siły wyższej, strona, której taka okoliczność uniemożliwia lub utrudnia prawidłowe wywiązanie się z jej zobowiązań, niezwłocznie powiadomi drugą stronę o takich okolicznościach i ich przyczynie. Wówczas strony niezwłocznie ustalą zakres, alternatywne rozwiązanie i sposób realizacji umowy. Strona zgłaszająca okoliczności musi kontynuować realizację swoich zobowiązań wynikających z umowy w takim stopniu, w jakim jest to możliwe i musi szukać racjonalnych środków alternatywnych dla realizowania zakresu, jaki nie podlega wpływowi siły wyższej.

**§ 9**

**Postępowanie polubowne**

1. Wszelkie spory strony zobowiązują się załatwić w pierwszej kolejności polubownie.
2. Na podstawie art. 591 ust. 1 PZP, w sprawie majątkowej o wartości sporu   
   100 000,00 zł (słownie: sto tysięcy złotych, 00/100) i powyżej, w której zawarcie ugody jest dopuszczalne, wprowadza się następujące klauzule:
   1. Klauzula mediacyjna - W przypadku zaistnienia pomiędzy stronami sporu, wynikającego z umowy lub pozostającego w związku z umową, strony zobowiązują się do podjęcia próby jego rozwiązania w drodze mediacji. Mediacja prowadzona będzie przez Mediatorów Stałych Sądu Polubownego przy Prokuratorii Generalnej Rzeczypospolitej Polskiej zgodnie z Regulaminem tego Sądu.

lub

1. Klauzula koncyliacyjna - W przypadku zaistnienia pomiędzy stronami sporu, wynikającego z umowy lub pozostającego w związku z umową, strony zobowiązują się do podjęcia próby jego rozwiązania w drodze koncyliacji. Koncyliacja będzie prowadzona przez Koncyliatorów Stałych Sądu Polubownego przy Prokuratorii Generalnej Rzeczypospolitej Polskiej zgodnie z Regulaminem tego Sądu.
2. W przypadku sporów sądowych strony ustalają właściwość sądu siedziby Zamawiającego.

**§ 10**

**Treścią §10 w umowie ostatecznej będzie treść Załącznika nr 2 do SWZ złożonego przez wykonawcę w ofercie.**

**§ 11**

**Pozostałe postanowienia**

1. Niniejsza umowa podlega wyłącznie prawu polskiemu. Strony zgodnie wyłączają stosowanie Konwencji Narodów Zjednoczonych o umowach międzynarodowej sprzedaży towarów. W sprawach nie unormowanych umową oraz do wykładni jej postanowień zastosowanie mają przepisy ustawy Pzp, K.c. oraz innych obowiązujących aktów prawnych.
2. Integralną częścią umowy jest specyfikacja warunków zamówienia oraz oferta sporządzona i złożona w postępowaniu o udzielenie zamówienia, przy czym oferta   
   i SWZ, jako sporządzone w jednym egzemplarzu, nie stanowią załącznika i znajdują się   
   u Zamawiającego wraz z całą dokumentacją postępowania, którego wynikiem jest niniejsza umowa.
3. Wykonawca realizuje umowę z należytą starannością przy wykorzystaniu wiedzy   
   i umiejętności zawodowych, z uwzględnieniem postępu w danej dziedzinie medycyny,   
   z zachowaniem obowiązków określonych w obowiązujących przepisach prawa oraz zawartych w niniejszej umowie.

