**Załącznik nr 1**

Pieczęć Wykonawcy

pieczęć Wykonawcy

**do SIWZ**

............................................................................................................

(imię i nazwisko osoby upoważnionej do reprezentowania firmy)

............................................................................................................

(telefon/ fax wykonawcy/ e-mail)

NIP......................................................, REGON................................

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na kompleksową usługa serwisowa pogwarancyjna urządzeń medycznych, nr sprawy: 30/ZP/18:**

Ja (imię i nazwisko) ............................................................................................................... reprezentując

Wykonawcę (nazwa i adres) .........................................................................................................................

………………………………………………………………………………………………………………

w imieniu reprezentowanego przeze mnie Wykonawcy oświadczam, że Wykonawca:

* + - 1. Oferuje wykonanie przedmiotu zamówienia określonego w SIWZ za cenę **\*(**niepotrzebne pozycje skreślić):

**Część nr 1 – Serwis aparatury medycznej A**

Wartość netto: ...............................................................................................................................................

(słownie: ......................................................................................................................................................)

Stawka podatku VAT %: ……………………

Wartość brutto: ..............................................................................................................................................

(słownie: ......................................................................................................................................................)

Miesięczne wynagrodzenie stanowić będzie kwotę ……………. zł brutto (słownie: ……………. zł).

**Udziela ….. miesięcznej gwarancji** (min. 3 miesiące i nie więcej niż 12 miesięcy)na wykonane naprawy i przeglądy*.*

Oferuje **termin płatności** **……….. dni** (przy czym termin ten nie może być krótszy niż 14 dni i dłuższy niż 30 dni od daty otrzymania, przez Zamawiającego, prawidłowo wystawionej faktury)*.*

**Część nr 2 – Serwis aparatury medycznej B**

Wartość netto: ...............................................................................................................................................

(słownie: ......................................................................................................................................................)

Stawka podatku VAT %: ……………………

Wartość brutto: ..............................................................................................................................................

(słownie: ......................................................................................................................................................)

Miesięczne wynagrodzenie stanowić będzie kwotę ……………. zł brutto (słownie: ……………. zł).

**Udziela ….. miesięcznej gwarancji** (min. 3 miesiące i nie więcej niż 12 miesięcy)na wykonane naprawy i przeglądy*.*

Oferuje **termin płatności** **……….. dni** (przy czym termin ten nie może być krótszy niż 14 dni i dłuższy niż 30 dni od daty otrzymania, przez Zamawiającego, prawidłowo wystawionej faktury)*.*

**Część nr 3 – Serwis aparatury medycznej C**

Wartość netto: ...............................................................................................................................................

(słownie: ......................................................................................................................................................)

Stawka podatku VAT %: ……………………

Wartość brutto: ..............................................................................................................................................

(słownie: ......................................................................................................................................................)

Miesięczne wynagrodzenie stanowić będzie kwotę ……………. zł brutto (słownie: ……………. zł).

**Udziela ….. miesięcznej gwarancji** (min. 3 miesiące i nie więcej niż 12 miesięcy)na wykonane naprawy i przeglądy*.*

Oferuje **termin płatności** **……….. dni** (przy czym termin ten nie może być krótszy niż 14 dni i dłuższy niż 30 dni od daty otrzymania, przez Zamawiającego, prawidłowo wystawionej faktury)*.*

**Część nr 4 – Serwis aparatury medycznej D**

Wartość netto: ...............................................................................................................................................

(słownie: ......................................................................................................................................................)

Stawka podatku VAT %: ……………………

Wartość brutto: ..............................................................................................................................................

(słownie: ......................................................................................................................................................)

Miesięczne wynagrodzenie stanowić będzie kwotę ……………. zł brutto (słownie: ……………. zł).

**Udziela ….. miesięcznej gwarancji** (min. 3 miesiące i nie więcej niż 12 miesięcy)na wykonane naprawy i przeglądy*.*

Oferuje **termin płatności** **……….. dni** (przy czym termin ten nie może być krótszy niż 14 dni i dłuższy niż 30 dni od daty otrzymania, przez Zamawiającego, prawidłowo wystawionej faktury)*.*

**Część nr 5 – Serwis aparatury medycznej E**

Wartość netto: ...............................................................................................................................................

(słownie: ......................................................................................................................................................)

Stawka podatku VAT %: ……………………

Wartość brutto: ..............................................................................................................................................

(słownie: ......................................................................................................................................................)

Miesięczne wynagrodzenie stanowić będzie kwotę ……………. zł brutto (słownie: ……………. zł).

**Udziela ….. miesięcznej gwarancji** (min. 3 miesiące i nie więcej niż 12 miesięcy)na wykonane naprawy i przeglądy*.*

Oferuje **termin płatności** **……….. dni** (przy czym termin ten nie może być krótszy niż 14 dni i dłuższy niż 30 dni od daty otrzymania, przez Zamawiającego, prawidłowo wystawionej faktury)*.*

**Część nr 6 – Serwis aparatury medycznej F**

Wartość netto: ...............................................................................................................................................

(słownie: ......................................................................................................................................................)

Stawka podatku VAT %: ……………………

Wartość brutto: ..............................................................................................................................................

(słownie: ......................................................................................................................................................)

Miesięczne wynagrodzenie stanowić będzie kwotę ……………. zł brutto (słownie: ……………. zł).

**Udziela ….. miesięcznej gwarancji** (min. 3 miesiące i nie więcej niż 12 miesięcy)na wykonane naprawy i przeglądy*.*

Oferuje **termin płatności** **……….. dni** (przy czym termin ten nie może być krótszy niż 14 dni i dłuższy niż 30 dni od daty otrzymania, przez Zamawiającego, prawidłowo wystawionej faktury)*.*

**Część nr 7 – Serwis aparatury medycznej G**

Wartość netto: ...............................................................................................................................................

(słownie: ......................................................................................................................................................)

Stawka podatku VAT %: ……………………

Wartość brutto: ..............................................................................................................................................

(słownie: ......................................................................................................................................................)

Miesięczne wynagrodzenie stanowić będzie kwotę ……………. zł brutto (słownie: ……………. zł).

**Udziela ….. miesięcznej gwarancji** (min. 3 miesiące i nie więcej niż 12 miesięcy)na wykonane naprawy i przeglądy*.*

Oferuje **termin płatności** **……….. dni** (przy czym termin ten nie może być krótszy niż 14 dni i dłuższy niż 30 dni od daty otrzymania, przez Zamawiającego, prawidłowo wystawionej faktury)*.*

**Część nr 8 – Serwis aparatury medycznej H**

Wartość netto: ...............................................................................................................................................

(słownie: ......................................................................................................................................................)

Stawka podatku VAT %: ……………………

Wartość brutto: ..............................................................................................................................................

(słownie: ......................................................................................................................................................)

Miesięczne wynagrodzenie stanowić będzie kwotę ……………. zł brutto (słownie: ……………. zł).

**Udziela ….. miesięcznej gwarancji** (min. 3 miesiące i nie więcej niż 12 miesięcy)na wykonane naprawy i przeglądy*.*

Oferuje **termin płatności** **……….. dni** (przy czym termin ten nie może być krótszy niż 14 dni i dłuższy niż 30 dni od daty otrzymania, przez Zamawiającego, prawidłowo wystawionej faktury)*.*

**Część nr 9 – Serwis aparatury medycznej I**

Wartość netto: ...............................................................................................................................................

(słownie: ......................................................................................................................................................)

Stawka podatku VAT %: ……………………

Wartość brutto: ..............................................................................................................................................

(słownie: ......................................................................................................................................................)

Miesięczne wynagrodzenie stanowić będzie kwotę ……………. zł brutto (słownie: ……………. zł).

**Udziela ….. miesięcznej gwarancji** (min. 3 miesiące i nie więcej niż 12 miesięcy)na wykonane naprawy i przeglądy*.*

Oferuje **termin płatności** **……….. dni** (przy czym termin ten nie może być krótszy niż 14 dni i dłuższy niż 30 dni od daty otrzymania, przez Zamawiającego, prawidłowo wystawionej faktury)*.*

**Część nr 10 – Serwis aparatury medycznej J**

Wartość netto: ...............................................................................................................................................

(słownie: ......................................................................................................................................................)

Stawka podatku VAT %: ……………………

Wartość brutto: ..............................................................................................................................................

(słownie: ......................................................................................................................................................)

Miesięczne wynagrodzenie stanowić będzie kwotę ……………. zł brutto (słownie: ……………. zł).

**Udziela ….. miesięcznej gwarancji** (min. 3 miesiące i nie więcej niż 12 miesięcy)na wykonane naprawy i przeglądy*.*

Oferuje **termin płatności** **……….. dni** (przy czym termin ten nie może być krótszy niż 14 dni i dłuższy niż 30 dni od daty otrzymania, przez Zamawiającego, prawidłowo wystawionej faktury)*.*

**Część nr 11 – Serwis aparatury medycznej K**

Wartość netto: ...............................................................................................................................................

(słownie: ......................................................................................................................................................)

Stawka podatku VAT %: ……………………

Wartość brutto: ..............................................................................................................................................

(słownie: ......................................................................................................................................................)

Miesięczne wynagrodzenie stanowić będzie kwotę ……………. zł brutto (słownie: ……………. zł).

**Udziela ….. miesięcznej gwarancji** (min. 3 miesiące i nie więcej niż 12 miesięcy)na wykonane naprawy i przeglądy*.*

Oferuje **termin płatności** **……….. dni** (przy czym termin ten nie może być krótszy niż 14 dni i dłuższy niż 30 dni od daty otrzymania, przez Zamawiającego, prawidłowo wystawionej faktury)*.*

**Część nr 12 – Serwis aparatury medycznej L**

Wartość netto: ...............................................................................................................................................

(słownie: ......................................................................................................................................................)

Stawka podatku VAT %: ……………………

Wartość brutto: ..............................................................................................................................................

(słownie: ......................................................................................................................................................)

Miesięczne wynagrodzenie stanowić będzie kwotę ……………. zł brutto (słownie: ……………. zł).

**Udziela ….. miesięcznej gwarancji** (min. 3 miesiące i nie więcej niż 12 miesięcy)na wykonane naprawy i przeglądy*.*

Oferuje **termin płatności** **……….. dni** (przy czym termin ten nie może być krótszy niż 14 dni i dłuższy niż 30 dni od daty otrzymania, przez Zamawiającego, prawidłowo wystawionej faktury)*.*

**Część nr 13 – Serwis aparatury medycznej M**

Wartość netto: ...............................................................................................................................................

(słownie: ......................................................................................................................................................)

Stawka podatku VAT %: ……………………

Wartość brutto: ..............................................................................................................................................

(słownie: ......................................................................................................................................................)

Miesięczne wynagrodzenie stanowić będzie kwotę ……………. zł brutto (słownie: ……………. zł).

**Udziela ….. miesięcznej gwarancji** (min. 3 miesiące i nie więcej niż 12 miesięcy)na wykonane naprawy i przeglądy*.*

Oferuje **termin płatności** **……….. dni** (przy czym termin ten nie może być krótszy niż 14 dni i dłuższy niż 30 dni od daty otrzymania, przez Zamawiającego, prawidłowo wystawionej faktury)*.*

**Część nr 14 – Serwis aparatury medycznej N**

Wartość netto: ...............................................................................................................................................

(słownie: ......................................................................................................................................................)

Stawka podatku VAT %: ……………………

Wartość brutto: ..............................................................................................................................................

(słownie: ......................................................................................................................................................)

Miesięczne wynagrodzenie stanowić będzie kwotę ……………. zł brutto (słownie: ……………. zł).

**Udziela ….. miesięcznej gwarancji** (min. 3 miesiące i nie więcej niż 12 miesięcy)na wykonane naprawy i przeglądy*.*

Oferuje **termin płatności** **……….. dni** (przy czym termin ten nie może być krótszy niż 14 dni i dłuższy niż 30 dni od daty otrzymania, przez Zamawiającego, prawidłowo wystawionej faktury)*.*

**Część nr 15 – Serwis aparatury medycznej O**

Wartość netto: ...............................................................................................................................................

(słownie: ......................................................................................................................................................)

Stawka podatku VAT %: ……………………

Wartość brutto: ..............................................................................................................................................

(słownie: ......................................................................................................................................................)

Miesięczne wynagrodzenie stanowić będzie kwotę ……………. zł brutto (słownie: ……………. zł).

**Udziela ….. miesięcznej gwarancji** (min. 3 miesiące i nie więcej niż 12 miesięcy)na wykonane naprawy i przeglądy*.*

Oferuje **termin płatności** **……….. dni** (przy czym termin ten nie może być krótszy niż 14 dni i dłuższy niż 30 dni od daty otrzymania, przez Zamawiającego, prawidłowo wystawionej faktury)*.*

**Część nr 16 – Serwis aparatury medycznej P**

Wartość netto: ...............................................................................................................................................

(słownie: ......................................................................................................................................................)

Stawka podatku VAT %: ……………………

Wartość brutto: ..............................................................................................................................................

(słownie: ......................................................................................................................................................)

Miesięczne wynagrodzenie stanowić będzie kwotę ……………. zł brutto (słownie: ……………. zł).

**Udziela ….. miesięcznej gwarancji** (min. 3 miesiące i nie więcej niż 12 miesięcy)na wykonane naprawy i przeglądy*.*

Oferuje **termin płatności** **……….. dni** (przy czym termin ten nie może być krótszy niż 14 dni i dłuższy niż 30 dni od daty otrzymania, przez Zamawiającego, prawidłowo wystawionej faktury)*.*

**Część nr 17 – Serwis aparatury medycznej R**

Wartość netto: ...............................................................................................................................................

(słownie: ......................................................................................................................................................)

Stawka podatku VAT %: ……………………

Wartość brutto: ..............................................................................................................................................

(słownie: ......................................................................................................................................................)

Miesięczne wynagrodzenie stanowić będzie kwotę ……………. zł brutto (słownie: ……………. zł).

**Udziela ….. miesięcznej gwarancji** (min. 3 miesiące i nie więcej niż 12 miesięcy)na wykonane naprawy i przeglądy*.*

Oferuje **termin płatności** **……….. dni** (przy czym termin ten nie może być krótszy niż 14 dni i dłuższy niż 30 dni od daty otrzymania, przez Zamawiającego, prawidłowo wystawionej faktury)*.*

**Część nr 18 – Serwis aparatury medycznej S**

Wartość netto: ...............................................................................................................................................

(słownie: ......................................................................................................................................................)

Stawka podatku VAT %: ……………………

Wartość brutto: ..............................................................................................................................................

(słownie: ......................................................................................................................................................)

Miesięczne wynagrodzenie stanowić będzie kwotę ……………. zł brutto (słownie: ……………. zł).

**Udziela ….. miesięcznej gwarancji** (min. 3 miesiące i nie więcej niż 12 miesięcy)na wykonane naprawy i przeglądy*.*

Oferuje **termin płatności** **……….. dni** (przy czym termin ten nie może być krótszy niż 14 dni i dłuższy niż 30 dni od daty otrzymania, przez Zamawiającego, prawidłowo wystawionej faktury)*.*

**Część nr 19 – Serwis aparatury medycznej T**

Wartość netto: ...............................................................................................................................................

(słownie: ......................................................................................................................................................)

Stawka podatku VAT %: ……………………

Wartość brutto: ..............................................................................................................................................

(słownie: ......................................................................................................................................................)

Miesięczne wynagrodzenie stanowić będzie kwotę ……………. zł brutto (słownie: ……………. zł).

**Udziela ….. miesięcznej gwarancji** (min. 3 miesiące i nie więcej niż 12 miesięcy)na wykonane naprawy i przeglądy*.*

Oferuje **termin płatności** **……….. dni** (przy czym termin ten nie może być krótszy niż 14 dni i dłuższy niż 30 dni od daty otrzymania, przez Zamawiającego, prawidłowo wystawionej faktury)*.*

**Część nr 20 – Serwis aparatury medycznej U**

Wartość netto: ...............................................................................................................................................

(słownie: ......................................................................................................................................................)

Stawka podatku VAT %: ……………………

Wartość brutto: ..............................................................................................................................................

(słownie: ......................................................................................................................................................)

Miesięczne wynagrodzenie stanowić będzie kwotę ……………. zł brutto (słownie: ……………. zł).

**Udziela ….. miesięcznej gwarancji** (min. 3 miesiące i nie więcej niż 12 miesięcy)na wykonane naprawy i przeglądy*.*

Oferuje **termin płatności** **……….. dni** (przy czym termin ten nie może być krótszy niż 14 dni i dłuższy niż 30 dni od daty otrzymania, przez Zamawiającego, prawidłowo wystawionej faktury)*.*

**Część nr 21 – Serwis aparatury medycznej W**

Wartość netto: ...............................................................................................................................................

(słownie: ......................................................................................................................................................)

Stawka podatku VAT %: ……………………

Wartość brutto: ..............................................................................................................................................

(słownie: ......................................................................................................................................................)

Miesięczne wynagrodzenie stanowić będzie kwotę ……………. zł brutto (słownie: ……………. zł).

**Udziela ….. miesięcznej gwarancji** (min. 3 miesiące i nie więcej niż 12 miesięcy)na wykonane naprawy i przeglądy*.*

Oferuje **termin płatności** **……….. dni** (przy czym termin ten nie może być krótszy niż 14 dni i dłuższy niż 30 dni od daty otrzymania, przez Zamawiającego, prawidłowo wystawionej faktury)*.*

**Część nr 22 – Serwis aparatury medycznej X**

Wartość netto: ...............................................................................................................................................

(słownie: ......................................................................................................................................................)

Stawka podatku VAT %: ……………………

Wartość brutto: ..............................................................................................................................................

(słownie: ......................................................................................................................................................)

Miesięczne wynagrodzenie stanowić będzie kwotę ……………. zł brutto (słownie: ……………. zł).

**Udziela ….. miesięcznej gwarancji** (min. 3 miesiące i nie więcej niż 12 miesięcy)na wykonane naprawy i przeglądy*.*

Oferuje **termin płatności** **……….. dni** (przy czym termin ten nie może być krótszy niż 14 dni i dłuższy niż 30 dni od daty otrzymania, przez Zamawiającego, prawidłowo wystawionej faktury)*.*

**Część nr 23 – Serwis aparatury medycznej Y**

Wartość netto: ...............................................................................................................................................

(słownie: ......................................................................................................................................................)

Stawka podatku VAT %: ……………………

Wartość brutto: ..............................................................................................................................................

(słownie: ......................................................................................................................................................)

Miesięczne wynagrodzenie stanowić będzie kwotę ……………. zł brutto (słownie: ……………. zł).

**Udziela ….. miesięcznej gwarancji** (min. 3 miesiące i nie więcej niż 12 miesięcy)na wykonane naprawy i przeglądy*.*

Oferuje **termin płatności** **……….. dni** (przy czym termin ten nie może być krótszy niż 14 dni i dłuższy niż 30 dni od daty otrzymania, przez Zamawiającego, prawidłowo wystawionej faktury)*.*

**Część nr 24 – Serwis aparatury medycznej Z**

Wartość netto: ...............................................................................................................................................

(słownie: ......................................................................................................................................................)

Stawka podatku VAT %: ……………………

Wartość brutto: ..............................................................................................................................................

(słownie: ......................................................................................................................................................)

Miesięczne wynagrodzenie stanowić będzie kwotę ……………. zł brutto (słownie: ……………. zł).

**Udziela ….. miesięcznej gwarancji** (min. 3 miesiące i nie więcej niż 12 miesięcy)na wykonane naprawy i przeglądy*.*

Oferuje **termin płatności** **……….. dni** (przy czym termin ten nie może być krótszy niż 14 dni i dłuższy niż 30 dni od daty otrzymania, przez Zamawiającego, prawidłowo wystawionej faktury)*.*

**Część nr 25 – Serwis aparatury medycznej AA**

Wartość netto: ...............................................................................................................................................

(słownie: ......................................................................................................................................................)

Stawka podatku VAT %: ……………………

Wartość brutto: ..............................................................................................................................................

(słownie: ......................................................................................................................................................)

Miesięczne wynagrodzenie stanowić będzie kwotę ……………. zł brutto (słownie: ……………. zł).

**Udziela ….. miesięcznej gwarancji** (min. 3 miesiące i nie więcej niż 12 miesięcy)na wykonane naprawy i przeglądy*.*

Oferuje **termin płatności** **……….. dni** (przy czym termin ten nie może być krótszy niż 14 dni i dłuższy niż 30 dni od daty otrzymania, przez Zamawiającego, prawidłowo wystawionej faktury)*.*

**Część nr 26 – Serwis aparatury medycznej AB**

Wartość netto: ...............................................................................................................................................