**§ 12**

1. Zamawiający udostępnia Wykonawcy dane osobowe swoich pracowników wyznaczonych do realizacji przedmiotowej umowy. Powierzone Wykonawcy dane osobowe będą wykorzystywane i przetwarzane wyłącznie na potrzeby niniejszej umowy, chyba że odrębne przepisy stanowią inaczej.
2. Wykonawca gwarantuje wdrożenie odpowiednich środków technicznych i organizacyjnych, aby przetwarzanie spełniało wymogi i chroniło prawa osób, których dane dotyczą, zgodnie z 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, zwane dalej RODO.
3. Wykonawca składając ofertę, przyjmuje do wiadomości, iż dane osobowe jego pracowników oraz osób występujących w jego imieniu będą wykorzystywane i przetwarzane na potrzeby realizacji umowy, chyba że odrębne przepisy stanowią inaczej.
4. Wykonawca realizował będzie umowę przez swoich pracowników zgłaszanych Zamawiającemu zgodnie z zatwierdzonym *„Listą pracowników Wykonawcy” Załącznik nr 3b do SWZ.*

**§ 13**

**Zasady zachowania poufności**

1. Wykonawca realizuje umowę z należytą starannością przy wykorzystaniu wiedzy i umiejętności zawodowych, z uwzględnieniem postępu w danej dziedzinie medycyny, z zachowaniem obowiązków określonych w obowiązujących przepisach prawa oraz zawartych w niniejszej umowie.

2.   Wykonawca zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy wszelkich informacji, danych, materiałów, dokumentów oraz danych osobowych należących do Zamawiającego, a uzyskanych w trakcie wykonywania przedmiotu umowy.

3.   Wykonawca oświadcza, że w związku ze zobowiązaniem się do zachowania w tajemnicy uzyskanych danych, nie będą one wykorzystywane, ujawniane ani udostępniane bez pisemnej zgody Zamawiającego w innym celu niż wykonanie Umowy.

**§ 14**

**Klauzula informacyjna**

Zamawiający informuje, że:

1. Administratorem danych osobowych Wykonawcy jest 4. Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką SPZOZ we Wrocławiu, reprezentowany przez Komendanta szpitala (dalej: Szpital), z siedzibą przy ul. Rudolfa Weigla nr 5, 50-981 Wrocław. Ze Szpitalem można się skontaktować w następujący sposób: pisemnie na adres: ul. Rudolfa Weigla nr 5, 50-981 Wrocław
2. Szpital wyznaczył inspektora ochrony danych. Jest to osoba, z którą można się kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z przysługujących Wykonawcy praw związanych z przetwarzaniem danych. Z inspektorem można się kontaktować w następujący sposób: pisemnie na adres: ul. Rudolfa Weigla nr 5, 50-981 Wrocław; przez e-mail: abi@4wsk.pl
3. Szpital będzie przetwarzać dane osobowe Wykonawcy w następujących celach:
4. związanych z realizacją umowy,
5. związanych z ewentualnym dochodzeniem roszczeń i odszkodowań związanych z niewykonaniem lub nienależytym wykonaniem umowy,
6. udzielania odpowiedzi na pisma, skargi i wnioski,
7. wykonywania obowiązków wynikających z ustawy z dnia 6 września 2001 r. o dostępie do informacji publicznej.
8. Podstawą prawna przetwarzania danych osobowych Wykonawcy jest:
9. niezbędność do wykonania umowy lub do podjęcia działań na żądanie Wykonawcy   
   przed zawarciem umowy (art. 6 ust. 1 lit. b RODO),
10. konieczność wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze (art. 6 ust. 1 lit. c RODO).
11. Szpital będzie przechowywać dane osobowe Wykonawcy w związku z realizacją niniejszej umowy nie dłużej niż 6 lat od jej zakończenia.
12. Szpital będzie przekazywać dane osobowe Wykonawcy:
13. Organom, podmiotom publicznym uprawnionym do uzyskania danych na podstawie obowiązujących przepisów prawa, np. sądom, organom ściągania, lub instytucjom państwowym, gdy wystąpią z żądaniem, w oparciu o stosowną podstawę prawną,
14. w zakresie niezbędnym – Wnioskodawcom, działającym na podstawie ustawy z dnia 6 września 2001 r. o dostępie do informacji publicznej,
15. w zakresie niezbędnym - podmiotom współpracującym ze Szpitalem w oparciu o zawarte z nimi umowy i w granicach poleceń Szpitala,
16. Wykonawcy przysługują następujące prawa związane z przetwarzaniem danych osobowych:
17. prawo dostępu do danych osobowych Wykonawcy,
18. prawo żądania sprostowania danych osobowych Wykonawcy,
19. prawo żądania ograniczenia przetwarzania danych osobowych Wykonawcy,
20. prawo do przenoszenia danych osobowych Wykonawcy, tj. prawo otrzymania od Szpitala danych osobowych Wykonawcy, w ustrukturyzowanym, powszechnie używanym formacie informatycznym nadającym się do odczytu maszynowego. Wykonawca może przesłać te dane innemu administratorowi danych lub zażądać, aby Szpital przesłał dane Wykonawcy do innego administratora. Jednakże Szpital zrobi to tylko, jeśli takie przesłanie jest technicznie możliwe.
21. Podanie danych osobowych przez Wykonawcę jest dobrowolne, ale niezbędne do zawarcia i realizacji umowy oraz wykonywania przez administratora (Szpital) prawnie uzasadnionych obowiązków.
22. Aby skorzystać z powyższych praw, należy skontaktować się ze Szpitalem lub z Inspektorem Ochrony Danych (dane kontaktowe w punktach 1) i 2) powyżej).
23. Wykonawcy przysługuje także prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych

**§ 15**

**Bezpieczeństwo informacji**

Wykonawca zobowiązany jest do:

* 1. wykonywania przedmiotu Umowy zgodnie z przepisami prawa powszechnie obowiązującego,
  2. zapewnienia bezpieczeństwa informacji przetwarzanych w związku realizacją Umowy, ochrony udostępnionych mu przez Zamawiającego aktywów wspierających przetwarzanie tych informacji, w szczególności zapewniając ich poufność, integralność, dostępność oraz ciągłość realizacji usług świadczonych na rzecz Szpitala zgodnie i wyłącznie w celach wynikających z zapisów zawartej Umowy,
  3. zachowania szczególnej ostrożności przy bieżącym korzystaniu z powierzonych aktywów, w tym zabezpieczenia ich przed utratą, kradzieżą, nieuprawnionym dostępem, nieuprawnioną modyfikacją i uszkodzeniami mechanicznymi,
  4. zachowania w tajemnicy informacji chronionych w tym danych osobowych uzyskanych w związku z wykonywaniem Umowy i przetwarzania ich zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa,
  5. przesyłania informacji chronionych w tym danych osobowych z wykorzystaniem sieci Internet w formie zaszyfrowanej,
  6. nieujawniania stronom trzecim źródła pozyskanych informacji chronionych w tym danych osobowych, zarówno w całości, jak i w części, niesporządzania kopii, ani w jakikolwiek inny sposób ich powielania w zakresie szerszym, niż jest to potrzebne do realizacji Umowy oraz zapewnienia ochrony przed ich ujawnieniem podmiotom nieuprawnionym,
  7. przekazywania, ujawniania oraz wykorzystywania informacji chronionych w tym danych osobowych pozyskanych w związku z wykonywaniem Umowy w zakresie w niej/nim określonym tylko wobec podmiotów uprawnionych na podstawie przepisów obowiązującego prawa,
  8. podejmowania wszelkich kroków i działań w celu zapewnienia, że w sytuacji gdy podczas wykonywania przedmiotu Umowy, wejdzie w posiadanie informacji chronionych w tym danych osobowych, dokumentów bądź innych nośników z informacjami chronionymi w odpowiedni sposób je zabezpieczy i niezwłocznie przekaże zabezpieczone bezpośrednio do Zamawiającego,
  9. niezwłocznie po zakończeniu niniejszej Umowy, trwałego usunięcia lub zniszczenia informacji chronionych w tym danych osobowych przetwarzanych w ramach jej/jego realizacji, chyba że obowiązek ich dalszego przetwarzania wynika wprost z przepisów prawa powszechnie obowiązującego,
  10. informowania Zamawiającego o każdym podejrzeniu naruszenia bezpieczeństwa informacji i/ lub utraty ciągłości działania Szpitala,
  11. w ramach zapewnienia poufności informacji w tym danych osobowych przetwarzanych w Szpitalu, zachowania w tajemnicy przez czas nieokreślony (w trakcie jak i po zakończeniu trwania Umowy) informacji udostępnionych w związku z realizacją Umowy.