(słownie: ......................................................................................................................................................)

Stawka podatku VAT %: ……………………

Wartość brutto: ..............................................................................................................................................

(słownie: ......................................................................................................................................................)

Miesięczne wynagrodzenie stanowić będzie kwotę ……………. zł brutto (słownie: ……………. zł).

**Udziela ….. miesięcznej gwarancji** (min. 3 miesiące i nie więcej niż 12 miesięcy)na wykonane naprawy i przeglądy*.*

Oferuje **termin płatności** **……….. dni** (przy czym termin ten nie może być krótszy niż 14 dni i dłuższy niż 30 dni od daty otrzymania, przez Zamawiającego, prawidłowo wystawionej faktury)*.*

**Część nr 27 – Serwis aparatury medycznej AC**

Wartość netto: ...............................................................................................................................................

(słownie: ......................................................................................................................................................)

Stawka podatku VAT %: ……………………

Wartość brutto: ..............................................................................................................................................

(słownie: ......................................................................................................................................................)

Miesięczne wynagrodzenie stanowić będzie kwotę ……………. zł brutto (słownie: ……………. zł).

**Udziela ….. miesięcznej gwarancji** (min. 3 miesiące i nie więcej niż 12 miesięcy)na wykonane naprawy i przeglądy*.*

Oferuje **termin płatności** **……….. dni** (przy czym termin ten nie może być krótszy niż 14 dni i dłuższy niż 30 dni od daty otrzymania, przez Zamawiającego, prawidłowo wystawionej faktury)*.*

**Część nr 28 – Serwis aparatury medycznej AD**

Wartość netto: ...............................................................................................................................................

(słownie: ......................................................................................................................................................)

Stawka podatku VAT %: ……………………

Wartość brutto: ..............................................................................................................................................

(słownie: ......................................................................................................................................................)

Miesięczne wynagrodzenie stanowić będzie kwotę ……………. zł brutto (słownie: ……………. zł).

**Udziela ….. miesięcznej gwarancji** (min. 3 miesiące i nie więcej niż 12 miesięcy)na wykonane naprawy i przeglądy*.*

Oferuje **termin płatności** **……….. dni** (przy czym termin ten nie może być krótszy niż 14 dni i dłuższy niż 30 dni od daty otrzymania, przez Zamawiającego, prawidłowo wystawionej faktury)*.*

**Część nr 29 – Serwis aparatury medycznej AE**

Wartość netto: ...............................................................................................................................................

(słownie: ......................................................................................................................................................)

Stawka podatku VAT %: ……………………

Wartość brutto: ..............................................................................................................................................

(słownie: ......................................................................................................................................................)

Miesięczne wynagrodzenie stanowić będzie kwotę ……………. zł brutto (słownie: ……………. zł).

**Udziela ….. miesięcznej gwarancji** (min. 3 miesiące i nie więcej niż 12 miesięcy)na wykonane naprawy i przeglądy*.*

Oferuje **termin płatności** **……….. dni** (przy czym termin ten nie może być krótszy niż 14 dni i dłuższy niż 30 dni od daty otrzymania, przez Zamawiającego, prawidłowo wystawionej faktury)*.*

**Część nr 30 – Serwis aparatury medycznej AF**

Wartość netto: ...............................................................................................................................................

(słownie: ......................................................................................................................................................)

Stawka podatku VAT %: ……………………

Wartość brutto: ..............................................................................................................................................

(słownie: ......................................................................................................................................................)

Miesięczne wynagrodzenie stanowić będzie kwotę ……………. zł brutto (słownie: ……………. zł).

**Udziela ….. miesięcznej gwarancji** (min. 3 miesiące i nie więcej niż 12 miesięcy)na wykonane naprawy i przeglądy*.*

Oferuje **termin płatności** **……….. dni** (przy czym termin ten nie może być krótszy niż 14 dni i dłuższy niż 30 dni od daty otrzymania, przez Zamawiającego, prawidłowo wystawionej faktury)*.*

**Część nr 31 – Serwis aparatury medycznej AG**

Wartość netto: ...............................................................................................................................................

(słownie: ......................................................................................................................................................)

Stawka podatku VAT %: ……………………

Wartość brutto: ..............................................................................................................................................

(słownie: ......................................................................................................................................................)

Miesięczne wynagrodzenie stanowić będzie kwotę ……………. zł brutto (słownie: ……………. zł).

**Udziela ….. miesięcznej gwarancji** (min. 3 miesiące i nie więcej niż 12 miesięcy)na wykonane naprawy i przeglądy*.*

Oferuje **termin płatności** **……….. dni** (przy czym termin ten nie może być krótszy niż 14 dni i dłuższy niż 30 dni od daty otrzymania, przez Zamawiającego, prawidłowo wystawionej faktury)*.*

**Część nr 32 – Serwis aparatury medycznej AH**

Wartość netto: ...............................................................................................................................................

(słownie: ......................................................................................................................................................)

Stawka podatku VAT %: ……………………

Wartość brutto: ..............................................................................................................................................

(słownie: ......................................................................................................................................................)

Miesięczne wynagrodzenie stanowić będzie kwotę ……………. zł brutto (słownie: ……………. zł).

**Udziela ….. miesięcznej gwarancji** (min. 3 miesiące i nie więcej niż 12 miesięcy)na wykonane naprawy i przeglądy*.*

Oferuje **termin płatności** **……….. dni** (przy czym termin ten nie może być krótszy niż 14 dni i dłuższy niż 30 dni od daty otrzymania, przez Zamawiającego, prawidłowo wystawionej faktury)*.*

**Część nr 33 – Serwis aparatury medycznej AI**

Wartość netto: ...............................................................................................................................................

(słownie: ......................................................................................................................................................)

Stawka podatku VAT %: ……………………

Wartość brutto: ..............................................................................................................................................

(słownie: ......................................................................................................................................................)

Miesięczne wynagrodzenie stanowić będzie kwotę ……………. zł brutto (słownie: ……………. zł).

**Udziela ….. miesięcznej gwarancji** (min. 3 miesiące i nie więcej niż 12 miesięcy)na wykonane naprawy i przeglądy*.*

Oferuje **termin płatności** **……….. dni** (przy czym termin ten nie może być krótszy niż 14 dni i dłuższy niż 30 dni od daty otrzymania, przez Zamawiającego, prawidłowo wystawionej faktury)*.*

**Część nr 34 – Serwis aparatury medycznej AJ**

Wartość netto: ...............................................................................................................................................

(słownie: ......................................................................................................................................................)

Stawka podatku VAT %: ……………………

Wartość brutto: ..............................................................................................................................................

(słownie: ......................................................................................................................................................)

Miesięczne wynagrodzenie stanowić będzie kwotę ……………. zł brutto (słownie: ……………. zł).

**Udziela ….. miesięcznej gwarancji** (min. 3 miesiące i nie więcej niż 12 miesięcy)na wykonane naprawy i przeglądy*.*

Oferuje **termin płatności** **……….. dni** (przy czym termin ten nie może być krótszy niż 14 dni i dłuższy niż 30 dni od daty otrzymania, przez Zamawiającego, prawidłowo wystawionej faktury)*.*

**Część nr 35 – Serwis aparatury medycznej AK**

Wartość netto: ...............................................................................................................................................

(słownie: ......................................................................................................................................................)

Stawka podatku VAT %: ……………………

Wartość brutto: ..............................................................................................................................................

(słownie: ......................................................................................................................................................)

Miesięczne wynagrodzenie stanowić będzie kwotę ……………. zł brutto (słownie: ……………. zł).

**Udziela ….. miesięcznej gwarancji** (min. 3 miesiące i nie więcej niż 12 miesięcy)na wykonane naprawy i przeglądy*.*

Oferuje **termin płatności** **……….. dni** (przy czym termin ten nie może być krótszy niż 14 dni i dłuższy niż 30 dni od daty otrzymania, przez Zamawiającego, prawidłowo wystawionej faktury)*.*

**Część nr 36 – Serwis aparatury medycznej AL.**

Wartość netto: ...............................................................................................................................................

(słownie: ......................................................................................................................................................)

Stawka podatku VAT %: ……………………

Wartość brutto: ..............................................................................................................................................

(słownie: ......................................................................................................................................................)

Miesięczne wynagrodzenie stanowić będzie kwotę ……………. zł brutto (słownie: ……………. zł).

**Udziela ….. miesięcznej gwarancji** (min. 3 miesiące i nie więcej niż 12 miesięcy)na wykonane naprawy i przeglądy*.*

Oferuje **termin płatności** **……….. dni** (przy czym termin ten nie może być krótszy niż 14 dni i dłuższy niż 30 dni od daty otrzymania, przez Zamawiającego, prawidłowo wystawionej faktury)*.*

**Część nr 37 – Serwis aparatury medycznej AM**

Wartość netto: ...............................................................................................................................................

(słownie: ......................................................................................................................................................)

Stawka podatku VAT %: ……………………

Wartość brutto: ..............................................................................................................................................

(słownie: ......................................................................................................................................................)

Miesięczne wynagrodzenie stanowić będzie kwotę ……………. zł brutto (słownie: ……………. zł).

**Udziela ….. miesięcznej gwarancji** (min. 3 miesiące i nie więcej niż 12 miesięcy)na wykonane naprawy i przeglądy*.*

Oferuje **termin płatności** **……….. dni** (przy czym termin ten nie może być krótszy niż 14 dni i dłuższy niż 30 dni od daty otrzymania, przez Zamawiającego, prawidłowo wystawionej faktury)*.*

**Część nr 38 – Serwis aparatury medycznej AN**

Wartość netto: ...............................................................................................................................................

(słownie: ......................................................................................................................................................)

Stawka podatku VAT %: ……………………

Wartość brutto: ..............................................................................................................................................

(słownie: ......................................................................................................................................................)

Miesięczne wynagrodzenie stanowić będzie kwotę ……………. zł brutto (słownie: ……………. zł).

**Udziela ….. miesięcznej gwarancji** (min. 3 miesiące i nie więcej niż 12 miesięcy)na wykonane naprawy i przeglądy*.*

Oferuje **termin płatności** **……….. dni** (przy czym termin ten nie może być krótszy niż 14 dni i dłuższy niż 30 dni od daty otrzymania, przez Zamawiającego, prawidłowo wystawionej faktury)*.*

**Część nr 39 – Serwis aparatury medycznej AO**

Wartość netto: ...............................................................................................................................................

(słownie: ......................................................................................................................................................)

Stawka podatku VAT %: ……………………

Wartość brutto: ..............................................................................................................................................

(słownie: ......................................................................................................................................................)

Miesięczne wynagrodzenie stanowić będzie kwotę ……………. zł brutto (słownie: ……………. zł).

**Udziela ….. miesięcznej gwarancji** (min. 3 miesiące i nie więcej niż 12 miesięcy)na wykonane naprawy i przeglądy*.*

Oferuje **termin płatności** **……….. dni** (przy czym termin ten nie może być krótszy niż 14 dni i dłuższy niż 30 dni od daty otrzymania, przez Zamawiającego, prawidłowo wystawionej faktury)*.*

**Część nr 40 – Serwis aparatury medycznej AP**

Wartość netto: ...............................................................................................................................................

(słownie: ......................................................................................................................................................)

Stawka podatku VAT %: ……………………

Wartość brutto: ..............................................................................................................................................

(słownie: ......................................................................................................................................................)

Miesięczne wynagrodzenie stanowić będzie kwotę ……………. zł brutto (słownie: ……………. zł).

**Udziela ….. miesięcznej gwarancji** (min. 3 miesiące i nie więcej niż 12 miesięcy)na wykonane naprawy i przeglądy*.*

Oferuje **termin płatności** **……….. dni** (przy czym termin ten nie może być krótszy niż 14 dni i dłuższy niż 30 dni od daty otrzymania, przez Zamawiającego, prawidłowo wystawionej faktury)*.*

**Część nr 41 – Serwis aparatury medycznej AR**

Wartość netto: ...............................................................................................................................................

(słownie: ......................................................................................................................................................)

Stawka podatku VAT %: ……………………

Wartość brutto: ..............................................................................................................................................

(słownie: ......................................................................................................................................................)

Miesięczne wynagrodzenie stanowić będzie kwotę ……………. zł brutto (słownie: ……………. zł).

**Udziela ….. miesięcznej gwarancji** (min. 3 miesiące i nie więcej niż 12 miesięcy)na wykonane naprawy i przeglądy*.*

Oferuje **termin płatności** **……….. dni** (przy czym termin ten nie może być krótszy niż 14 dni i dłuższy niż 30 dni od daty otrzymania, przez Zamawiającego, prawidłowo wystawionej faktury)*.*

**Część nr 42 – Serwis aparatury medycznej AS**

Wartość netto: ...............................................................................................................................................

(słownie: ......................................................................................................................................................)

Stawka podatku VAT %: ……………………

Wartość brutto: ..............................................................................................................................................

(słownie: ......................................................................................................................................................)

Miesięczne wynagrodzenie stanowić będzie kwotę ……………. zł brutto (słownie: ……………. zł).

**Udziela ….. miesięcznej gwarancji** (min. 3 miesiące i nie więcej niż 12 miesięcy)na wykonane naprawy i przeglądy*.*

Oferuje **termin płatności** **……….. dni** (przy czym termin ten nie może być krótszy niż 14 dni i dłuższy niż 30 dni od daty otrzymania, przez Zamawiającego, prawidłowo wystawionej faktury)*.*

**Część nr 43 – Serwis aparatury medycznej AT**

Wartość netto: ...............................................................................................................................................

(słownie: ......................................................................................................................................................)

Stawka podatku VAT %: ……………………

Wartość brutto: ..............................................................................................................................................

(słownie: ......................................................................................................................................................)

Miesięczne wynagrodzenie stanowić będzie kwotę ……………. zł brutto (słownie: ……………. zł).

**Udziela ….. miesięcznej gwarancji** (min. 3 miesiące i nie więcej niż 12 miesięcy)na wykonane naprawy i przeglądy*.*

Oferuje **termin płatności** **……….. dni** (przy czym termin ten nie może być krótszy niż 14 dni i dłuższy niż 30 dni od daty otrzymania, przez Zamawiającego, prawidłowo wystawionej faktury)*.*

**Część nr 44 – Serwis aparatury medycznej AU**

Wartość netto: ...............................................................................................................................................

(słownie: ......................................................................................................................................................)

Stawka podatku VAT %: ……………………

Wartość brutto: ..............................................................................................................................................

(słownie: ......................................................................................................................................................)

Miesięczne wynagrodzenie stanowić będzie kwotę ……………. zł brutto (słownie: ……………. zł).

**Udziela ….. miesięcznej gwarancji** (min. 3 miesiące i nie więcej niż 12 miesięcy)na wykonane naprawy i przeglądy*.*

Oferuje **termin płatności** **……….. dni** (przy czym termin ten nie może być krótszy niż 14 dni i dłuższy niż 30 dni od daty otrzymania, przez Zamawiającego, prawidłowo wystawionej faktury)*.*

**Część nr 45 – Serwis aparatury medycznej AW**

Wartość netto: ...............................................................................................................................................

(słownie: ......................................................................................................................................................)

Stawka podatku VAT %: ……………………

Wartość brutto: ..............................................................................................................................................

(słownie: ......................................................................................................................................................)

Miesięczne wynagrodzenie stanowić będzie kwotę ……………. zł brutto (słownie: ……………. zł).

**Udziela ….. miesięcznej gwarancji** (min. 3 miesiące i nie więcej niż 12 miesięcy)na wykonane naprawy i przeglądy*.*

Oferuje **termin płatności** **……….. dni** (przy czym termin ten nie może być krótszy niż 14 dni i dłuższy niż 30 dni od daty otrzymania, przez Zamawiającego, prawidłowo wystawionej faktury)*.*

Zobowiązuje się do realizacji przedmiotu zamówienia przez okres **24 miesięcy od dnia zawarcia umowy** *– dot. części 1 - 45.*

Oferuje przedmiot zamówienia spełniający wszystkie wymogi opisane przez Zamawiającego w SIWZ.

Zapoznał się z warunkami postępowania oraz wzorem umowy i akceptuje warunki postępowania oraz warunki opisane we wzorze umowy.

Oświadcza, że w przypadku wyboru oferty zobowiązuje się do podpisania umowy bez wnoszenia zastrzeżeń, w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.

Informuje, że wybór oferty:

* 1. nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług\*;
	2. będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, w zakresie następujących towarów i usług\* **(**niepotrzebne skreślić, a wymagane pola uzupełnić jeśli dotyczy**):**:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| L.p. | Nazwa towaru | Wartość towaru netto (bez podatku VAT) |
|  |  |  |

**10. Oświadcza, że zamówienie wykona w całości samodzielnie/ następujące części zamówienia powierzy podwykonawcom** \*(niepotrzebne skreślić, a wymagane pola uzupełnić jeśli dotyczy):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Część przedmiotu zamówienia powierzana do wykonania podwykonawcy | Nazwa podwykonawcy | Określenie części zamówieniapowierzanej do wykonania podwykonawcom (% lub w zł) |
|  |  |  |

11. Zgodnie z Rozdz. IX ust. 10 SIWZ wskazuje dostępność poniżej wskazanych oświadczeń lub dokumentów w formie elektronicznej pod określonymi adresami internetowymi ogólnodostępnych
i bezpłatnych baz danych:

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa oświadczenia lub dokumentu (lub odpowiednie odesłanie do dokumentu wymaganego w SIWZ np. Rozdz. IX ust. 8 pkt 1) SIWZ): | Adres strony internetowej ogólnodostępnej i bezpłatnej bazy danych |
|  |  |

12. Informacje dotyczące Wykonawcy:

|  |  |
| --- | --- |
| Informacje ogólne[[1]](#footnote-1): | Odpowiedź[[2]](#footnote-2): |
| Czy Wykonawca jest małym przedsiębiorstwem? | [] Tak [] Nie |
| Czy Wykonawca jest średnim przedsiębiorstwem ? | [] Tak [] Nie |

1. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub 14 RODO [[3]](#footnote-3) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu. [[4]](#footnote-4)
2. Ofertę niniejszą składa na ………. kolejno ponumerowanych stronach.
3. W przypadku wyboru naszej oferty, osobami uprawnionymi do reprezentowania Wykonawcy przy podpisaniu umowy będą:
	1. (imię i nazwisko) ......................................................... (zajmowane stanowisko)...........................
	2. (imię i nazwisko)........................................................... (zajmowane stanowisko)...........................
4. Oświadcza, że informacje i dokumenty wymienione w ……………………………….………, zawarte na stronach od …… do …… stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu art. 11 ustawy z dnia 16 kwietnia 2003r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i zastrzega, że nie mogą być udostępnione.\*\*

*\*\* Jeżeli Wykonawca zastrzeże informacje w Ofercie jako tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy
o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji musi wykazać, że zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa.*

Załącznikami do niniejszego formularza stanowiącymi integralną część oferty są:

1.
2.

(…)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

podpisy osób upoważnionych do reprezentowania Wykonawcy

**załącznik nr 2**

**do SIWZ**

**Formularz cenowy**

**Część nr 1 – Serwis aparatury medycznej A**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp | Nazwa  | Producent | Model | Rok produkcji | J.m. | Ilość | Ilość przeglądów w czasie trwania umowy (24 miesiące) dla jednego urządzenia | Cena jednostkowa netto za jedno urządzenie | Wartość netto | Stawka VAT % | Wartość brutto |
| 1 | Cieplarka | Poll ltd. | Cl-135 | 1994,1995 | Szt. | 1 | 2 |  |  |  |  |
| 2 | Diatermia chirurgiczna  | Valleyab | Force e2 | 2001 | Szt. | 1 | 2 |  |  |  |  |
| 3 | Holter  | Oxford medical | Cardioscan 12 | 2006 | Szt. | 1 | 2 |  |  |  |  |
| 4 | Holter ekg 24-h  | Oxford medical | Medilog-prima | 2000 | Szt. | 1 | 2 |  |  |  |  |
| 5 | Ogrzewacz dla pacjentów | Mallinckrodt Medical | Warm Tuch | 1999 | Szt. | 1 | 2 |  |  |  |  |
| 6 | Ogrzewacz do podgrzewania płynów infuzyjnych | In. Medico | - | 2007 | Szt. | 2 | 2 |  |  |  |  |
| 7 | Pulsoksymetr  | Bci | Spectro 2 | 2012 | Szt. | 1 | 2 |  |  |  |  |
| 8 | System pulsoksymetryczny | Novametrix,Datex-Ohmeda,Itam | CO2SMO, 3800, XM-200 |  | Szt. | 19 | 2 |  |  |  |  |
| 9 | Ssak  | Median | 046.1301 | 1998 | Szt. | 2 | 2 |  |  |  |  |
| 10 | Kardiostymulator przezprzełykowy  | Itam  | Sp-5 | 1997 | Szt. | 1 | 2 |  |  |  |  |
| 11 | Myjka  | SMS | Deko-190 | 2000 | Szt. | 2 | 2 |  |  |  |  |
| 12 | Chłodziarka  | FROST | SB10E | 2016 | Szt. | 1 | 2 |  |  |  |  |
| 13 | Cieplarka labolatoryjna  |  | EN055 | 2016 | Szt. | 1 | 2 |  |  |  |  |
| 14 | Inkubator  | Thermo | IGS 100 | 2015 | Szt. | 1 | 2 |  |  |  |  |
| 15 | Ssak  | Fazzini | F-30 | 2016 | Szt. | 1 | 2 |  |  |  |  |
| Razem |  |  |  |

**Część nr 2 – Serwis aparatury medycznej B**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp | Nazwa | Producent | Model | Rok produkcji | J.m. | Ilość | Ilość przeglądów w czasie trwania umowy (24 miesiące) dla jednego urządzenia | Cena jednostkowa netto za jedno urządzenie | Wartość netto | Stawka VAT % | Wartość brutto |
| 1 | Kardiomonitor  | Philips | Invivo | 2011 | Szt. | 1 | 2 |  |  |  |  |
| Razem |  |  |  |

**Część nr 3 – Serwis aparatury medycznej C**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp | Nazwa | Producent | Model | Rok produkcji | J.m. | Ilość | Ilość przeglądów w czasie trwania umowy (24 miesiące) dla jednego urządzenia | Cena jednostkowa netto za jedno urządzenie | Wartość netto | Stawka VAT % | Wartość brutto |
| 1 | Respirator  | Imtmedical ag | Bellavista 1000 | 2011 | Szt. | 1 | 2 |  |  |  |  |
| 2 | Respirator  | Carevent als | Pulse 50 | 2006 | Szt. | 1 | 2 |  |  |  |  |
| 3 | Respirator  | Nellcor puritan bennett | 740 | 1997 | Szt. | 1 | 2 |  |  |  |  |
| Razem |  |  |  |

**Część nr 4 – Serwis aparatury medycznej D**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp | Nazwa | Producent | Model | Rok produkcji | J.m. | Ilość | Ilość przeglądów w czasie trwania umowy (24 miesiące) dla jednego urządzenia | Cena jednostkowa netto za jedno urządzenie | Wartość netto | Stawka VAT % | Wartość brutto |
| 1 | Pompa infuzyjna  | Codan | Argus 606s | 2012 | Szt. | 4 | 2 |  |  |  |  |
| 2 | Pompa infuzyjna  | Fresenius | Inca | 1998 | Szt. | 1 | 2 |  |  |  |  |
| 3 | Pompa infuzyjna  | Braun | Infusomat | 1999 | Szt. | 2 | 2 |  |  |  |  |
| 4 | Pompa infuzyjna ivac  | Alaris | P-2000 | 1995 | Szt. | 1 | 2 |  |  |  |  |
| 5 | Pompa infuzyjna jednostrzykawkowa  | Ascor s.a. | SEP11S |  | Szt. | 2 | 2 |  |  |  |  |
| 6 | Pompa infuzyjna objętościowa  | Codan | Argus 707v | 2012 | Szt. | 4 | 2 |  |  |  |  |
| 7 | Stacja dokująca  | Codan | Argus m100 | 2012 | Szt. | 2 | 2 |  |  |  |  |
| 8 | Pompa infuzyjna transportowa  | Medima polska | S1 | 2007 | Szt. | 6 | 2 |  |  |  |  |
| Razem |  |  |  |

**Część nr 5 – Serwis aparatury medycznej E**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp | Nazwa | Producent | Model | Rok produkcji | J.m. | Ilość | Ilość przeglądów w czasie trwania umowy (24 miesiące) dla jednego urządzenia | Cena jednostkowa netto za jedno urządzenie | Wartość netto | Stawka VAT % | Wartość brutto |
| 1 | Ekg  | Schiller | Cardiovit at-102 | 2008 | Szt. | 1 | 2 |  |  |  |  |
| 2 | Ekg  | Aspel | Ascard a-4 | 2000 | Szt. | 1 | 2 |  |  |  |  |
| 3 | Ekg | Aspel | Ascard mr.gold | 2006 | Szt. | 1 | 2 |  |  |  |  |
| 4 | Ekg  | Schiller | At-3c | 1991 | Szt. | 1 | 2 |  |  |  |  |
| 5 | Ekg  | Btl polska sp. Z o.o. | Mt plus | 2011 | Szt. | 1 | 2 |  |  |  |  |
| 6 | Ekg  | Aspel | Ascard gold3 v2 | 2012 | Szt. | 1 | 2 |  |  |  |  |
| 7 | Ekg  | Btl polska sp. Z o.o. | Mt plus | 2012 | Szt. | 1 | 2 |  |  |  |  |
| Razem |  |  |  |

**Część nr 6 – Serwis aparatury medycznej F**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp | Nazwa | Producent | Model | Rok produkcji | J.m. | Ilość | Ilość przeglądów w czasie trwania umowy (24 miesiące) dla jednego urządzenia | Cena jednostkowa netto za jedno urządzenie | Wartość netto | Stawka VAT % | Wartość brutto |
| 1 | Defibrylator  | Aed | Aed plus | 2006 | Szt. | 1 | 2 |  |  |  |  |
| 2 | Defibrylator  | Physio control | Lifepak 10p | 1996 | Szt. | 1 | 2 |  |  |  |  |
| 3 | Defibrylator  | Physio control | Lifepak 12 | 2007 | Szt. | 1 | 2 |  |  |  |  |
| 4 | Defibrylator  | Physio control | Lifepak 12 | 1999 | Szt. | 1 | 2 |  |  |  |  |
| 5 | Defibrylator  | Physio control | Lifepak 20 | 2003 | Szt. | 1 | 2 |  |  |  |  |
| 6 | Defibrylator  | Aed | Samaritan pad | 2011 | Szt. | 1 | 2 |  |  |  |  |
| Razem |  |  |  |

**Część nr 7 – Serwis aparatury medycznej G**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp | Nazwa | Producent | Model | Rok produkcji | J.m. | Ilość | Ilość przeglądów w czasie trwania umowy (24 miesiące) dla jednego urządzenia | Cena jednostkowa netto za jedno urządzenie | Wartość netto | Stawka VAT % | Wartość brutto |
| 1 | Aparat do znieczulania z monitorem vitara | Drager | Julian | 2000 | Szt. | 1 | 2 |  |  |  |  |
| 2 | Aparat do znieczulania  | Penlon | Mri | 2011 | Szt. | 1 | 2 |  |  |  |  |
| 3 | Aparat do znieczulania  | Penlon | Prima sp-101 | 2007 | Szt. | 1 | 2 |  |  |  |  |
| 4 | Aparat do znieczulania  | Penlon | Prima sp2 | 2011 | Szt. | 1 | 2 |  |  |  |  |
| 5 | Parownik do gazów anestetycznych sevofluranu | Penlon | Delta | 2010 | Szt. | 1 | 2 |  |  |  |  |
| 6 | Parownik do izofluranu | Drager | - | 1992 | Szt. | 1 | 2 |  |  |  |  |
| 7 | Analizator gazów anestetycznych | Criticare Systems Inc. | POETiQ2 8500Q | 2010 | Szt. | 1 | 2 |  |  |  |  |
| 8 | Analizator gazów anestetycznych | PHILIPS | M1026B | 2011 | Szt. | 1 | 2 |  |  |  |  |
| Razem |  |  |  |

**Część nr 8 – Serwis aparatury medycznej H**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp | Nazwa | Producent | Model | Rok produkcji | J.m. | Ilość | Ilość przeglądów w czasie trwania umowy (24 miesiące) dla jednego urządzenia | Cena jednostkowa netto za jedno urządzenie | Wartość netto | Stawka VAT % | Wartość brutto |
| 1 | Aparat do fakoemulsyfikacji zaćmy  | Alcon laboratories inc. | Vision system | 2011 | Szt. | 1 | 2 |  |  |  |  |
| Razem |  |  |  |

**Część nr 9 – Serwis aparatury medycznej I**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp | Nazwa | Producent | Model | Rok produkcji | J.m. | Ilość | Ilość przeglądów w czasie trwania umowy (24 miesiące) dla jednego urządzenia | Cena jednostkowa netto za jedno urządzenie | Wartość netto | Stawka VAT % | Wartość brutto |
| 1 | Autorefraktometr  | Carl zeiss | Humprey 597 | 2001 | Szt. | 1 | 2 |  |  |  |  |
| 2 | Lampa szczelinowa  | Carl zeiss | Sl 115c | 2000 | Szt. | 1 | 2 |  |  |  |  |
| 3 | Lampa szczelinowa  | Carl zeiss | Sl 115c | 2016 | Szt. | 1 | 2 |  |  |  |  |
| 4 | Perymetr komputerowy  | Carl zeiss | HFA II 750m | 2002 | Szt. | 1 | 2 |  |  |  |  |
| 5 | Perymetr komputerowy | Carl zeiss | HFA3 840 | 2016 | Szt. | 1 | 2 |  |  |  |  |
| 6 | Mikroskop | Carl zeiss | OPMI Pico | 2016 | Szt. | 1 | 2 |  |  |  |  |
| Razem |  |  |  |

**Część nr 10 – Serwis aparatury medycznej J**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp | Nazwa | Producent | Model | Rok produkcji | J.m. | Ilość | Ilość przeglądów w czasie trwania umowy (24 miesiące) dla jednego urządzenia | Cena jednostkowa netto za jedno urządzenie | Wartość netto | Stawka VAT % | Wartość brutto |
| 1 | Pantomograf cyfrowy z opcją cefalometrii i rekonstrukcji 3d | Instrumentarium dental inc. | OP 200 D | 2010 | Szt. | 1 | 2 |  |  |  |  |
| Razem |  |  |  |

**Część nr 11 – Serwis aparatury medycznej K**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp | Nazwa | Producent | Model | Rok produkcji | J.m. | Ilość | Ilość przeglądów w czasie trwania umowy (24 miesiące) dla jednego urządzenia | Cena jednostkowa netto za jedno urządzenie | Wartość netto | Stawka VAT % | Wartość brutto |
| 1 | Elektroencefalograf 32-kanałowy | Elmiko | - | 2003 | Szt. | 1 | 2 |  |  |  |  |
| Razem |  |  |  |

**Część nr 12 – Serwis aparatury medycznej L**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa | Producent | Model | Rok produkcji | J.m. | Ilość | Ilość przeglądów w czasie trwania umowy (24 miesiące) dla jednego urządzenia | Cena jednostkowa netto za jedno urządzenie | Wartość netto | Stawka VAT % | Wartość brutto |
| 1 | Diatermia  | Erbe | Vio300d | 2011 | Szt. | 1 | 2 |  |  |  |  |
| Razem |  |  |  |

**Część nr 13 – Serwis aparatury medycznej M**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa | Producent | Model | Rok produkcji | J.m. | Ilość | Ilość przeglądów w czasie trwania umowy (24 miesiące) dla jednego urządzenia | Cena jednostkowa netto za jedno urządzenie | Wartość netto | Stawka VAT % | Wartość brutto |
| 1 | Stół operacyjny z wyposażeniem | Famed | Sm-30f | 1996 | Szt. | 1 | 2 |  |  |  |  |
| 2 | Stół zabiegowy  | Famed | So-10 | 1996 | Szt. | 1 | 2 |  |  |  |  |
| Razem |  |  |  |

**Część nr 14 – Serwis aparatury medycznej N**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa | Producent | Model | Rok produkcji | J.m. | Ilość | Ilość przeglądów w czasie trwania umowy (24 miesiące) dla jednego urządzenia | Cena jednostkowa netto za jedno urządzenie | Wartość netto | Stawka VAT % | Wartość brutto |
| 1 | Lampa kendrolux | Kendromed | H300 | 2013 | Szt. | 1 | 2 |  |  |  |  |
| Razem |  |  |  |

**Część nr 15 – Serwis aparatury medycznej O**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa | Producent | Model | Rok produkcji | J.m. | Ilość | Ilość przeglądów w czasie trwania umowy (24 miesiące) dla jednego urządzenia | Cena jednostkowa netto za jedno urządzenie | Wartość netto | Stawka VAT % | Wartość brutto |
| 1 | Unit stomatologiczny | Takara belmont | Clesta | 1997 | Szt. | 1 | 2 |  |  |  |  |
| 2 | Unit stomatologiczny | Takara belmont | Clesta II | 2007 | Szt. | 1 | 2 |  |  |  |  |
| 3 | Unit stomatologiczny | Stern weber | S200 | 2012 | Szt. | 1 | 2 |  |  |  |  |
| 4 | Unit stomatologiczny | Stern weber | S300 | 2015 | Szt. | 3 | 2 |  |  |  |  |
| 5 | Unit stomatologiczny | Ekodent-x | Eko 50 | 2012 | Szt. | 1 | 2 |  |  |  |  |
| Razem |  |  |  |

**Część nr 16 – Serwis aparatury medycznej P**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa | Producent | Model | Rok produkcji | J.m. | Ilość | Ilość przeglądów w czasie trwania umowy (24 miesiące) dla jednego urządzenia | Cena jednostkowa netto za jedno urządzenie | Wartość netto | Stawka VAT % | Wartość brutto |
| 1 | Audiometr | Interacoustic | AC40B | 2014 | Szt. | 1 | 2 |  |  |  |  |
| 2 | Audiometr | Interacoustic | AD266 | 2017 | Szt. | 1 | 2 |  |  |  |  |
| Razem |  |  |  |

**Część nr 17 – Serwis aparatury medycznej R**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa | Producent | Model | Rok produkcji | J.m. | Ilość | Ilość przeglądów w czasie trwania umowy (24 miesiące) dla jednego urządzenia | Cena jednostkowa netto za jedno urządzenie | Wartość netto | Stawka VAT % | Wartość brutto |
| 1 | System endoskopowy | Karl Storz | TELE PACK X GI | 2016 | Szt. | 1 | 2 |  |  |  |  |
| Razem |  |  |  |

**Część nr 18 – Serwis aparatury medycznej S**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa | Producent | Model | Rok produkcji | J.m. | Ilość | Ilość przeglądów w czasie trwania umowy (24 miesiące) dla jednego urządzenia | Cena jednostkowa netto za jedno urządzenie | Wartość netto | Stawka VAT % | Wartość brutto |
| 1 | Analizator laser tarczy nerwu wzrokowego  | - | Hrt 3 | 2008 | Szt. | 1 | 2 |  |  |  |  |
| Razem |  |  |  |

**Część nr 19 – Serwis aparatury medycznej T**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa | Producent | Model | Rok produkcji | J.m. | Ilość | Ilość przeglądów w czasie trwania umowy (24 miesiące) dla jednego urządzenia | Cena jednostkowa netto za jedno urządzenie | Wartość netto | Stawka VAT % | Wartość brutto |
| 1 | Aparat do kriochirurgii  | Cryoflex | Cryo-s clasic | 2013 | Szt. | 1 | 2 |  |  |  |  |
| 2 | Aparat do kriochirurgii  | Cryoflex | Cryo-s | 2012 | Szt. | 1 | 2 |  |  |  |  |
| Razem |  |  |  |

**Część nr 20 – Serwis aparatury medycznej U**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa | Producent | Model | Rok produkcji | J.m. | Ilość | Ilość przeglądów w czasie trwania umowy (24 miesiące) dla jednego urządzenia | Cena jednostkowa netto za jedno urządzenie | Wartość netto | Stawka VAT % | Wartość brutto |
| 1 | Źródło światła | DORC | XENON BRIGHSTAR | 2013 | Szt. | 1 | 2 |  |  |  |  |
| 2 | Mikroskop | Leyca | M525 F40 | 2016 | Szt. | 1 | 2 |  |  |  |  |
| Razem |  |  |  |

**Część nr 21 – Serwis aparatury medycznej W**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa | Producent | Model | Rok produkcji | J.m. | Ilość | Ilość przeglądów w czasie trwania umowy (24 miesiące) dla jednego urządzenia | Cena jednostkowa netto za jedno urządzenie | Wartość netto | Stawka VAT % | Wartość brutto |
| 1 | Anomaloskop  | Topcon | Jf-2 | 2000 | Szt. | 1 | 2 |  |  |  |  |
| 2 | Autorefraktometr  | Topcon | Rm-a 7000b | 1996 | Szt. | 1 | 2 |  |  |  |  |
| 3 | Autorefraktometr z keratometrem  | Topcon | Kr 7000p | 1996 | Szt. | 1 | 2 |  |  |  |  |
| 4 | Ekran testów  | Topcon | Cc-100xp | 2011 | Szt. | 1 | 2 |  |  |  |  |
| 5 | Ekran testów  | Topcon | Cc-100xp | 2010 | Szt. | 1 | 2 |  |  |  |  |
|  | Lampa szczelinowa  | Topcon | Sl-4D | 2001 | Szt. | 1 | 2 |  |  |  |  |
|  | Lampa szczelinowa ze stolikiem | Topcon | Sl-7f | 1996 | Szt. | 1 | 2 |  |  |  |  |
|  | Lampa szczelinowa ze stolikiem | Topcon | SL-7 | 2010 | Szt. | 1 | 2 |  |  |  |  |
|  | Topograf rogówkowy | Topcon | Pct 110 | 2006 | Szt. | 1 | 2 |  |  |  |  |
|  | Unit okulistyczny  | Topcon | Is 600n | 2011 | Szt. | 1 | 2 |  |  |  |  |
|  | Tomograf | Topcon | 3D OCT-2000FA | 2015 | Szt. | 1 | 2 |  |  |  |  |
|  | Autokeratotonopachymetr | Topcon | TRK-1P | 2011 | Szt. | 1 | 2 |  |  |  |  |
|  | Dioptromierz | Topcon | CL-200PD | 2011 | Szt. | 1 | 2 |  |  |  |  |
|  | Auto Kerato-Refractometer | Topcon | KR-800 | 2015 | Szt. | 1 | 2 |  |  |  |  |
| Razem |  |  |  |

**Część nr 22 – Serwis aparatury medycznej X**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa | Producent | Model | Rok produkcji | J.m. | Ilość | Ilość przeglądów w czasie trwania umowy (24 miesiące) dla jednego urządzenia | Cena jednostkowa netto za jedno urządzenie | Wartość netto | Stawka VAT % | Wartość brutto |
| 1 | Aparat usg do badń narządów  | Toshiba | Ssa-780a aplio mx | 2010 | Szt. | 1 | 2 |  |  |  |  |
| 2 | Zestaw do echokardiografi cyfrowej | Toshiba | Artida ssh-880cv | 2012 | Szt. | 1 | 2 |  |  |  |  |
| Razem |  |  |  |

**Część nr 23 – Serwis aparatury medycznej Y**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa | Producent | Model | Rok produkcji | J.m. | Ilość | Ilość przeglądów w czasie trwania umowy (24 miesiące) dla jednego urządzenia | Cena jednostkowa netto za jedno urządzenie | Wartość netto | Stawka VAT % | Wartość brutto |
| 1 | Aparat rentgenowski | Siemens | Axiom Multix M | 2005 | Szt. | 1 | 2 |  |  |  |  |
| Razem |  |  |  |

**Część nr 24 – Serwis aparatury medycznej Z**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa | Producent | Model | Rok produkcji | J.m. | Ilość | Ilość przeglądów w czasie trwania umowy (24 miesiące) dla jednego urządzenia | Cena jednostkowa netto za jedno urządzenie | Wartość netto | Stawka VAT % | Wartość brutto |
| 1 | Wywoływarka do zdjęć zębowych | - | PERIOMAT | 1993 | Szt. | 1 | 2 |  |  |  |  |
| 2 | Aparat RTG do zdjęć wewnątrzustnych | INTRA | PROSTYLE | 1998 | Szt. | 1 | 2 |  |  |  |  |
| Razem |  |  |  |