**§ 15**

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

**Wykonawca: Zamawiający:**

**Załącznik nr 3a do SWZ (wzór)**

**DOTYCZY ( NAJEM ) - PROTOKÓL ZDAWCZO - ODBIORCZY**

**do umowy nr …………… z dnia ………………**

Miejscowość: Wrocław data odbioru …………….

1. **Zamawiający:**

4 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej we Wrocławiu

ul. R. Weigla 5

50-981 Wrocław

w imieniu którego odbioru dokonują:

…………………………………………

*imię i nazwisko*

…………………………………………

*imię i nazwisko*

**Wykonawca:**

………………………………………………………………

………………………………………………………………

………………………………………………………………

w imieniu którego sprzęt przekazuje:

………………… ……………………………..

*imię i nazwisko stanowisko*

1. Przedmiot protokołu …………………………………………………………… typ ……………………, rok produkcji …………, producent ……………:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| NAZWA | Numer katalogowy/Typ | ILOŚĆ SZTUK | Numer  seryjny | kod DAM |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

1. Odbiorca potwierdza otrzymanie wraz z dostarczonym sprzętem medycznym :

* instrukcji obsługi i użytkowania w języku polskim w formie papierowej i elektronicznej
* wykazu autoryzowanych punktów serwisowych
* kopii Certyfikatu CE wydanego przez jednostkę notyfikacyjną (jeżeli dotyczy) wraz z tłumaczeniem w przypadku oryginału w jęz. obcym
* kopii Deklaracji Zgodności wystawioną przez producenta wraz z tłumaczeniem w przypadku oryginału w języku obcym
* wykaz czynności serwisowych, które mogą być wykonywane przez użytkownika samodzielnie nieskutkujące utratą gwarancji,
* karty gwarancyjnej
* paszportu technicznego

1. Szkolenie personelu medycznego w zakresie obsługi, konserwacji, mycia i dezynfekcji przedmiotu przekazania przeprowadzono w dniach:  
   …………………… w godz. ……………  
   …………………… w godz. ……………
2. W szkoleniu tym wzięły udział następujące osoby:

* …………………………………………………………………
* …………………………………………………………………
* …………………………………………………………………
* …………………………………………………………………
* …………………………………………………………………
* …………………………………………………………………
* …………………………………………………………………
* …………………………………………………………………
* …………………………………………………………………
* …………………………………………………………………

Certyfikaty szkolenia zostaną dosłane do 14 dni od daty podpisania protokołu.

1. Niniejszym zgodnie stwierdzamy, ze sprzęt wymieniony w pkt. 2 niniejszego protokołu zostaje przyjęty do eksploatacji **bez zastrzeżeń.**

**Wykonawca: Zamawiający:**

………..……………………………………

up. pracownik Działu Aparatury Medycznej

………..…………………………

up. pracownik Oddziału/Zakładu/Pracowni

…………………………………………………

**Załącznik nr 3b**

**Lista pracowników Wykonawcy**

uprawnionych do realizacji zadań wynikających z umowy Nr ……………………, spełniających wymogi niniejszej umowy.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Nr telefonu** | **Adres e-mail** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

……………….…dnia…………… ………...............................................................................

(podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie

uprawniającym do występowania w obrocie prawny lub

posiadających pełnomocnictwo)