**Część nr 25 – Serwis aparatury medycznej AA**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa | Producent | Model | Rok produkcji | J.m. | Ilość | Ilość przeglądów w czasie trwania umowy (24 miesiące) dla jednego urządzenia | Cena jednostkowa netto za jedno urządzenie | Wartość netto | Stawka VAT % | Wartość brutto |
| 1 | System wideorejestracji zaburzeń snu i padaczek lekoodpornych | Grass Technologies | Comet PSG Plus | 2015 | Szt. | 1 | 2 |  |  |  |  |
| 2 | EEG | Grass Technologies | Comet EEG  | 2007 | Szt. | 1 | 2 |  |  |  |  |
| 3 | EEG | Grass Technologies | Comet EEG  | 2011 | Szt. | 1 | 2 |  |  |  |  |
| Razem |  |  |  |

**Część nr 26 – Serwis aparatury medycznej Ab**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa | Producent | Model | Rok produkcji | J.m. | Ilość | Ilość przeglądów w czasie trwania umowy (24 miesiące) dla jednego urządzenia | Cena jednostkowa netto za jedno urządzenie | Wartość netto | Stawka VAT % | Wartość brutto |
| 1 | Laser | KLS Martin | MCO25 PLUS | 2008 | Szt. | 1 | 2 |  |  |  |  |
| Razem |  |  |  |

**Część nr 27 – Serwis aparatury medycznej AC**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa | Producent | Model | Rok produkcji | J.m. | Ilość | Ilość przeglądów w czasie trwania umowy (24 miesiące) dla jednego urządzenia | Cena jednostkowa netto za jedno urządzenie | Wartość netto | Stawka VAT % | Wartość brutto |
| 1 | Mikroskop operacyjny okulistyczny | MÖLLER-WEDEL GmbH | Hi-R 900 | 2002 | Szt. | 1 | 2 |  |  |  |  |
| Razem |  |  |  |

**Część nr 28 – Serwis aparatury medycznej AD**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa | Producent | Model | Rok produkcji | J.m. | Ilość | Ilość przeglądów w czasie trwania umowy (24 miesiące) dla jednego urządzenia | Cena jednostkowa netto za jedno urządzenie | Wartość netto | Stawka VAT % | Wartość brutto |
| 1 | Panel ścienny | KENDROMED | IC1000 | 2015 | Szt. | 3 | 2 |  |  |  |  |
| Razem |  |  |  |

**Część nr 29 – Serwis aparatury medycznej AE**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa | Producent | Model | Rok produkcji | J.m. | Ilość | Ilość przeglądów w czasie trwania umowy (24 miesiące) dla jednego urządzenia | Cena jednostkowa netto za jedno urządzenie | Wartość netto | Stawka VAT % | Wartość brutto |
| 1 | Centralna sterylizatornia  | Getinge |  |  | Kpl. | 1 | 2 |  |  |  |  |
| Razem |  |  |  |

Wykaz sprzętu:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Myjka myjnia - dezynfekator  | Getinge | 46-5-203 | 2011 | Szt. | 2 | 2 |  |
| Myjka ultradźwiękowa bransonic  | Getinge | 8510E-DTH | 2011 | Szt. | 1 | 2 |
| Sterylizator  | Getinge | K7 | 2006 | Szt. | 1 | 2 |
| Sterylizator parowy  | Getinge | HS6610ER-2 | 2011 | Szt. | 2 | 2 |
| Suszarka  | Getinge | S-363 | 2011 | Szt. | 1 | 2 |
| Pistolet do mycia ręcznego  | Getinge | 470259001 | 2011 | Szt. | 2 | 2 |
| Pistolet do suszenia sprężonym powietrzem  | Getinge | 470259003 | 2011 | Szt. | 4 | 2 |
| Wózek  | Getinge | HCN110-120EK | 2011 | Szt. | 5 | 2 |
| Urządzenie do ręcznego mycia i dezynfekcji wózków  | Getinge | MS3 | 2011 | Szt. | 1 | 2 |
| Suszarka  | Getinge | S-363 | 2011 | Szt. | 1 | 2 |
| Przenośna wytwornica pary  | Getinge | DE4002 | 2011 | Szt. | 1 | 2 |
| Zgrzewarka  | Getinge | GS57/1D | 2011 | Szt. | 2 | 2 |
| Dystrybutor rękawów foliowo papierowych z obcinarką  | Getinge | 560171601 | 2011 | Szt. | 1 | 2 |
| Wózek do składowania i transportu papieru do pakietowania  | Getinge | 4402087 | 2011 | Szt. | 2 | 2 |
| Wózek do transportu i składowania koszy sterylizacyjnych  | Getinge | 470537604470537606 | 2011 | Szt. | 1 | 2 |
| Wózek do transportu materiałów sterylnych w koszach lub kontenerach  | Getinge | HCS1000-076EK | 2011 | Szt. | 4 | 2 |
| Wózek do transportu materiałów sterylnych w koszach  | Getinge | 560088887 | 2011 | Szt. | 2 | 2 |

**Część nr 30 – Serwis aparatury medycznej AF**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa | Producent | Model | Rok produkcji | J.m. | Ilość | Ilość przeglądów w czasie trwania umowy (24 miesiące) dla jednego urządzenia | Cena jednostkowa netto za jedno urządzenie | Wartość netto | Stawka VAT % | Wartość brutto |
| 1 | Centralna sterylizatornia system komputerowy kontroli jakości i sterylizacji – serwis oprogramowania i sprzętu | Getinge | T-DOC | 2011 | Kpl. | 1 | 2 |  |  |  |  |
| Razem |  |  |  |

Wykaz sprzętu:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Komputer  | HP | 6200PeS | 2011 | Szt. | 7 |  |
| Monitor | HP | LA1951G | 2011 | Szt. | 9 |
| Drukarka  | HP | P2055 | 2011 | Szt. | 4 |
| UPS | APC | BR1200G-FR | 2011 | Szt. | 8 |
| Drukarka kodów kreskowych | Zebra | S4M | 2011 | Szt. | 3 |
| Drukarka kodów kreskowych | Brother | PT9700PC | 2011 | Szt. | 1 |
| UPS | APC | SMT2200RM/2U | 2011 | Szt. | 1 |
| Drukarka | HP | CM1415FN | 2011 | Szt. | 1 |
| Komputer | MSI | WINDTOP AE2410 | 2011 | Szt. | 1 |
| Skanery kodów kreskowych przewodowe | T-DOC |  | 2011 | Szt. | 3 |
| Skanery kodów kreskowych bezprzewodowe | T-DOC |  | 2011 | Szt. | 3 |
| Serwer  | HP | DL380G7 | 2011 | Szt. | 1 |
| Dysk Backup System | HP | RDX500 | 2011 | Szt. | 1 |
| Drukarka | Lexmark | C734N | 2011 | Szt. | 1 |

**Część nr 31 – Serwis aparatury medycznej AG**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa | Producent | Model | Rok produkcji | J.m. | Ilość | Ilość przeglądów w czasie trwania umowy (24 miesiące) dla jednego urządzenia | Cena jednostkowa netto za jedno urządzenie | Wartość netto | Stawka VAT % | Wartość brutto |
| 1 | Krio | [Cosmogamma](https://technomex.pl/index.php?route=product/manufacturer/info&manufacturer_id=15) | Thermopress | 2016 | Szt. | 1 | 2 |  |  |  |  |
| 2 | Aparat do terapii ultradźwiękowej  | [Cosmogamma](https://technomex.pl/index.php?route=product/manufacturer/info&manufacturer_id=15) | Us13 Evo | 2016 | Szt. | 1 | 2 |  |  |  |  |
| 3 | Pole magnetyczne  | [Cosmogamma](https://technomex.pl/index.php?route=product/manufacturer/info&manufacturer_id=15) | Cyborg Mag | 2016 | Szt. | 1 | 2 |  |  |  |  |
| 4 | Platforma balansowa  | [Ac international east](https://technomex.pl/index.php?route=product/manufacturer/info&manufacturer_id=42) | Sigma | 2016 | Szt. | 1 | 2 |  |  |  |  |
| 5 | Urządzenie do ćwiczeń  | [Technomex](https://technomex.pl/index.php?route=product/manufacturer/info&manufacturer_id=11) | Levitas-Pro3 | 2016 | Szt. | 1 | 2 |  |  |  |  |
| 6 | Stół rehabilitacyjny | [Technomex](https://technomex.pl/index.php?route=product/manufacturer/info&manufacturer_id=11) | Topaz | 2016 | Szt. | 1 | 2 |  |  |  |  |
| 7 | Zestaw do magnetostymulacji  | Med & Life Sp. Z O. O. | Viofor Jps | 2000 | Szt. | 1 | 2 |  |  |  |  |
| 8 | Lampa  |  | Sollux | 1998 | Szt. | 1 | 2 |  |  |  |  |
| 9 | Ergometr  | Ketler | E5 | 2012 | Szt. | 1 | 2 |  |  |  |  |
| 10 | Elektroterapia  | BTL | Btl-5625 | 2012 | Szt. | 1 | 2 |  |  |  |  |
| 11 | Aparat do terapii ultradźwiękowej  | Mettler Electronics | Sonicator 992 Plus | 1998 | Szt. | 1 | 2 |  |  |  |  |
| 12 | Laser  | BTL | Btl-4110 | 2013 | Szt. | 1 | 2 |  |  |  |  |
| 13 | Stół do masażu | Famed |  | 1994 | Szt. | 1 | 2 |  |  |  |  |
| 14 | Stół do masażu | Famed |  | 1994 | Szt. | 1 | 2 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Część nr 32 – Serwis aparatury medycznej AH**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa | Producent | Model | Rok produkcji | J.m. | Ilość | Ilość przeglądów w czasie trwania umowy (24 miesiące) dla jednego urządzenia | Cena jednostkowa netto za jedno urządzenie | Wartość netto | Stawka VAT % | Wartość brutto |
| 1 | System wysiłkowy | Mortara | X-SCRIBE 5 | 2016 | Szt. | 1 | 2 |  |  |  |  |
| 2 | Automatyczny pomiar ciśnienia | Suntech Medical Inc. | Tango M2 | 2016 | Szt. | 1 | 2 |  |  |  |  |
| 3 | Ekg  | Mortara instrument | Eli 350 | 2012 | Szt. | 1 | 2 |  |  |  |  |
| Razem |  |  |  |

**Część nr 33 – Serwis aparatury medycznej AI**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa | Producent | Model | Rok produkcji | J.m. | Ilość | Ilość przeglądów w czasie trwania umowy (24 miesiące) dla jednego urządzenia | Cena jednostkowa netto za jedno urządzenie | Wartość netto | Stawka VAT % | Wartość brutto |
| 1 | Autorefraktometr | UNICOS | UKR-700  | 2016 | Szt. | 1 | 2 |  |  |  |  |
| 2 | Tonometr | FREY | TN-100  | 2016 | Szt. | 1 | 2 |  |  |  |  |
| Razem |  |  |  |

**Część nr 34 – Serwis aparatury medycznej AJ**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa | Producent | Model | Rok produkcji | J.m. | Ilość | Ilość przeglądów w czasie trwania umowy (24 miesiące) dla jednego urządzenia | Cena jednostkowa netto za jedno urządzenie | Wartość netto | Stawka VAT % | Wartość brutto |
| 1 | REJESTRATOR DMS 300-3A | Oxford Medical | DMS 300-3A | 2016 | Szt. | 12 | 2 |  |  |  |  |
| Razem |  |  |  |

**Część nr 35 – Serwis aparatury medycznej AK**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa | Producent | Model | Rok produkcji | J.m. | Ilość | Ilość przeglądów w czasie trwania umowy (24 miesiące) dla jednego urządzenia | Cena jednostkowa netto za jedno urządzenie | Wartość netto | Stawka VAT % | Wartość brutto |
| 1 | Pojemnik transportowy | EVERMED | PRF25 | 2016 | Szt. | 1 | 2 |  |  |  |  |
| 2 | Rozmrażacz osocza | BARKEY GmbH | PLASMATHERM | 2016 | Szt. | 1 | 2 |  |  |  |  |
| Razem |  |  |  |

**Część nr 36 – Serwis aparatury medycznej AL**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa | Producent | Model | Rok produkcji | J.m. | Ilość | Ilość przeglądów w czasie trwania umowy (24 miesiące) dla jednego urządzenia | Cena jednostkowa netto za jedno urządzenie | Wartość netto | Stawka VAT % | Wartość brutto |
| 1 | Analizator | Instrumentation Laboratory | GEM PREMIER 3000 | 2016 | Szt. | 1 | 2 |  |  |  |  |
| Razem |  |  |  |

**Część nr 37 – Serwis aparatury medycznej AM**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa | Producent | Model | Rok produkcji | J.m. | Ilość | Ilość przeglądów w czasie trwania umowy (24 miesiące) dla jednego urządzenia | Cena jednostkowa netto za jedno urządzenie | Wartość netto | Stawka VAT % | Wartość brutto |
| 1 | EMG  | Micromed S.P.A | MATRIX LIGHT | 2016 | Szt. | 1 | 2 |  |  |  |  |
| Razem |  |  |  |

**Część nr 38 – Serwis aparatury medycznej AN**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa | Producent | Model | Rok produkcji | J.m. | Ilość | Ilość przeglądów w czasie trwania umowy (24 miesiące) dla jednego urządzenia | Cena jednostkowa netto za jedno urządzenie | Wartość netto | Stawka VAT % | Wartość brutto |
| 1 | Kontrastometr  | Stereo Optical Company | FUNKCIONAL VISION ANALYZER | 2016 | Szt. | 1 | 2 |  |  |  |  |
| Razem |  |  |  |

**Część nr 39 – Serwis aparatury medycznej AO**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa | Producent | Model | Rok produkcji | J.m. | Ilość | Ilość przeglądów w czasie trwania umowy (24 miesiące) dla jednego urządzenia | Cena jednostkowa netto za jedno urządzenie | Wartość netto | Stawka VAT % | Wartość brutto |
| 1 | Lampa szczelinowa  | CSO | SL980-5F Z FILTREM ŻÓŁTYM  | 2013 | Szt. | 1 | 2 |  |  |  |  |
| Razem |  |  |  |

**Część nr 40 – Serwis aparatury medycznej AP**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa | Producent | Model | Rok produkcji | J.m. | Ilość | Ilość przeglądów w czasie trwania umowy (24 miesiące) dla jednego urządzenia | Cena jednostkowa netto za jedno urządzenie | Wartość netto | Stawka VAT % | Wartość brutto |
| 1 | Komora laminarna | Km Tek Fin Oy | LAMIL 10 | 2016 | Szt. | 1 | 2 |  |  |  |  |
| Razem |  |  |  |

**Część nr 41 – Serwis aparatury medycznej AR**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp | Nazwa  | Producent | Model | Rok produkcji | J.m. | Ilość | Ilość przeglądów w czasie trwania umowy (24 miesiące) dla jednego urządzenia | Cena jednostkowa netto za jedno urządzenie | Wartość netto | Stawka VAT % | Wartość brutto |
| 1 | Pulsoksymetr  | Nonin medical inc. | 8500 | 2007 | Szt. | 10 | 2 |  |  |  |  |
| Razem |  |  |  |

**Część nr 42 – Serwis aparatury medycznej AS**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp | Nazwa | Producent | Model | Rok produkcji | J.m. | Ilość | Ilość przeglądów w czasie trwania umowy (24 miesiące) dla jednego urządzenia | Cena jednostkowa netto za jedno urządzenie | Wartość netto | Stawka VAT % | Wartość brutto |
| 1 | Kardiomonitor | Welch allyn | Propaq encore | 2007 | Szt. | 7 | 2 |  |  |  |  |
| 2 | Kardiomonitor  | Welch allyn | Propaq 202e | 2006 | Szt. | 2 | 2 |  |  |  |  |
| 3 | Kardiomonitor  | Welch allyn | Propaq 242 | 2003 | Szt. | 3 | 2 |  |  |  |  |
| Razem |  |  |  |

**Część nr 43 – Serwis aparatury medycznej AT**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp | Nazwa | Producent | Model | Rok produkcji | J.m. | Ilość | Ilość przeglądów w czasie trwania umowy (24 miesiące) dla jednego urządzenia | Cena jednostkowa netto za jedno urządzenie | Wartość netto | Stawka VAT % | Wartość brutto |
| 1 | Respirator  | Smiths medical | Parapac 200d | 2007 | Szt. | 3 | 2 |  |  |  |  |
| Razem |  |  |  |

**Część nr 44 – Serwis aparatury medycznej AU**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp | Nazwa  | Producent | Model | Rok produkcji | J.m. | Ilość | Ilość przeglądów w czasie trwania umowy (24 miesiące) dla jednego urządzenia | Cena jednostkowa netto za jedno urządzenie | Wartość netto | Stawka VAT % | Wartość brutto |
| 1 | Diatermia chirurgiczna  | Erbe | Erbotom c-300 | 1994 | Szt. | 1 | 2 |  |  |  |  |
| Razem |  |  |  |

**Część nr 45 – Serwis aparatury medycznej AW**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa | Producent | Model | Rok produkcji | J.m. | Ilość | Ilość przeglądów w czasie trwania umowy (24 miesiące) dla jednego urządzenia | Cena jednostkowa netto za jedno urządzenie | Wartość netto | Stawka VAT % | Wartość brutto |
| 1 | Lampa sufitowa operacyjna | Erbe | Mach led |  | Szt. | 3 | 2 |  |  |  |  |
| 2 | Lampa sufitowa diagnostyczna zabiegowa  | Erbe | Mach led 130f | 2012 | Szt. | 4 | 2 |  |  |  |  |
| Razem |  |  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 miejscowość

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

podpisy osób upoważnionych do reprezentowania Wykonawcy

**Załącznik nr 3
do SIWZ**

**Wykonawca:**

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

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

reprezentowany przez:

………………………………………………..…..…

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**Oświadczenie wykonawcy**

**składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r.**

**Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),**

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na **kompleksową usługę serwisową pogwarancyjną urządzeń medycznych, nr sprawy: 30/ZP/18** prowadzonego przez Wojskowy Instytut Medycyny Lotniczej, ul. Krasińskiego 54/56, 01-755 Warszawaoświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie
art. 24 ust 1 pkt 12-22 ustawy Pzp.
2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie
art. 24 ust. 5 ust. 1 ustawy Pzp.

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

 …………………………………………

*(podpis)*

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. …………. ustawy Pzp *(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 24 ust. 1 pkt 13-14, 16-20 lub art. 24 ust. 5 ustawy Pzp).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze: …………………………………………..

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

…………….……. *(miejscowość),* dnia …………………. r.

 …………………………………………

*(podpis)*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCY NIEBĘDĄCEGO PODMIOTEM, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:**

Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, będącego/ych podwykonawcą/ami: ……………………………………………………………………..….…… *(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*, nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.

…………….……. *(miejscowość),* dnia …………………. r.

 …………………………………………

*(podpis)*

**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.

…………….……. *(miejscowość),* dnia …………………. r.

 …………………………………………

*(podpis)*

**Załącznik nr 4
do SIWZ**

**Wykonawca:**

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

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

reprezentowany przez:

…………………………….…………………………

………………………………………………..…..…

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**Oświadczenie wykonawcy**

**składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.**

**Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),**

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego **na** **kompleksową usługa serwisowa pogwarancyjna urządzeń medycznych, nr sprawy: 30/ZP/18** prowadzonego przez Wojskowy Instytut Medycyny Lotniczej, ul. Krasińskiego 54/56, 01-755 Warszawaoświadczam, co następuje:

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego
w …………..……………………………………………..……………………………………………… *(wskazać dokument i właściwą jednostkę redakcyjną dokumentu, w której określono warunki udziału w postępowaniu)*.

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

 …………………………………………

*(podpis)*

**INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW:**

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w………………………………………………………...……….. *(wskazać dokument i właściwą jednostkę redakcyjną dokumentu, w której określono warunki udziału w postępowaniu),* polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów: ……………………………………………………………………………………………………………….…………….

..………………………………………………………………………………………..………………………….…………………………………….., w następującym zakresie: ………………………………………………………..………

……………………………………………………………… *(wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu).*

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

 …………………………………………

*(podpis)*

**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.

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

 …………………………………………

*(podpis*

**Załącznik nr 5
do SIWZ**

**Wykonawca:**

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

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

reprezentowany przez:

…………………………….……………………………

………………………………………………..……...…

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

na podstawie art. 24 ust. 11 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (dalej uPzp)

**DOTYCZĄCE PRZYNALEŻNOŚCI DO GRUPY KAPITAŁOWEJ**

Uczestnicząc w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na **kompleksową usługę serwisową pogwarancyjną urządzeń medycznych, nr sprawy: 30/ZP/18** oświadczam, że:

**nie należę \*)** do grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 uPzp wraz z innymi uczestnikami postępowania

**należę\*)** do grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 uPzp wraz z następującymi uczestnikami postępowania: ……………………………………………………..……………

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

podpisy osób upoważnionych do reprezentowania Wykonawcy

**\*)**niepotrzebne skreślić

**załącznik nr 6**

**do SIWZ**

**WYKAZ OSÓB** SKIEROWANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA **- DO PRZETARGU NIEOGRANICZONEGO NA** **KOMPLEKSOWĄ USŁUGĘ SERWISOWĄ POGWARANCYJNĄ URZĄDZEŃ MEDYCZNYCH, NR SPRAWY: 30/ZP/18**

|  |
| --- |
| **WYKAZ OSÓB** |
| **Lp.** | **Oznaczenie części** | **Imię i nazwisko** | **Uprawnienia wskazane w rozdziale VI ust. 1 pkt 1.2. lit. c) tiret pierwszy SIWZ****(elektryczne)***(rodzaj uprawnień, nr uprawnień, nazwa organu wystawiającego, data wystawienia)* |  **Uprawnienia wskazane w rozdziale VI ust. 1 pkt 1.2. lit. c) tiret drugi i trzeci SIWZ*****(szkolenia w zakresie serwisowania aparatury)****(np. nr certyfikatu, oznaczenie podmiotu wydającego certyfikat, data wystawienia, okres ważności, itp.* | **Dysponuję/ będę dysponował** *(wskazać podstawę do dysponowania dana osobą)* |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Wykaz przedstawia osoby skierowane do realizacji usług, spełniające warunki w zakresie warunków określonych w rozdziale VI ust. 1 pkt 1. 2. lit. c) SIWZ.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

podpisy osób upoważnionych do reprezentowania Wykonawcy

**Załącznik nr 7**

 **do SIWZ**

**(WZÓR)**

**UMOWA NR ……………………**

zawarta w dniu ………….. w Warszawie, pomiędzy:

Wojskowym Instytutem Medycyny Lotniczej mającym swoją siedzibę w Warszawie
przy ul. Krasińskiego 54/56 (01-755 Warszawa), wpisanym do rejestru przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla m. st. Warszawy w Warszawie, XII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, pod nr KRS 0000180451, posiadającym NIP 118–00–59–744 oraz REGON 010132188, zwanym dalej „Zamawiającym”,

reprezentowanym przez: płk dr hab. n. med. Ewelina ZAWADZKA – BARTCZAK – Dyrektor

a:

……………………………….

zwanym dalej „Wykonawcą”,

reprezentowanym przez: ……………………,

łącznie zwane dalej Stronami,

w wyniku przeprowadzenia, na podstawie ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tj. Dz. U. z 2018 r., poz. 1986.), nazywanej dalej: „ustawą”, w trybie przetargu nieograniczonego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego **na kompleksową usługę serwisową pogwarancyjną urządzeń medycznych, nr sprawy: 30/ZP/18,** została zawarta umowa o następującej treści:

*Zapisy umowy do uzupełnienia/modyfikacji przed podpisaniem umowy, w zależności od tego, których części będzie dotyczyć umowa.*

**§ 1**

## **PRZEDMIOT UMOWY**

1. Niniejsza umowa zostaje zawarta w wyniku rozstrzygnięcia przetargu nieograniczonego **na kompleksową usługę serwisową pogwarancyjną urządzeń medycznych, numer sprawy 30/ZP/18.**
2. Przedmiotem umowy jest **kompleksowa usługa serwisowa pogwarancyjna urządzeń medycznych: …………………… (część …)[[5]](#footnote-5)**– zgodnie z postanowieniami umowy, formularzem cenowym (stanowiącym opis przedmiotu zamówienia) i ofertą Wykonawcy. Formularz cenowy Wykonawcy jest załącznikiem nr 1 do umowy i stanowi jej integralną część.
3. Przedmiot zamówienia obejmuje w szczególności:

a) kompleksowy serwis oraz naprawę urządzeń medycznych;

b) przeglądy okresowe oraz czynności konserwacyjne wykonywane zgodnie z wymogami i zaleceniami producenta urządzeń medycznych;

c) dokonywanie wpisów do ewidencji pracy urządzeń medycznych;

d) usługę telefonicznej pomocy technicznej;

e) wykonanie innych czynności (nie wymagających wymiany części) gwarantujących ciągłą, sprawną pracę urządzeń medycznych;

f) wypisywanie orzeczeń technicznych urządzeń medycznych.

1. Przedmiot zamówienia **obejmuje części zamienne oraz materiały zużywalne konieczne do wykonania przeglądów okresowych** oraz czynności konserwacyjnych urządzeń medycznych wyszczególnionych w załączniku nr 1 do umowy.
2. Przedmiotem zamówienia **nie są części zamienne konieczne do wykonywania napraw** **w przypadku wystąpienia awarii urządzenia medycznego powodującej koniczność wymiany tej części**. Części zamienne oraz materiały zużywalne konieczne do napraw zakupi i dostarczy Zamawiający - *dotyczy części nr 1-45*.
3. Usługa zostanie zrealizowana zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa oraz na ustalonych umową warunkach.
4. Wykonawca oświadcza, że posiada wszelkie kwalifikacje, uprawnienia, doświadczenie i środki materialne oraz urządzenia niezbędne do wykonania umowy oraz zobowiązuje się wykonać usługę z zachowaniem należytej staranności.

**§ 2**

## **WYNAGRODZENIE I WARUNKI PŁATNOŚCI**

1. Za wykonanie przedmiotu umowy, o którym mowa w § 1 Wykonawca będzie otrzymywał wynagrodzenie miesięczne, wg cen określonych w złożonej ofercie cenowej. Wynagrodzenie należne Wykonawcy za wykonanie całego przedmiotu umowy płatne będzie w formie ryczałtu za gotowość i wszystkie czynności wymienione w § 1ust. 3 niniejszej umowy.
2. Wartość netto umowy wynosi: …………….. (słownie: ……………………...……).
3. Wartość brutto umowy wynosi: …………… (słownie: ………………………...).

\* *W przypadku gdy wybór oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, Zamawiający wypłaci Wykonawcy wynagrodzenie netto.*

1. Miesięczne wynagrodzenie stanowić będzie kwotę ……………. [[6]](#footnote-6) brutto (słownie: ………………. ).
2. Rozliczenie finansowe usługi nastąpi, po podpisaniu przez Zamawiającego Protokołu odbioru,
o którym mowa poniżej,na podstawie prawidłowo wystawionej faktury, która zostanie opłacona w ciągu **….. dni** [[7]](#footnote-7) od daty otrzymania jej przez Zamawiającego. Podstawą do wystawienia faktury jest podpisany przez Zamawiającego Protokół Odbioru bez uwag.
3. Wynagrodzenie Wykonawcy obejmuje wszystkie koszty realizacji przedmiotu umowy z uwzględnieniem wszystkich opłat i podatków, w tym również koszty dojazdów, transportu części zamiennych i materiałów eksploatacyjnych, oraz przeglądów okresowych i gwarancji.
4. Za datę płatności przyjmuje się datę obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.
5. Wypłata wynagrodzenia zostanie dokonana w złotych polskich.
6. Płatności na rzecz Wykonawcy mogą zostać pomniejszone o naliczone kary umowne, jeżeli taka forma zapłaty kary umownej zostanie wybrana przez Zamawiającego, zgodnie z § 9 ust. 3.

**§ 3**

**TERMIN I WARUNKI WYKONANIA**

1. Wykonawca, będzie realizował przedmiot umowy przez okres **24 miesięcy** od dnia jej zawarcia, tj. od dnia ………….do dnia **…………………..** na podstawie harmonogramu przeglądów aparatu który będzie stanowić załącznik nr 2 do umowy *(\* zostanie przygotowany przez Zamawiającego i przekazany Wykonawcy niezwłocznie po podpisaniu umowy)*, oraz zgłoszeń przekazanych faksem lub e-mailem.
2. Urządzenia medyczne objęte umową znajdują się w siedzibie Zamawiającego. Wprzypadku zmiany miejsca zainstalowania urządzeń w siedzibie Zamawiającego, Zamawiający bezzwłocznie w formie email na adres ……………………. poinformuje Wykonawcę o tym fakcie.
3. Wykonawca będzie wykonywał powierzone prace zgodnie z wymaganiami wytwórców urządzeń wyszczególnionych w załączniku nr 1 do umowy, dobrą praktyką, sztuką i wiedzą techniczną oraz przepisami prawa odnoszącymi się do przedmiotu umowy.
4. Czynności Wykonawcy będą skutkować utrzymaniem urządzeń medycznych w należytym stanie technicznym zapewniającym ich sprawność i bezpieczne użytkowanie.
5. Dokumentacja wykonywanych przez Wykonawcę czynności przechowywane będą w siedzibie Zamawiającego bezpośrednio u użytkownika urządzenia medycznego.
6. W ramach przedmiotu umowy Wykonawca:
	1. udziela gwarancji na wykonane przeglądy i naprawy na okres **....... miesięcy**[[8]](#footnote-8) liczonego od daty zakończenia naprawy potwierdzonej wpisem w paszporcie urządzenia;
	2. udziela gwarancji na części i materiały użyte do przeglądów okresowych i czynności konserwacyjnych na okres gwarancji min. 6 miesięcy lub okres gwarancji producenta, jeśli będzie dłuższy, liczonego od daty przeglądu potwierdzonej wpisem w paszporcie urządzenia;
7. W ramach przedmiotu umowy Wykonawca:
	1. zapewnia czas reakcji na złoszenie awarii (naprawy) - do 2 dni roboczych od momentu zgłoszenia przez Zamawiającego;
	2. zapewni maksymalny czas usunięcia awarii (naprawy):

aa) do 5 dni roboczych od: momentu dostarczenia przez Zamawiającego części – jeżeli wymiana części była konieczna – z dostarczenia czesci przez Zamawiającego spisany będzie protokół przekazania częśći Wykonawcy;

bb) do 5 dni roboczych od zgłoszenia awarii, jeżeli wymiana części nie była konieczna;

* 1. jeżeli wykonanie naprawy nie jest możliwe w terminie podanym w podpunkcie b) Wykonawca na własny koszt udostępni i dostarczy sprzęt zastępczy równorzędnej klasy, w ciągu 2 dni roboczych liczonych od upływu dnia przewidzianego na usunięcie awarii *– nie dotyczy części 45 – Serwis aparatury medycznej AW*;
	2. będzie wykonywał przeglądy serwisowe sprzętu medycznego posiadanego przez Zamawiającego określonego w załączniku nr 2 do SIWZ w terminach określonych w harmonogramie przeglądów aparatu, który stanowi załącznik nr 2 do umowy *(\* zostanie przygotowany przez Zamawiającego i przekazany Wykonawcy niezwłocznie po podpisaniu umowy)*.
1. Wykonawca przystąpi do usuwania awarii zgłoszonych przez Zamawiającego (faksem lub e-mailem) w dni robocze tj. w dni od poniedziałku do piątku nie będące dniami wolnymi od pracy.
2. Czynności związane z realizacją przedmiotu umowy Wykonawca będzie wykonywał w dni robocze w godzinach od 7:30 do 14:00 lub innych po wcześniejszym ustaleniu z bezpośrednim użytkownikiem danego sprzętu medycznego.
3. Każdorazowe podjęcie prac na terenie Zamawiającego wymaga ich zgłoszenia (poinformowania np. telefonicznie, fax. lub e-mail, osoby wyznaczonej ze strony Zamawiającego do kontaktów z Wykonawcą).
4. Priorytetem przy wykonywaniu prac stanowiących przedmiot umowy będzie zachowanie ciągłości pracy urządzeń wyszczególnionych w załączniku nr 1 do umowy.
5. Szczegółową charakterystykę urządzeń oraz wymagania dotyczące przeglądów i konserwacji określa dokumentacja producenta, w szczególności instrukcje używania.
6. Wykonawca będzie prowadził dokumentację eksploatacyjną urządzeń wyszczególnionych w załączniku nr 1 do umowy, która będzie na bieżąco aktualizowana. Dokumentacja eksploatacyjna musi zawierać dokumentację odpowiednią do typu i właściwości danego urządzenia.
7. Wykonawca zapewni potrzebne oprzyrządowanie, potencjał ludzki oraz materiały niezbędne do wykonywania prac objętych przedmiotem umowy.
8. Przy doborze materiałów niezbędnych do wykonywania prac objętych przedmiotem umowy, Wykonawca będzie stosował wyłącznie wyroby oryginalne, o wysokiej jakości, dopuszczone do stosowania przez producenta danego urządzenia. Jeżeli obowiązujące przepisy tego wymagają, należy stosować materiały i wyroby posiadające właściwe certyfikaty, atesty lub deklaracje zgodności zgodnie z obowiązującym stanem prawnym.
9. Wykonawca jest zobowiązany wykonywać prace z należytą starannością, w sposób zapewniający bezpieczeństwo użytkownikom i obsłudze oraz bezpieczeństwo pożarowe obiektów Zamawiającego.
10. Wykonawca jest zobowiązany współpracować z pozostałymi służbami technicznymi świadczącymi na terenie Zamawiającego usługi, odpowiednio w zakresie przygotowywania bezpiecznego miejsca pracy lub odłączenia po stronie elektrycznej lub sieci logicznych urządzeń poddawanych remontom lub demontażom.
11. Wykonawca zrealizuje obowiązki wynikające z gwarancji w terminach i na zasadach określonych w § 3 ust. 7 lit. a) i b).
12. Wykonawca ponosi odpowiedzialność za uszkodzenie urządzeń, co do których dokonuje serwisu i/lub przeglądów, jeżeli uszkodzenie powstało w związku z realizacją niniejszej umowy. W przypadku takiego uszkodzenia Wykonawca zobowiązany jest naprawić urządzenie lub wymienić na nowe w terminie 21 dni od dnia zgłoszenia szkody przez Zamawiającego oraz do dostarczenia w terminie do 2 dni roboczych od dnia zgłoszenia szkody przez Zamawiającego urządzenia zastępczego o parametrach nie gorszych od urządzenia uszkodzonego - *nie dotyczy części 45 - Serwis aparatury medycznej AW - w zakresie dostarczenia urządzenia zastępczego*.
13. W celu zapewnienia szybkiej oraz profesjonalnej usługi zgłoszenia serwisowe będą kierowane drogą mailową lub faxem : ………………………………
14. Osobą wyznaczoną ze strony Zamawiającego do kontaktów z Wykonawcą przez cały okres trwania umowy jest .………………………..……….., tel.: ………………………….., email ………………
15. Osobą wyznaczoną ze strony Wykonawcy do kontaktów z Zamawiającym przez cały okres trwania umowy jest ……………………………………., tel.: ………………………, email ………………
16. Zmiana osób lub danych kontaktowych wskazanych w niniejszym paragrafie nie stanowi zmiany umowy. Strony zobowiązują się do wzajemnego informowania o ww. zmianach pisemnie lub drogą elektroniczną, z co najmniej 7 - dniowym wyprzedzeniem.

**§ 4**

**ZOBOWIĄZANIA WYKONAWCY**

1. Wykonawca ponosi pełną odpowiedzialność za ogólną i techniczną kontrolę nad wykonaniem umowy.
2. Wykonawca zobowiązany jest:
	1. do ścisłej współpracy z Zamawiającym przy realizacji umowy;
	2. podporządkować się wskazówkom Zamawiającego dotyczącym sposobu realizacji umowy. Wskazówki nie mogą być sprzeczne z umową, mogą jednak doprecyzowywać jej postanowienia;
	3. do niezwłocznego udzielania Zamawiającemu wszelkich informacji o przebiegu wykonywania umowy, w szczególności o zamiarze zaprzestanie jej realizacji - na adres wskazany w umowie, nie później niż w ciągu 3 dniroboczych od zaistnienia ww. sytuacji;
	4. niezwłocznie, na piśmie, informować Zamawiającego o wszelkich okolicznościach mogących utrudnić realizację umowy lub mogących mieć wpływ na jej realizację, pod rygorem utraty prawa do powoływania się na te okoliczności przy ostatecznym rozliczeniu umowy.

**§ 5**

**ZOBOWIĄZANIA ZAMAWIAJĄCEGO**

1. Zamawiający przekaże Wykonawcy wszystkie informacje lub dokumenty będące w jego posiadaniu, niezbędne do prawidłowej realizacji umowy.
2. Zamawiający będzie współpracował z Wykonawcą w celu prawidłowej realizacji umowy.

**§ 6**

**UBEZPIECZENIE**

1. Wykonawca zobowiązany jest do posiadania przez cały okres obowiązywania umowy polisy ubezpieczeniowej od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności na kwotę nie niższą niż 100 000,00 zł. Wykonawca przed podpisaniem umowy zobowiązany jest do przekazania Zamawiającemu kopii ww. polisy ubezpieczeniowej.
2. W przypadku gdy okres ubezpieczenia Wykonawcy ulega zakończeniu przed terminem realizacji przedmiotu umowy, o którym mowa w § 3 ust. 1 umowy, Wykonawca zobowiązany jest najpóźniej w terminie 5 dni przed wygaśnięciem ważności polisy, do przedstawienia Zamawiającemu kolejnej polisy potwierdzającej ubezpieczenie Wykonawcy od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności, na sumę ubezpieczenia co najmniej 100 000,00 zł.
3. W przypadku naruszenia postanowień umowy, o których mowa w ust. 1 i 2 niniejszego paragrafu, Zamawiający uprawniony jest do odstąpienia od umowy i żądania kar umownych zgodnie z § 9 ust. 1 pkt 8) umowy.

**§ 7**

**PODWYKONAWSTWO**

1. Wykonawca może powierzyć wykonanie części działań realizowanych w ramach umowy podwykonawcy, w zakresie określonym w Ofercie oraz firmom podwykonawców określonym w Ofercie.
2. Wykonawca nie może rozszerzyć podwykonawstwa poza zakres wskazany w Ofercie oraz rozszerzyć podwykonawstwa o firmy inne niż wskazane w Ofercie, bez pisemnej zgody Zamawiającego pod rygorem nieważności.
3. Za działania lub zaniechania podwykonawców Wykonawca ponosi odpowiedzialność na zasadzie ryzyka.

4. W razie naruszenia przez Wykonawcę postanowień ust. 1-2, Zamawiający może odstąpić od umowy ze skutkiem natychmiastowym na podstawie § 9 ust. 7 pkt 5) niezależnie od prawa odmowy wypłaty wynagrodzenia za usługi świadczone przez podwykonawców w innym zakresie niż wskazany w Ofercie lub przez inne firmy podwykonawców niż wskazane w Ofercie.

5. Jeżeli zmiana albo rezygnacja z podwykonawcy dotyczy podmiotu, na którego zasoby wykonawca powoływał się, na zasadach określonych w art. 22a ust. 1 ustawy Pzp, w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, Wykonawca jest obowiązany wykazać Zamawiającemu, że proponowany inny podwykonawca lub wykonawca samodzielnie spełnia je w stopniu nie mniejszym niż podwykonawca, na którego zasoby wykonawca powoływał się w trakcie postępowania o udzielenie zamówienia.

6. Jeżeli powierzenie podwykonawcy wykonania części zamówienia na usługi następuje w trakcie jego realizacji, Wykonawca na żądanie Zamawiającego przedstawia oświadczenie, o którym mowa w art. 25a ust. 1 ustawy Pzp, lub oświadczenia lub dokumenty potwierdzające brak podstaw wykluczenia wobec tego podwykonawcy. Zapisy stosuje się także wobec dalszych podwykonawców.

7. Jeżeli Zamawiający stwierdzi, że wobec danego podwykonawcy zachodzą podstawy wykluczenia, Wykonawca obowiązany jest zastąpić tego podwykonawcę lub zrezygnować z powierzenia wykonania części zamówienia podwykonawcy.

8. Powierzenie wykonania części zamówienia podwykonawcom nie zwalnia Wykonawcy z odpowiedzialności za należyte wykonanie tego zamówienia.

**§ 8**

**PERSONEL WYKONAWCY**

* + - 1. Wykonawca zapewni niezbędny personel oraz narzędzia dla właściwego i terminowego wykonania umowy.
			2. Wykonawca ponosi pełną odpowiedzialność za ogólną i techniczną kontrolę nad wykonaniem zamówienia określonego w umowie.
			3. Wykonawca ponosi całkowitą odpowiedzialność za nadzór nad zatrudnionym personelem oraz zobowiązany jest do wypełnienia wszystkich prawnych zobowiązań związanych z zatrudnieniem personelu.
			4. Usługa będzie realizowana przez personel wskazany w wykazie osób złożonym przez Wykonawcę w toku postępowania przetargowego, z zastrzeżeniem możliwości zmiany ww. osób, zgodnie z postanowieniami ust. 5-7.
			5. Zmiana osób ujętych w wykazie osób wymaga pisemnej zgody Zamawiającego. Warunkiem wyrażenia zgody przez Zamawiającego jest złożenie wniosku wraz z wyjaśnieniem przyczyn zmiany oraz wykazanie, że nowa proponowana osoba spełnia wymagania określone w SIWZ dla danej funkcji. Zamawiający w terminie 5 dni roboczych zaakceptuje wniosek lub go odrzuci. Procedura akceptacji może być wielokrotnie powtarzana.
			6. Zmiana ww. osób w trakcie wykonywania umowy, bez akceptacji Zamawiającego, stanowi podstawę odstąpienia od umowy przez Zamawiającego na podstawie § 9 ust. 7 pkt 5) umowy.
			7. Zmiana którejkolwiek z osób wskazanych w wykazie osób jest również możliwa na żądanie Zamawiającego, w przypadku nienależytego wykonywania przez ww. osoby powierzonych prac. W tej sytuacji, Wykonawca zobligowany jest zastąpić ją nową osobą, spełniającą wymagania określone w SIWZ dla tej funkcji.
			8. Wykonawca z własnej inicjatywy proponuje zmianę ww. osób w przypadku: śmierci, choroby lub innych zdarzeń losowych, bądź gdy zmiana osoby stanie się konieczna z jakichkolwiek innych przyczyn niezależnych od Wykonawcy.
			9. Zmiana osób ujętych w wykazie osób z zastosowaniem zasad opisanych powyżej, nie stanowi zmiany umowy.
			10. Zamawiający stosownie do art. 29 ust. 3a uPzp wymaga zatrudniania przez Wykonawcę lub podwykonawcę na podstawie umowy o pracę w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. - Kodeks pracy (Dz. U. z 2018 r., poz. 917 z pózn. zm.), w wymiarze czasu pracy adekwatnym do powierzanych zadań, osoby wskazanej w § 3 ust. 22 z uwzględnieniem minimalnego wynagrodzenia za pracę ustalonego na podstawie ustawy z dnia 10 października 2002 r. o minimalnym wynagrodzenia za pracę (Dz. U. nr 2018, poz. 2177 z późn. zm.), przez cały okres realizacji zamówienia. Wymóg ten nie dotyczy serwisantów.
			11. W trakcie realizacji zamówienia Zamawiający uprawniony jest do wykonywania czynności kontrolnych wobec Wykonawcy odnośnie spełniania przez Wykonawcę lub podwykonawcę wymogu zatrudnienia na podstawie umowy o pracę osób wykonujących wskazane w ust. 10 czynności. Zamawiający uprawniony jest w szczególności do:
1. żądania złożenia przez Wykonawcę oświadczeń i dokumentów w zakresie potwierdzenia spełniania ww. wymogów i dokonywania ich oceny,
2. żądania złożenia przez Wykonawcę wyjaśnień w przypadku wątpliwości w zakresie potwierdzenia spełniania ww. wymogów,
3. przeprowadzania kontroli na miejscu wykonywania zamówienia.
	* + 1. W trakcie realizacji zamówienia na każde wezwanie Zamawiającego w wyznaczonym w tym wezwaniu terminie, nie krótszym niż 2 dni robocze, Wykonawca pod rygorem sankcji określonych w umowie, przedłoży Zamawiającemu wskazane poniżej dowody w celu potwierdzenia spełnienia wymogu zatrudnienia na podstawie umowy o pracę przez Wykonawcę lub podwykonawcę osoby/osób wykonujących wskazane w ust. 10 czynności w trakcie realizacji zamówienia:
4. oświadczenie Wykonawcy lub podwykonawcy o zatrudnieniu na podstawie umowy o pracę osób wykonujących czynności, których dotyczy wezwanie Zamawiającego. Oświadczenie to powinno zawierać w szczególności: dokładne określenie podmiotu składającego oświadczenie, datę złożenia oświadczenia, wskazanie, że objęte wezwaniem czynności wykonują osoby zatrudnione na podstawie umowy o pracę wraz ze wskazaniem liczby tych osób, rodzaju umowy o pracę i wymiaru etatu oraz podpis osoby uprawnionej do złożenia oświadczenia w imieniu wykonawcy lub podwykonawcy;
5. poświadczoną za zgodność z oryginałem odpowiednio przez Wykonawcę lub podwykonawcę kopię umowy/umów o pracę osób wykonujących w trakcie realizacji zamówienia czynności, których dotyczy ww. oświadczenie wykonawcy lub podwykonawcy (wraz z dokumentem regulującym zakres obowiązków, jeżeli został sporządzony). Kopia umowy/umów powinna zostać zanonimizowana w sposób zapewniający ochronę danych osobowych pracowników,. Imię i nazwisko pracownika nie podlega anonimizacji. Informacje takie jak: data zawarcia umowy, rodzaj umowy o pracę i wymiar etatu powinny być możliwe do zidentyfikowania;
6. zaświadczenie właściwego oddziału ZUS, potwierdzające opłacanie przez Wykonawcę lub podwykonawcę składek na ubezpieczenia społeczne i zdrowotne z tytułu zatrudnienia na podstawie umów o pracę za ostatni okres rozliczeniowy;
7. poświadczoną za zgodność z oryginałem odpowiednio przez Wykonawcę lub podwykonawcę kopię dowodu potwierdzającego zgłoszenie pracownika przez pracodawcę do ubezpieczeń, zanonimizowaną w sposób zapewniający ochronę danych osobowych pracowników. Imię i nazwisko pracownika nie podlega anonimizacji.
	* + 1. W przypadku uzasadnionych wątpliwości co do przestrzegania prawa pracy przez Wykonawcę lub podwykonawcę, Zamawiający może zwrócić się o przeprowadzenie kontroli przez Państwową Inspekcję Pracy.
			2. Z tytułu niespełnienia przez Wykonawcę lub podwykonawcę wymagań określonych w ust. 10, Zamawiający przewiduje sankcję w postaci obowiązku zapłaty kary umownej określonej w § 9ust. 1 pkt 9) umowy. Niezłożenie przez Wykonawcę w wyznaczonym przez Zamawiającego terminie żądanych dowodów, o których mowa w ust. 12, traktowane będzie jako niespełnienie przez Wykonawcę lub podwykonawcę wymogu zatrudnienia na podstawie umowy o pracę osób wykonujących czynności wskazane w ust. 10. Dokumentacja opisana w ust. 12 zostanie Zmawiającemu przekazana w sposób zgodny 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 oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) ([Dz. Urz. UE.L 2016 Nr 119, str. 1](https://sip.legalis.pl/document-view.seam?documentId=mfrxilrtgm2tsnrrguytsltwmvzc4mjxgy3ti&groupIndex=0&rowIndex=0)) i spełniającym wszelkie wymogi tego rozporządzenia, umożliwiając Zmawiającemu przetwarzanie przekazanych danych osobowych.
			3. Wykonawca nie może realizować przedmiot umowy za pomocą pracowników Zamawiającego.

**§ 9**

**KARY UMOWNE I ODSTĄPIENIE OD UMOWY**

Strony ustalają odpowiedzialność Wykonawcy za niewykonanie lub nienależyte wykonanie umowy w formie kar umownych w następujących przypadkach i wysokościach:

1. za opóźnienie w wykonaniu któregokolwiek z obowiązków określonych w § 3 ust. 7 ponad terminy tam określone - w wysokości 0,2% wartości całkowitego wynagrodzenia brutto,
o którym mowa w § 2 ust. 3 umowy za każdy dzień opóźnienia *(kara umowna naliczana będzie maksymalnie do 50 dnia opóźnienia) \*Jeżeli umowa zawierana jest z Wykonawcą, który złożył ofertę, której wybór prowadzi do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, kara umowna naliczana jest od wartości wynagrodzenia określonego w § 2ust. 2;*
2. za opóźnienie w usunięciu wad zgłoszonych w okresie gwarancji, w stosunku do terminów określonych w §3 ust. 7 lit a) i b) w wysokości 0,2% wartości całkowitego wynagrodzenia brutto, o którym mowa w § 2 ust. 3 umowy za każdy dzień opóźnienia *(kara umowna naliczana będzie maksymalnie do 50 dnia opóźnienia) \*Jeżeli umowa zawierana jest z Wykonawcą, który złożył ofertę, której wybór prowadzi do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, kara umowna naliczana jest od wartości wynagrodzenia określonego w § 2ust. 2;*
3. za opóźnienie w wykonaniu przeglądu okresowego, o którym mowa w § 1 ust. 3 lit. b) umowy, ponad termin określony w harmonogramie przeglądów, w wysokości 0,2% wartości całkowitego wynagrodzenia brutto, o którym mowa w § 2 ust. 3 umowy za każdy dzień opóźnienia *(kara umowna naliczana będzie maksymalnie do 50 dnia opóźnienia) \*Jeżeli umowa zawierana jest z Wykonawcą, który złożył ofertę, której wybór prowadzi do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, kara umowna naliczana jest od wartości wynagrodzenia określonego w § 2ust. 2;*
4. za zmianę terminu płatności wskazanego w Ofercie Wykonawcy, w wysokości 1 % wartości całkowitego wynagrodzenia brutto, o którym mowa w § 2 ust. 3 *\*Jeżeli umowa zawierana jest z Wykonawcą, który złożył ofertę, której wybór prowadzi do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, kara umowna naliczana jest od wartości wynagrodzenia określonego w § 2 ust. 2;*
5. za odstąpienie od umowy przez którąkolwiek ze Stron z przyczyn, za które ponosi odpowiedzialność Wykonawca w wysokości 20% całkowitego wynagrodzenia brutto, o którym mowa w § 2 ust. 3 umowy, w przypadku częściowego odstąpienia od umowy w wysokości 20 % wynagrodzenia pozostającego do zapłaty za niezrealizowaną w wyniku odstąpienia część umowy *\*Jeżeli umowa zawierana jest z Wykonawcą, który złożył ofertę, której wybór prowadzi do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, kara umowna naliczana jest od wartości wynagrodzenia netto;*
6. w przypadku utraty, zniszczenia, zniekształcenia, ujawnienia lub wykorzystania przez Wykonawcę jakichkolwiek danych, pozyskanych przy wykonywaniu umowy, w tym informacji mogących mieć charakter informacji poufnych, w innych celach niż określone w umowie - w wysokości 2 000,00 zł każdorazowo;
7. w przypadku, gdy usługę będzie wykonywała inna osoba, niż wskazana w wykazie osób lub zaakceptowana przez Zamawiającego zgodnie z procedurą określoną w § 8 ust. 4 - w wysokości 1 000,00 zł brutto za każdy stwierdzony przypadek;
8. niedotrzymania terminu określonego w § 6 ust. 1 lub ust. 2 umowy w wysokości 0,2 % całkowitego wynagrodzenia brutto, o którym mowa w § 2 ust. 3 umowy za każdy rozpoczęty dzień opóźnienia *(kara umowna naliczana będzie maksymalnie do 50 dnia opóźnienia) \*Jeżeli umowa zawierana jest z Wykonawcą, który złożył ofertę, której wybór prowadzi do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, kara umowna naliczana jest od wartości wynagrodzenia netto;*
9. za oddelegowanie do wykonywania prac określonych w § 8 ust. 10 osoby nie zatrudnionej na podstawie umowy o pracę - w wysokości 1 000,00 zł za każdy stwierdzony przypadek, przy czym kara może być nakładana wielokrotnie wobec tej samej osoby, jeżeli podczas kontroli Zamawiający lub inny uprawniony organ stwierdzi, że nie jest ona zatrudniona na podstawie umowy o pracę.
10. Kary umowne mogą podlegać łączeniu.
11. Roszczenia z tytułu kar umownych mogą być przez Zamawiającego potrącane z wynagrodzenia należnego Wykonawcy po uprzednim wezwaniu do zapłaty kary umownej i upływie terminu, o którym mowa w ust. 4 lub przez Wykonawcę na podstawie pisemnego wezwania do zapłaty, w zależności od wyboru Zamawiającego.
12. Kary będą płatne w terminie 14 dni od dnia doręczenia Wykonawcy wezwania do zapłaty.
13. Zapłata kar umownych nastąpi na rachunek bankowy Zamawiającego o ile Zamawiający nie potrąci kwoty kary umownej z wynagrodzenia należnego Wykonawcy.
14. Zamawiający jest uprawniony do dochodzenia odszkodowania uzupełniającego przewyższającego wysokość zastrzeżonych kar umownych na zasadach ogólnych.
15. Zamawiający będzie mógł odstąpić od umowy w całości lub w części (a w zakresie, w jakim umowa jest umowa o świadczenie usług – wypowiedzieć ją), gdy:
16. Wykonawca wykonuje umowę lub jej część w sposób sprzeczny z umową i nie zmienia sposobu realizacji umowy, mimo wezwania go do tego przez Zamawiającego w terminie określonym w tym wezwaniu (nie krótszym niż 3 dni robocze) lub nie usunie uchybień, mimo wezwania przez Zamawiającego do usunięcia uchybień w terminie określonym w wezwaniu (nie krótszym niż 3 dni robocze) – w terminie 30 dni od dnia, kiedy Zamawiający powziął wiadomość o okolicznościach uzasadniających odstąpienie z tej przyczyny. Obowiązku wezwania do usunięcia uchybień nie stosuje się w sytuacjach, w których z uwagi na charakter danego uchybienia nie można go usunąć lub wymagane było jego natychmiastowe usunięcie – wówczas termin 30 dniowy liczy się od dnia powzięcia przez Zamawiającego wiadomości o przyczynach uzasadniających odstąpienie;
17. jeżeli Wykonawca zaprzestał prowadzenia działalności lub utracił uprawnienia do wykonywania działalności objętej umową – w terminie do 30 dni od dnia, kiedy Zamawiający powziął wiadomość o okolicznościach uzasadniających odstąpienie od umowy z tych przyczyn;
18. jeżeli wystąpi jedna z przesłanek określonych w art. 24 ust. 1 pkt 12) -22) lub art. 24 ust. 5 pkt 1 uPzp – w terminie do 30 dni od dnia kiedy Zamawiający powziął wiadomość o okolicznościach uzasadniających odstąpienie od umowy z tych przyczyn;
19. jeżeli suma kar umownych, o których mowa w § 9 ust. 1 przekroczy 20% całkowitego wynagrodzenia brutto, o którym mowa w § 2 ust. 3 – w terminie do 30 dni od dnia, kiedy Zamawiający powziął wiadomość o okolicznościach uzasadniających odstąpienie od umowy z tych przyczyn; *\*Jeżeli umowa zawierana jest z Wykonawcą, który złożył ofertę, której wybór prowadzi do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, kara umowna naliczana jest od wartości wynagrodzenia określonego w § 2 ust. 2;.*
20. jeżeli Wykonawca rozszerza zakres podwykonawstwa poza wskazany w Ofercie Wykonawcy lub bez pisemnej zgody Zamawiającego realizuje zamówienie wykorzystując firmy innych podwykonawców niż określone w Ofercie lub wykonuje umowę przez osoby inne niż wskazane w ofercie bez zgody Zamawiającego i nie zmienia sposobu realizacji umowy, mimo wezwania przez Zamawiającego do usunięcia uchybień lub zmiany w terminie określonym w wezwaniu – w terminie do 30 dni od dnia, kiedy Zamawiający powziął wiadomość o okolicznościach uzasadniających odstąpienie od umowy z tych przyczyn;
21. jeżeli Wykonawca złoży fałszywe oświadczenie w ramach realizacji umowy albo oświadczenie niekompletne, którego nie uzupełni w wyznaczonym przez Zamawiającego terminie – w terminie 30 dni od dnia w którym Zamawiający powziął informację o przyczynach uzasadniających odstąpienie;
22. trzykrotnego niewykonania z winy Wykonawcy przeglądu w terminie określonym w harmonogramie lub trzykrotnego nie usunięcia z winy Wykonawcy awarii w terminie określonym w § 3 ust. 7 lit. b) lub trzykrotnego nie usunięcia z winy Wykonawcy wad w ramach gwarancji w stosunku do terminu określonego w § 3 ust. 7 lit. b) w terminie 30 dni od dnia w którym Zamawiający powziął informację o przyczynach uzasadniających odstąpienie.

Częściowe odstąpienie od umowy wywołuje skutki na przyszłość.

Oświadczenie Zamawiającego o odstąpieniu nastąpi w formie pisemnej wraz z uzasadnieniem i zostanie przesłane Wykonawcy na adres wskazany w nagłówku umowy.

Odstąpienie od umowy przez którąkolwiek ze Stron nie zwalnia Wykonawcy od obowiązku zapłaty kar umownych zastrzeżonych w umowie.

11. W zakresie w jakim umowa może być uznana za umowę o świadczenie usług Wykonawca może wypowiedzieć umowę wyłącznie z ważnych powodów, przez które należy rozumieć zwłokę Zamawiającego w wypłacie niespornego wynagrodzenia przekraczającą 30 dni.

**§ 10**

**ZMIANY UMOWY**

1. Zmiany umowy wymagają dla swej ważności formy pisemnej.
2. Zamawiający przewiduje zmiany w zawartej umowie w stosunku do treści oferty. Zmiana postanowień umowy w stosunku do treści oferty Wykonawcy możliwa jest w przypadkach, zakresie i na warunkach określonych poniżej.
3. Przewiduje się zmianę terminu realizacji przedmiotu zamówienia, jednak nie dłużej niż o 3 miesiące gdy dochowanie terminu jest niemożliwe z uwagi na siłę wyższą, która ma bezpośredni wpływ na terminowość wykonywania zamówienia;
4. Przewiduje się możliwość zmiany ceny umowy (jednak bez możliwości jej podwyższenia) lub sposób realizacji przedmiotu umowy z:
5. uzasadnionych przyczyn technicznych lub funkcjonalnych leżących po stronie Zamawiającego powodujących konieczność zmiany sposobu wykonania umowy,
6. w przypadku zmian w obowiązujących przepisach prawa, powodujących konieczność dokonania zmian w umowie,
7. Zmiany umowy nie mogą powodować zmiany charakteru całego zamówienia przez zastąpienie zamówienia innym przedmiotem zamówienia lub przez całkowitą zmianę rodzaju zamówienia.
8. Warunkiem wprowadzenia zmian jest zaistnienie okoliczności opisanych w ust. 3 lub 4 oraz wystąpienie strony powołującej się na warunek z wnioskiem (w dowolnej formie) o dokonanie zmiany.
9. Przewiduje się możliwość zmiany postanowień umowy w stosunku do treści oferty, w przypadku zmiany:
	1. stawki podatku od towarów i usług,
	2. wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę albo wysokości minimalnej stawki godzinowej, ustalonych na podstawie ustawy z dnia 10 października 2002 r. o minimalnym wynagrodzeniu za pracę,
	3. zasad podlegania ubezpieczeniom społecznym lub ubezpieczeniu zdrowotnemu lub wysokości stawki składki na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne,
	4. zasad gromadzenia i wysokości wpłat do pracowniczych planów kapitałowych, o których mowa w ustawie z dnia 4 października 2018 r. o pracowniczych planach kapitałowych.

8. W przypadku, o którym mowa w ust. 7 lit. a), wartość netto wynagrodzenia Wykonawcy nie zmieni się, a określona w aneksie wartość brutto wynagrodzenia zostanie wyliczona na podstawie nowych przepisów.

9. W przypadku, o którym mowa w ust. 7 lit. b) wynagrodzenie Wykonawcy ulegnie zmianie o wartość wzrostu całkowitego kosztu Wykonawcy wynikającą ze zwiększenia wynagrodzeń osób wykonujących zamówienie do wysokości zmienionego minimalnego wynagrodzenia, z uwzględnieniem wszystkich obciążeń publicznoprawnych od kwoty wzrostu minimalnego wynagrodzenia za pracę albo do wysokości minimalnej stawki godzinowej z uwzględnieniem wszystkich obciążeń publicznoprawnych od kwoty wzrostu minimalnej stawki godzinowej.

10. W przypadku, o którym mowa w ust. 7 lit. c) wynagrodzenie Wykonawcy ulegnie zmianie o wartość wzrostu całkowitego kosztu Wykonawcy, jaką będzie on zobowiązany dodatkowo ponieść w celu uwzględnienia tej zmiany, przy zachowaniu dotychczasowej kwoty netto wynagrodzenia osób wykonujących zamówienie.

**§ 11**

**KLAUZULA POUFNOŚCI**

Z zastrzeżeniem postanowienia ust. 2, Wykonawca zobowiązuje się do zachowania w poufności wszelkich dotyczących Zamawiającego danych i informacji uzyskanych w jakikolwiek sposób (zamierzony lub przypadkowy) w związku z wykonywaniem umowy, bez względu na sposób i formę ich przekazania, nazywanych dalej łącznie „Informacjami Poufnymi”.

2. Obowiązku zachowania poufności, o którym mowa w ust. 1, nie stosuje się do danych i informacji:

1) dostępnych publicznie;

2) otrzymanych przez Wykonawcę, zgodnie z przepisami prawa powszechnie obowiązującego, od osoby trzeciej bez obowiązku zachowania poufności;

3) które w momencie ich przekazania przez Zamawiającego były już znane Wykonawcy bez obowiązku zachowania poufności;

4) w stosunku do których Wykonawca uzyskał pisemną zgodę Zamawiającego na ich ujawnienie.

3. W przypadku, gdy ujawnienie Informacji Poufnych przez Wykonawcę jest wymagane na podstawie przepisów prawa powszechnie obowiązującego, Wykonawca poinformuje Zamawiającego o przyczynach i zakresie ujawnionych Informacji Poufnych. Poinformowanie takie powinno nastąpić w formie pisemnej lub w formie wiadomości wysłanej na adres poczty elektronicznej Zamawiającego, chyba że takie poinformowanie Zamawiającego byłoby sprzeczne z przepisami prawa powszechnie obowiązującego.

4. Wykonawca zobowiązuje się do:

1. dołożenia właściwych starań w celu zabezpieczenia Informacji Poufnych przed ich utratą, zniekształceniem oraz dostępem nieupoważnionych osób trzecich;
2. niewykorzystywania Informacji Poufnych w celach innych niż wykonanie umowy.
	* 1. Wykonawca zobowiązuje się do poinformowania każdej z osób, przy pomocy których wykonuje umowę i które będą miały dostęp do Informacji Poufnych, o wynikających z umowy obowiązkach w zakresie zachowania poufności, a także do skutecznego zobowiązania i egzekwowania od tych osób obowiązków w zakresie zachowania poufności. Za ewentualne naruszenia tych obowiązków przez osoby trzecie Wykonawca ponosi odpowiedzialność jak za własne działania.
		2. W przypadku utraty lub zniekształcenia Informacji Poufnych lub dostępu nieupoważnionej osoby trzeciej do Informacji Poufnych, Wykonawca bezzwłocznie podejmie odpowiednie do sytuacji działania ochronne oraz poinformuje o sytuacji Zamawiającego. Poinformowanie takie, w formie pisemnej lub w formie wiadomości wysłanej na adres poczty elektronicznej Zamawiającego, powinno opisywać okoliczności zdarzenia, zakres i skutki utraty, zniekształcenia lub ujawnienia Informacji Poufnych oraz podjęte działania ochronne.
		3. Po wykonaniu Umowy oraz w przypadku rozwiązania umowy przez którąkolwiek ze Stron, Wykonawca bezzwłocznie zwróci Zamawiającemu lub komisyjnie zniszczy wszelkie Informacje Poufne.
		4. Ustanowione umową zasady zachowania poufności Informacji Poufnych, jak również przewidziane w umowie kary umowne z tytułu naruszenia zasad zachowania poufności Informacji Poufnych, obowiązują zarówno podczas wykonania umowy, jak i po jej wygaśnięciu.

**§ 12**

**SIŁA WYŻSZA**

1. Żadna ze Stron umowy nie będzie odpowiedzialna za niewykonanie lub nienależyte wykonanie zobowiązań wynikających z umowy spowodowane przez okoliczności traktowane jako Siła Wyższa. Przez Siłę Wyższą rozumie się zdarzenia pozostające poza kontrolą każdej ze Stron, których nie mogły one przewidzieć ani im zapobiec, a które zakłócają lub uniemożliwiają realizację umowy w szczególności: zamieszki, rozruchy, stan wojenny, stan wyjątkowy, wojna, strajki uniemożliwiające w bezpośredni sposób realizację przedmiotu umowy, kataklizm, klęska żywiołowa.
2. W przypadku zaistnienia Siły Wyższej, Strona, której taka okoliczność uniemożliwia lub utrudnia prawidłowe wywiązanie się z jej zobowiązań niezwłocznie, nie później jednak niż w ciągu 14 dni, powiadomi drugą Stronę o takich okolicznościach i ich przyczynie.
3. Jeżeli Siła Wyższa, będzie trwała nieprzerwanie przez okres 30 dni lub dłużej, Strony mogą w drodze wzajemnego uzgodnienia rozwiązać umowę, bez nakładania na żadną ze Stron dalszych zobowiązań, oprócz płatności należnych z tytułu wykonanych usług, z uwzględnieniem zapisów ust. 5.
4. Okres występowania następstw Siły Wyższej powoduje odpowiednie przesunięcie terminów realizacji usług określonych w umowie.
5. W przypadku wykonania jedynie części przedmiotu umowy, rozliczeniu podlega jedynie faktycznie zrealizowana część przedmiotu umowy. Wykaz w jakim zakresie zrealizowano zadanie, zamieszczony zostanie w protokole przygotowanym w kształcie i w terminie ustalonym w porozumieniu Stron.

**§ 13**

**POSTANOWIENIA KOŃCOWE**

* + - 1. Wraz z zwarciem umowy Strony zawrą umowę w sprawie powierzenia danych osobowych według wzoru przedstawionego przez Zamawiającego. Umowa o powierzenie danych osobowych stanowić będzie załącznik nr 3 do Umowy ***– dodatkowo w zakresie części nr 2, 3, 5, 9, 10, 11, 16, 17,21, 22, 23, 25, 32, 37, 38, 42 i 43.***
			2. Wszelkie zmiany i uzupełnienia niniejszej umowy wymagają dla swej ważności formy pisemnej.
			3. W kwestiach nieuregulowanych niniejszą umową zastosowanie będą miały przepisy Kodeksu Cywilnego (Dz. U. 2018 r., poz. 1025 ze zm.) oraz ustawy Prawo zamówień publicznych (Dz. U. 2018 r., poza. 1986 ze zm.).
			4. Sprawy sporne wynikające z realizacji niniejszej umowy w przypadku braku porozumienia rozstrzygać będzie Sąd właściwy dla Zamawiającego.
			5. Nieważność któregokolwiek zapisu umowy nie powoduje nieważności całej Umowy.
			6. Wysłanie pisma na adres Strony umowy, w przypadku jego niepodjęcia, wywołuje skutek doręczenia z dniem powtórnej awizacji.
			7. Strony zgodnie oświadczają, że posiadają zgody osób określonych w § 3 ust. 22 i 23 na wykorzystanie i dalsze czynności dotyczące ich danych osobowych wskazanych wyżej. Dane osobowe określone umową powierzane są pomiędzy stronami przez okres obowiązywania umowy i gwarancji. Do danych osobowych zastosowanie mają m.in. przepisy Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych).
			8. Umowę sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach.

*Egz. 1 - Pion Głównego Księgowego*

*Egz. 2 - Sekcja Planowania Logistycznego i Zamówień Publicznych*

*Egz. 3 - Wykonawca*

*Załączniki:*

*Załącznik nr…… –………………………na …. ark.*

##  **ZAMAWIAJĄCY WYKONAWCA**

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

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

***Dodatkowo w zakresie dotyczącej części nr 2, 3, 5, 9, 10, 11, 16, 17,21, 22, 23, 25, 32, 37, 38, 42 i 43***

Załącznik nr 3 do Umowy nr ……………….

**Umowa powierzenia**

zawarta w dniu ……………………….., pomiędzy:

**Wojskowym Instytutem Medycyny Lotniczej** z siedzibą w Warszawie (kod pocztowy: 01‑755) przy ul. Krasińskiego 54/56, wpisaną do Rejestru Przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego, prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy w Warszawie, XII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod nr KRS 0000180451, NIP: 1180059744, REGON: 010132188 reprezentowanym przez:

**reprezentowanym przez: ……….**zwanym w dalszej części Umowy „**Powierzającym**”.

a

**………**, zwanym w dalszej części Umowy „**Procesorem**”

(Powierzający i Procesor zwani są dalej łącznie „**Stronami**”, a każdy z osobna „**Stroną**”)

**§ 1**

**PRZEDMIOT POWIERZENIA I OŚWIADCZENIA STRON**

1. Powierzający oświadcza, że jest uprawniony do powierzenia przetwarzania danych osobowych w zakresie wskazanym w Załączniku nr 1 i na zasadach wskazanych w niniejszej Umowie powierzenia powierza Procesorowi do przetwarzania dane osobowe.
2. Zakres powierzenia, wskazany w Załączniku nr 1, może zostać w każdym momencie rozszerzony albo ograniczony przez Powierzającego. Zmiana Załącznika nr 1 w zakresie ograniczenia albo rozszerzenia zakresu może być dokonana poprzez przesłanie przez Powierzającego do Procesora nowej zmienionej wersji Załącznika nr 1 w formie elektronicznej (na adres e-mail wskazany w Załączniku nr 2). W przypadku braku reakcji Procesora w ciągu 3 dni roboczych (dalej również: „**Dni Robocze**”) od daty wysłania wiadomości przez Powierzającego przyjmuje się, że Procesor zaakceptował zmianę zakresu powierzenia.
3. Procesor działa zgodnie z obowiązkami wynikającymi z RODO oraz powiązanymi z nim powszechnie obowiązującymi przepisami prawa polskiego.
4. W związku z faktem, iż w oparciu o art. 28 RODO, wskazujący na obowiązek zawarcia umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych, Powierzający powierza Procesorowi przetwarzanie danych w drodze umowy zawartej na piśmie, niniejsza Umowa powierzenia stanowi wypełnienie obowiązków wynikających z powołanych przepisów.
5. Dane osobowe przetwarzane są w celu realizacji Umowy. Procesor zobowiązuje się do przetwarzania powierzonych mu danych osobowych w zakresie i celu niezbędnym do realizacji obowiązków wynikających z Umowy.
6. W stosunku do danych osobowych podejmowane mogą być następujące kategorie czynności przetwarzania: utrwalanie, przechowywanie, opracowywanie, udostępnianie.
7. Z tytułu przetwarzania danych osobowych Procesorowi nie przysługuje prawo do odrębnego wynagrodzenia poza wskazanym w Umowie (w tym również w przypadku zmiany zakresu przetwarzania).

**§ 2**

**OBOWIĄZKI I ODPOWIEDZIALNOŚĆ STRON**

1. Procesor oświadcza, że zapewnia wystarczające gwarancje wdrożenia odpowiednich środków technicznych i organizacyjnych, by przetwarzanie spełniało wymogi RODO i chroniło prawa osób, których dane dotyczą.
2. W przypadku, gdy Procesor stosuje zatwierdzony kodeks postępowania, o którym mowa w art. 40 RODO, lub zatwierdzony mechanizm certyfikacji, o którym mowa w art. 42 RODO, jest to wystarczające do wykazania zapewnienia gwarancji, o których mowa w ustępie poprzedzającym. Analogicznie, jeżeli Powierzający stosuje zatwierdzony kodeks postępowania, o którym mowa w art. 40 RODO, Procesor zobowiązany jest do przetwarzania danych osobowych zgodnie z ww. kodeksem (w zakresie w jakim nie stoi on w sprzeczności z zatwierdzonym kodeksem postępowania, o którym mowa w zdaniu pierwszym powyżej).
3. Procesor zobowiązany jest:
4. przetwarzać dane osobowe wyłącznie na udokumentowane polecenie Powierzającego (niniejsza Umowa powierzenia), co dotyczy także przekazywania danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej, chyba że obowiązek taki wynika z powszechnie obowiązujących przepisów prawa. Ewentualne instrukcje, dotyczące powierzonych danych osobowych, będą przekazywane Procesorowi przez Powierzającego drogą elektroniczną, na adres wskazany w Załączniku nr 2. Procesor powinien wdrożyć instrukcje niezwłocznie, nie później jednak niż w terminie 5 Dni Roboczych. Jeżeli Procesor nie będzie w stanie wdrożyć instrukcji ze wskazanym terminie, powinien poinformować Powierzającego o tym fakcie, za pośrednictwem informacji przesłanej na adres e-mail wskazany w Załączniku nr 2 i wskazać uzasadnienie, dlaczego wdrożenie instrukcji Powierzającego nie było możliwe. Procesor może również zaproponować nowy termin wdrożenia instrukcji Powierzającego, który musi zostać zaakceptowany drogą elektroniczną (wysyła e-mail na adres wskazany w Załączniku nr 2) przez Powierzającego,
5. niezwłocznie informować Powierzającego o obowiązku prawnym udostępnienia danych osobowych, o którym mowa w pkt. 1) powyżej, chyba że powszechnie obowiązujące przepisy zabraniają udzielania takiej informacji z uwagi na ważny interes publiczny,
6. dopuszczać do przetwarzania danych osobowych wyłącznie osoby odpowiednie, upoważnione do tego,
7. dopuszczać do przetwarzania danych osobowych wyłącznie osoby, które zobowiązały się do zachowania tajemnicy, lub które podlegają odpowiedniemu ustawowemu obowiązkowi zachowania tajemnicy,
8. jeżeli dane osobowe powierzone Procesorowi do przetwarzania stanowią także tajemnicę bankową, procesowania ich z zachowaniem najwyższej staranności, w tym zakresie zasad bezpieczeństwa i zabezpieczeń systemów informatycznych oraz innych obowiązków wynikających z przepisów prawa i Umowy,
9. podejmować wszelkie środki wymagane, zgodnie z art. 32 RODO, z uwzględnieniem stanu wiedzy technicznej, kosztów wdrażania oraz charakteru, zakresu, kontekstu i celów przetwarzania oraz ryzyka naruszenia praw lub wolności osób fizycznych o różnym prawdopodobieństwie wystąpienia i wadze zagrożenia, poprzez wdrożenie odpowiednich środków technicznych i organizacyjnych zapewniających stopień bezpieczeństwa odpowiadający temu ryzyku, w szczególności:
10. pseudonimizację i szyfrowanie danych osobowych,
11. zdolność do ciągłego zapewnienia poufności, integralności, dostępności i odporności systemów i usług przetwarzania,
12. zdolność do szybkiego przywrócenia danych osobowych i dostępu do nich w razie incydentu fizycznego lub technicznego,
13. regularne testowanie, mierzenie i ocenianie skuteczności środków technicznych i organizacyjnych mających zapewnić bezpieczeństwo przetwarzania,
14. przestrzegać warunków korzystania z usług podmiotu, któremu podpowierza przetwarzanie danych osobowych, wskazanych w ust. 14 i 15 poniżej,
15. w razie potrzeby i na żądanie Powierzającego pomagać Powierzającemu poprzez odpowiednie środki techniczne i organizacyjne wywiązać się z obowiązku odpowiadania na żądania osoby, której dane dotyczą, w zakresie wykonywania jej praw określonych w rozdziale III RODO; w szczególności dotyczy to wspomagania w zakresie udzielania odpowiedzi na wniosek o korzystanie z praw osoby, których dane dotyczą, w tym w zakresie prawa dostępu przysługującego osobie, której dane dotyczą, prawa do sprostowania danych, prawa do usunięcia danych, prawa do ograniczenia przetwarzania,
16. niezwłocznie informować Powierzającego o tym, iż osoba, której dane dotyczą, skierowała do Procesora korespondencję zawierającą żądanie w zakresie wykonywania praw osoby określonych w rozdziale III RODO, jak również udostępniać treść tej korespondencji,
17. w razie potrzeby i na żądanie Powierzającego pomagać Powierzającemu wywiązywać się z następujących obowiązków:
18. wypełniania obowiązków związanych z wdrożeniem odpowiednich środków technicznych i organizacyjnych dla zapewnienia bezpieczeństwa przetwarzania przez Powierzającego, zgodnie z art. 32 RODO,
19. zgłaszania naruszenia ochrony danych osobowych organowi nadzorczemu zgodnie z art. 33 RODO,
20. zawiadamiania osoby, której dane dotyczą, o naruszeniu ochrony danych osobowych zgodnie z art. 34 RODO,
21. dokonania oceny skutków planowanych operacji przetwarzania dla ochrony danych osobowych zgodnie z art. 35 RODO,
22. przeprowadzaniu konsultacji z organem nadzorczym zgodnie art. 36 RODO,
23. udostępniać Powierzającemu wszelkie informacje niezbędne do wykazania spełnienia obowiązków w zakresie powierzenia przetwarzania danych. Procesor jest zobowiązany udostępnić wszelkie informacje i dokumenty w terminie 2 Dni Roboczych od przesłania żądania Powierzającego na adres wskazany w Załączniku nr 2.
24. W przypadku, gdy Procesor stosuje zatwierdzony kodeks postępowania, o którym mowa w art. 40 RODO, lub zatwierdzony mechanizm certyfikacji, o którym mowa w art. 42 RODO, jest to wystarczające do wykazania wywiązywania się z obowiązków, o których mowa w ust 3 pkt. 6 powyżej.
25. Procesor zobowiązany jest prowadzić rejestr wszystkich kategorii czynności przetwarzania danych osobowych dokonywanych w imieniu Powierzającego, zawierający następujące informacje:
26. imię i nazwisko lub nazwę oraz dane kontaktowe Procesora oraz Powierzającego, a gdy ma to zastosowanie – przedstawiciela Procesora oraz inspektora ochrony danych,
27. kategorie przetwarzań dokonywanych w imieniu Powierzającego,
28. gdy ma to zastosowanie – informacje o przekazaniu danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej, w tym nazwę państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej, a w przypadku przekazań, o których mowa w art. 49 ust. 1 akapit drugi RODO dokumentację odpowiednich zabezpieczeń,
29. ogólny opis technicznych i organizacyjnych środków bezpieczeństwa, o których mowa w art. 32 ust. 1 RODO - chyba że do Powierzającego znajduje zastosowanie wyjątek, o którym mowa w art. 30 ust. 5 RODO.
30. Procesor jest zobowiązany do wdrożenia i stosowania procedur służących wykrywaniu naruszeń ochrony danych osobowych oraz wdrażania właściwych środków naprawczych. Procesor jest zobowiązany do udostępnienia procedur, o których mowa w zdaniu poprzedzającym, na żądanie Powierzającego przekazane za pośrednictwem e-maila na adres wskazany w Załączniku nr 2. Procesor jest zobowiązany do udzielenia odpowiedzi w terminie 3 Dni Roboczych od przesłania przez Powierzającego żądania.
31. Po stwierdzeniu naruszenia ochrony danych osobowych Procesor bez zbędnej zwłoki, jednak nie później niż 24 godzin od powzięcia wiadomości o naruszeniu, zgłasza ten fakt Powierzającemu, wskazując w zgłoszeniu:
32. opis charakteru naruszenia ochrony danych osobowych, w tym w miarę możliwości kategorie oraz przybliżoną liczbę osób, których dane dotyczą, oraz kategorie i przybliżoną liczbę wpisów danych osobowych, których dotyczy naruszenie,
33. imię i nazwisko oraz dane kontaktowe inspektora ochrony danych lub oznaczenie innego punktu kontaktowego, od którego można uzyskać więcej informacji,
34. opis możliwych konsekwencji naruszenia ochrony danych osobowych,
35. opis środków zastosowanych lub proponowanych przez Procesora w celu zapobieżeniu naruszeniu ochrony danych osobowych, w tym w stosownych przypadkach środków w celu zminimalizowania jego ewentualnych negatywnych skutków.
36. Zgłoszenie naruszenia ochrony danych osobowych następuje na adres mailowy wskazany w Załączniku nr 2.
37. Jeśli informacji, o których mowa w ust. 7 powyżej, nie da się udzielić w tym samym czasie, Procesor ma obowiązek ich udzielać Powierzającemu sukcesywnie bez zbędnej zwłoki.
38. Do czasu przekazania Procesorowi instrukcji postępowania w związku z naruszeniem ochrony danych, Procesor podejmuje, bez zbędnej zwłoki, wszelkie działania mające na celu ograniczenie i naprawnienie negatywnych skutków naruszenia.
39. Bez wyraźnej instrukcji Powierzającego Procesor nie jest zobowiązany do informowania o naruszeniu ochrony danych osobowych organu nadzorczego ani osób, których dane dotyczą.
40. Procesor dokumentuje wszelkie naruszenia ochrony powierzonych mu przez Powierzającego danych osobowych, w tym okoliczności naruszenia ochrony danych osobowych, jego skutki oraz podjęte działania zaradcze, jak również udostępnia tę dokumentację Powierzającemu na jego żądanie.
41. Procesor ponosi odpowiedzialność za działania swoich pracowników i innych osób, przy pomocy których przetwarza powierzone dane osobowe, jak za własne działanie i zaniechanie.
42. Procesor jest uprawniony do dokonania dalszego powierzenia (podpowierzenia) przetwarzania danych osobowych innemu podmiotowi (dalej również: „**Podprocesor**”) wyłącznie na podstawie uprzedniej ogólnej zgody Powierzającego, która, zgodnie z Załącznikiem nr 3, może stanowić Załącznik nr 4 do niniejszej Umowy. Lista podmiotów, z których korzysta Procesor zgodnie z Załącznikiem nr 3, może stanowić Załącznik nr 5 do niniejszej Umowy. Powyższe nie wyklucza prawa Procesora do upoważnienia innych podmiotów do przetwarzania danych osobowych powierzonych w ramach niniejszej Umowy, jednak upoważnienie to musi odbyć się zgodnie z zasadami przewidzianymi w art. 28 ust. 2 RODO. W sytuacji, w której Powierzający wyrazi sprzeciw wobec korzystania przez Procesora z Podprocesora, Procesor nie jest uprawniony do zawarcia umowy z Podprocesorem, którego dotyczy sprzeciw.
43. Jeśli do wykonania, w imieniu Powierzającego, konkretnych czynności przetwarzania Procesor dokona dalszego powierzenia (podpowierzenia) przetwarzania danych osobowych Podprocesorowi, to Procesor zapewnia, iż Podprocesor wypełnia te same obowiązki ochrony danych osobowych, jakie zostały nałożone na Procesora w Umowie, w szczególności obowiązek zapewnienia wdrożenia odpowiednich środków technicznych i organizacyjnych, tak aby przetwarzanie przez niego danych osobowych było zgodne z wymogami RODO. Procesor ponosi pełną odpowiedzialność za wypełnienie tych obowiązków ochrony danych osobowych przez Podprocesora.
44. W przypadku, gdy Procesor dokonał dalszego powierzenia danych osobowych, Procesor zapewnia, iż Podprocesor wypełniać będzie, bezpośrednio w stosunku do Powierzającego, obowiązki wymienione w ust. 7 oraz ust. 9-10 i ust. 12 powyżej.
45. Procesor zapewni również w umowie z Podprocesorem możliwość realizacji przez Powierzającego bezpośredniej kontroli względem dalszego podmiotu przetwarzającego (w tym możliwość przeprowadzania audytów, o których mowa w § 3 niniejszej Umowy). Procesor jest zobowiązany poinformować Podprocesora, że informacje, w tym dane osobowe, na jego temat mogą być udostępnione Powierzającemu w celu wykonania przez niego uprawnień, o których mowa w zdaniu poprzedzającym.
46. Zgodnie z RODO:
47. Procesor odpowiada za szkody spowodowane przetwarzaniem danych osobowych w sposób naruszający przepisy RODO, jeśli nie dopełnił obowiązków nałożonych na niego przez RODO lub gdy działał poza zgodnymi z prawem instrukcjami Powierzającego lub wbrew tym instrukcjom,
48. Procesor ma obowiązek współdziałać z Powierzającym na jego żądanie w zakresie ustalenia przyczyn szkody wyrządzonej osobie, której dane dotyczą, jak również zapewnia, że obowiązek ten będzie wypełniać bezpośrednio Podprocesor w stosunku do Powierzającego,
49. W przypadku, gdy za szkodę spowodowaną przetwarzaniem odpowiadają zarówno Powierzający, jak i Procesor, ponoszą oni odpowiedzialność solidarną za całą szkodę,
50. W przypadku, gdy Powierzający zapłacił odszkodowanie za całą wyrządzoną szkodę spowodowaną przetwarzaniem, ma prawo żądania od Procesora zwrotu części odszkodowania odpowiadającej części szkody, za którą ponosi on odpowiedzialność zgodnie z pkt 1) powyżej.
51. Procesor ma obowiązek niezwłocznie, jednak nie później niż w ciągu 2 Dni Roboczych informować (o ile nie doprowadzi to do naruszenia przepisów obowiązującego prawa) Powierzającego o jakimkolwiek postępowaniu, w szczególności administracyjnym lub sądowym, dotyczącym przetwarzania danych osobowych przez Procesora, o jakiejkolwiek decyzji administracyjnej lub orzeczeniu dotyczącym przetwarzania danych, skierowanej do Procesora, o wszelkich kontrolach i inspekcjach dotyczących przetwarzania danych osobowych przez Procesora, w szczególności prowadzonych przez organ nadzoru, a także o wszelkich skargach osób, których dane dotyczą związanych z przetwarzaniem ich danych osobowych.
52. Każda ze Stron odpowiada za szkody wyrządzone drugiej Stronie oraz osobom trzecim w związku z powierzeniem przetwarzania danych, zgodnie z przepisami Kodeksu cywilnego, z zastrzeżeniem postanowień RODO wskazanych powyżej.

**§ 3**

**PRAWO KONTROLI**

1. Powierzający posiada prawo kontroli właściwego przetwarzania przez Procesora powierzonych mu danych osobowych. Procesor na każdy pisemny wniosek Powierzającego zobowiązany jest do udzielenia pisemnej informacji dotyczącej przetwarzania powierzonych mu danych osobowych, w terminie 5 Dni Roboczych od dnia otrzymania wniosku Powierzającego.
2. Zgodnie z RODO:
	1. Procesor umożliwia Powierzającemu lub upoważnionemu przez Powierzającego audytorowi przeprowadzenie audytów, w tym inspekcji, i zobowiązuję się współpracować z Powierzającym w zakresie dotyczącym wyłącznie realizacji niniejszej Umowy. Powierzający zobowiązuje się, że jako upoważniony audytor nie zostanie wyznaczony podmiot prowadzący pośrednio lub bezpośrednio działalność konkurencyjną w stosunku do działalności prowadzonej przez Procesora. Ewentualne czynności kontrolne będą prowadzone na koszt i ryzyko Powierzającego,
	2. termin przeprowadzenia kontroli zostanie ustalony z Procesorem, jednak kontrola nie może odbyć się później niż 5 Dni Roboczych od przekazania Procesorowi żądania na adres mailowy wskazany w Załączniku nr 2,
	3. Procesor niezwłocznie informuje Powierzającego, jeśli wydane Procesorowi polecenie, w oparciu o § 2 ust. 3 pkt 10) niniejszego rozdziału lub w oparciu o pkt. 1 powyżej, stanowi naruszenie RODO lub innych powszechnie obowiązujących przepisów.
3. Po przeprowadzonym audycie przedstawiciel Powierzającego lub upoważniony przez Powierzającego przedstawiciel audytora sporządza protokół pokontrolny, który podpisują przedstawiciele obu Stron. Procesor zobowiązuje się w terminie uzgodnionym z Powierzającym, dostosować do zaleceń pokontrolnych zawartych w protokole, mających na celu usunięcie uchybień i poprawę bezpieczeństwa przetwarzania danych osobowych.
4. Powierzający ma także prawo żądać od Procesora składania pisemnych wyjaśnień dotyczących realizacji niniejszej Umowy. Procesor zobowiązuje się odpowiedzieć niezwłocznie, jednak nie później niż w terminie 3 Dni Roboczych, na każde pytanie Powierzającego dotyczące przetwarzania powierzonych mu na podstawie Umowy danych osobowych.
5. Procesor jest zobowiązany zapewnić w umowie z dalszym podmiotem przetwarzającym możliwość przeprowadzania przez Powierzającego (lub podmiot zewnętrzny, któremu Powierzający zleci wykonanie audytu) audytu zgodności przetwarzania danych osobowych przez dalszy podmiot przetwarzający z Umową na zasadach określonych w § 3 ust. 1 – 3.
6. Koszty związane z przeprowadzeniem audytu ponosi podmiot, który zlecił przeprowadzenie audytu, bez prawa do żądania zwrotu takich kosztów ani zapłaty dodatkowego wynagrodzenia.

**§ 4**

**WSPARCIE POWIERZAJĄCEGO W WYKONYWANIU PRAW** **OKREŚLONYCH W ROZDZIALE III RODO**

1. Zgodnie z art. 28 ust. 3 pkt. e RODO biorąc pod uwagę charakter przetwarzania, Procesor w miarę możliwości pomaga Powierzającemu poprzez odpowiednie środki techniczne i organizacyjne wywiązać się z obowiązku odpowiadania na żądania osoby, której dane dotyczą, w zakresie wykonywania jej praw określonych w rozdziale III RODO.
2. Procesor jest zobowiązany do wsparcia Powierzającego w zakresie realizacji następujących praw podmiotów danych osobowych:
	1. obowiązku informacyjnego przewidzianego w art. 13 i art. 14 RODO;
	2. prawa dostępu do danych;
	3. prawa do sprostowania danych;
	4. prawa do usunięcia danych;
	5. prawa do ograniczenia przetwarzania;
	6. obowiązku poinformowania o sprostowaniu lub usunięciu danych lub o ograniczeniu przetwarzania;
	7. prawa do przenoszenia danych;
	8. prawa do sprzeciwu;
	9. kwestii związanych z prawem do niepodlegania zautomatyzowanemu przetwarzaniu danych, w tym profilowaniu.
3. Żądanie Powierzającego w zakresie uzyskania wsparcia w związku z realizacją praw wymienionych w pkt. 2 zostanie niezwłocznie przekazane Procesorowi na adres mailowy wskazany w Załączniku nr 2.
4. Procesor w ciągu 2 Dni Roboczych od otrzymania żądania potwierdzi jego otrzymanie Powierzającemu.
5. Procesor w terminie 5 Dni Roboczych od terminu wskazanego w pkt. 4 poinformuje Powierzającego o wykonaniu przekazanego żądania.
6. Jeżeli Procesor nie jest w stanie zrealizować żądania przekazanego mu przez Powierzającego jest on zobowiązany do przygotowania i przekazania Powierzającemu wyjaśnienia opisującego przyczyny dla których zrealizowanie żądania Powierzającego było niemożliwe.

# **§ 5**

# **Transfer danych osobowych do państw trzecich**

## Procesor nie może przekazywać (transferować) danych osobowych do państwa trzeciego, które znajduje się poza Europejskim Obszarem Gospodarczym (dalej również: **„EOG”**), chyba że Powierzający udzieli mu uprzedniej, pisemnej pod rygorem nieważności, zgody zezwalającej na taki transfer.

## Jeśli Powierzający udzieli Procesorowi uprzedniej zgody na przekazanie danych osobowych do państwa trzeciego, Procesor może dokonać transferu tych danych osobowych tylko wtedy, gdy:

### państwo docelowe zapewnia adekwatny poziom ochrony danych osobowych do tego, który obowiązuje w Unii Europejskiej lub

* + 1. Powierzający i Procesor lub Podprocesor zawarli umowę w oparciu o standardowe klauzule umowne lub wdrożyli inny mechanizm, który zgodnie z przepisami prawa legalizuje transfer danych do państwa trzeciego.

**§ 6**

 **ADRESY STRON I DANE OSÓB**

## Wszelka korespondencja w sprawach związanych z Umową będzie kierowana na adresy Stron wskazane w Załączniku nr 2.

1. Procesora w kontaktach z Powierzającym oraz Powierzający w kontaktach z Procesorem w zakresie ustaleń Umowy reprezentować będą osoby wskazane w Załączniku nr 2.
2. Zmiana adresów i danych tych osób nie stanowi zmiany Umowy. O każdej zmianie danych zawartych w Załączniku nr 2, Strony powiadomią się na piśmie, za potwierdzeniem odbioru lub drogą elektroniczną.

**§ 7**

**CZAS TRWANIA POWIERZENIA I WYPOWIEDZENIE POWIERZENIA**

1. Powierzenie trwa przez czas obowiązywania Umowy.

Po zakończeniu świadczenia usług związanych z przetwarzaniem Procesor ma obowiązek usunąć lub zwrócić Powierzającemu – zależnie od decyzji Powierzającego – wszelkie dane osobowe, które zostały mu powierzone, jak również usunąć wszelkie ich istniejące kopie, chyba że powszechnie obowiązujące przepisy nakazują przechowywanie tych danych osobowych.

1. Procesor przesyła Powierzającemu pisemne potwierdzenie zniszczenia danych osobowych. Potwierdzenie powinno zostać przesłane na adres e-mail wskazany w Załączniku nr 2.
2. Powierzający jest uprawniony do rozwiązania Umowy bez wypowiedzenia, jeżeli Procesor nie wypełnia obowiązków wskazanych w § 2, lub uniemożliwia Powierzającemu skorzystania z prawa kontroli wskazanego w § 3.
3. W przypadku podpowierzenia przetwarzania danych osobowych Procesor zobowiązuje się do zawarcia w umowach z Podprocesorami postanowień, zgodnie z którymi umowy podpowierzenia danych będą ulegały automatycznemu rozwiązaniu w razie zakończenia obowiązywania niniejszej Umowy.

§ 8

Postanowienia końcowe

* 1. Załączniki: Załącznik 1, Załącznik 2, Załącznik 3, Załącznik 4\*), Załącznik 5\*),
	stanowią integralną część Umowy.
	2. Niniejsza Umowa wchodzi w życie z dniem jej zawarcia.
	3. Wszelkie zmiany niniejszej Umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
	4. Niniejsza Umowa została sporządzona w trzech jednobrzmiących egzemplarzach.

|  |  |
| --- | --- |
| **W imieniu Powierzającego** | **W imieniu Procesora** |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

**\*) -** jeżeli zgodnie z Załącznikiem nr 3 nie wypełniono to należy wskazane pozycje należy wykreślić.

**Załącznik nr 1**

**ZAKRES PRZETWARZANIA**

|  |  |
| --- | --- |
| **Kategoria osób, których dane dotyczą** | **Rodzaj danych osobowych** |
| *Np. dane dotyczące pacjentów* | *Np. imiona, nazwiska, adresy zameldowania* |

**Załącznik nr 2**

**DANE KONTAKTOWE STRON**

1. Dane kontaktowe Stron:
	1. wszelka korespondencja w sprawach związanych z Umową będzie kierowana do Powierzającego na następujące dane kontaktowe: ……………, tel. (…), email (…)
	2. wszelka korespondencja w sprawach związanych z Umową będzie kierowana do Procesora na następujące dane kontaktowe: ……………………, tel. (…), email (…)
2. Dane przedstawicieli Stron:
	1. procesora w kontaktach z Powierzającym w zakresie ustaleń Umowy reprezentować będą następujące osoby: adres (…), tel. (…), email (…)
	2. powierzającego w kontaktach z Procesorem w zakresie ustaleń Umowy reprezentować będą następujące osoby: adres (…), tel. (…), email (…)

**Załącznik nr 3**

|  |
| --- |
| **ARKUSZ WERYFIKACJI PROCESORA**Dane Procesora (Podmiotu Przetwarzającego Dane Osobowe):**……………………..** |
| **Obszar** | **Lp.** | **Treść pytania** | **Odpowiedź podmiotu przetwarzającego dane osobowe** | **Uwagi / Komentarze** |
| Ochrona danych osobowych | Kwestie organizacyjne |
| 1. | Czy Procesor wyznaczył Inspektora Ochrony Danych? | Tak / Nie |  |
| 2. | Jeżeli nie został wyznaczony IOD, to prosimy o wskazanie innej osoby do kontaktu w kwestiach związanych z ochroną danych osobowych. |  |  |
| 3. | Czy Procesor wprowadził środki techniczne i organizacyjne, które będą spełniały wymogi RODO oraz innych aktów regulujących legalne przetwarzanie danych osobowych oraz będą chroniły prawa osób, których dane dotyczą? | Tak / Nie |  |
| 4. | Czy Procesor korzysta z dalszych procesorów w procesie przetwarzania danych osobowych na zlecenie administratora danych osobowych? | Tak / Nie | Jeżeli TAK to musi być wypełniony załącznik nr 4 i 5 *(w zależności od procesu)* |
| 5. | Jeżeli Procesor korzysta z Podprocesorów to czy są oni zlokalizowani w ramach EOG? | Tak / Nie | TAK, jeżeli w pkt 4 udzielono odpowiedzi TAK. |
| 6. | Czy Podprocesorzy stosują środki techniczne i organizacyjne spełniające wymogi RODO? | Tak / Nie | TAK, jeżeli w pkt 4 udzielono odpowiedzi TAK. |
| 7. | Jeżeli transfer danych odbywa się poza EOG to na jakiej podstawie prawnej? | Tak / Nie |  |
| Kwestie proceduralne |
| 1. | Czy Procesor prowadzi rejestr czynności dla powierzonych operacji przetwarzania danych osobowych? | Tak / Nie |  |
| 2. | Czy Procesor wdrożył procedury dotyczące zarzadzania incydentami bezpieczeństwa? | Tak / Nie |  |
| Kwestie bezpieczeństwa |
| 1. | Czy Procesor wprowadził środki zapewniające, że systemy IT używane do przetwarzania danych osobowych są zgodne z RODO oraz innymi aktami regulującymi przetwarzanie danych osobowych? | Tak / Nie |  |
| 2. | Czy Procesor przechodzi regularne audyty z zakresu bezpieczeństwa danych? Jeśli tak to czy może udostępnić raporty? | Tak / Nie |  |

Oświadczenie:

W imieniu Procesora oświadczam, że powyżej przekazane informacje są zgodne z prawdą. W przypadku zmiany któregokolwiek z ww. elementów, zobowiązuje się niezwłocznie (nie później niż w terminie 7 dni od wystąpienia zdarzenia) powiadomić o tym administratora danych osobowych.

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| data | podpis |

**Załącznik nr 4**

**PISEMNA ZGODA POWIERZAJĄCEGO NA KORZYSTANIE PRZEZ PROCESORA Z USŁUG PODPROCESORÓW**

Działając w imieniu Powierzającego, zgodnie z §2 ust. 14 Umowy, niniejszym wyrażam zgodę na korzystanie przez Procesora z Podprocesorów w ramach świadczenia usług na podstawie niniejszej Umowy.

Oświadczam, iż Procesor przedstawił mi listę Podprocesów, z których usług korzysta. Lista stanowi Załącznik nr 3 do Umowy.

W imieniu Powierzającego

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

……………..… **, data**

**Załącznik nr 5**

**LISTA PODPROCESORÓW Z USŁUG KTÓRYCH KORZYSTA PROCESOR**

1. (…**)**
1. Por. zalecenie Komisji z dnia 6 maja 2003 r. dotyczące definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz. U. L 124 z 20.5.2003,
s. 36). Te informacje są wymagane wyłącznie do celów statystycznych.

Mikroprzedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR.

Małe przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR.

Średnie przedsiębiorstwa: przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które **zatrudniają mniej niż 250 osób** i których **roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR** ***lub*** **roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR** [↑](#footnote-ref-1)
2. Zaznaczyć właściwe. [↑](#footnote-ref-2)
3. 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). [↑](#footnote-ref-3)
4. 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). [↑](#footnote-ref-4)
5. Zapis zostanie wprowadzony odpowiednio do części, której dotyczy. [↑](#footnote-ref-5)
6. Zgodnie z ofertą Wykonawcy. [↑](#footnote-ref-6)
7. Zgodnie z ofertą Wykonawcy. [↑](#footnote-ref-7)
8. Zgodnie z ofertą Wykonawcy. [↑](#footnote-ref-8)