**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 dostawę sprzętu medycznego, nr sprawy: 12/ZP/20:**

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 – Mikroskop śródbłonkowy (spekularny)**

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

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

Stawka podatku VAT %: …………… %

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

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

**Udziela ……. miesięcznej gwarancji** (min. 24 miesiące, max. 60 miesięcy) od daty odbioru ostatecznego przedmiotu umowy.

Oferuje **termin realizacji zamówienia …..… dni** (przy czym termin ten nie może być dłuższy niż 60 dni kalendarzowych i nie krótszy niż 10 dni kalendarzowych od dnia zawarcia umowy).

**Część nr 2 – Topograf rogówkowy**

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

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

Stawka podatku VAT %: …………… %

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

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

**Udziela ……. miesięcznej gwarancji** (min. 24 miesiące, max. 60 miesięcy) od daty odbioru ostatecznego przedmiotu umowy.

Oferuje **termin realizacji zamówienia …… dni** (przy czym termin ten nie może być dłuższy niż 60 dni kalendarzowych i nie krótszy niż 10 dni kalendarzowych od dnia zawarcia umowy).

1. Oferuje przedmiot zamówienia spełniający wszystkie wymogi opisane przez Zamawiającego w SIWZ.
2. Uważa się za związanego niniejszą ofertą na czas wskazany w SIWZ.

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

1. Oświadcza, że w przypadku wyboru oferty zobowiązuje się do podpisania umowy bez wnoszenia zastrzeżeń, w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
2. **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 zamówienia  powierzanej do wykonania podwykonawcom (% lub w zł) |
|  |  |  |

1. Zgodnie z Rozdz. IX ust. 9 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. 7 SIWZ): | Adres strony internetowej ogólnodostępnej  i bezpłatnej bazy danych |
|  |  |

1. 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:



(…)

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

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

podpisy osób upoważnionych do reprezentowania Wykonawcy

**załącznik nr 2**

**do SIWZ**

**FORMULARZ CENOWY**

**Część nr 1 – Mikroskop śródbłonkowy (spekularny)**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa | Ilość | Cena jednostkowa netto | Wartość  netto | VAT % | Wartość  brutto |
| 1 | Mikroskop śródbłonkowy (spekularny) | 1 kpl |  |  |  |  |
| Razem | | | |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Pełna nazwa urządzenia, typ lub model |  |
| Producent, podać pełną nazwę i adres |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | PARAMETRY URZĄDZENIA | WARTOŚĆ WYMAGANA | PARAMETR WYMAGANY | POTWIERDZENIE SPEŁNIANIA PARAMETRU WYMAGANEGO w zakresie przedmiotu zamówienia oferowanego przez Wykonawcę (należy wskazać TAK/NIE)  wypełnia Wykonawca |
| **WYMAGANIA OGÓLNE** | | | | |
| 1 | Oferowany aparat fabrycznie nowy, rok produkcji 2020, nie rekondycjonowany, nie powystawowy | Tak | Wymagane |  |
| 2 | W pełni automatyczny proces ogniskowania, obrazowania, zliczania i analizy komórek śródbłonka rogówki | Tak | Wymagane |  |
| 3 | Automatyczne zapamiętywanie lokalizacji miejsca uzyskania obrazu z możliwością oceny trendu progresji | Tak | Wymagane |  |
| 4 | Pole obrazowania min. 0.1 mm2 | Tak | Wymagane |  |
| 5 | Funkcja wielopunktowej pachymetrii bezkontaktowej, min. dokładność +/-10 um | Tak | Wymagane |  |
| 6 | Podgląd oka za pomocą kamery ccd | Tak | Wymagane |  |
| 7 | Drukarka laserowa kolorowa współpracująca z urządzeniem | Tak | Wymagane |  |
| 8 | Stolik elektryczny umożliwiający montaż urządzenia oraz posiadający miejsce na ustawienie drukarki | Tak | Wymagane |  |

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

Miejscowość

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

podpisy osób upoważnionych do reprezentowania Wykonawcy

**Część nr 2 – Topograf rogówkowy**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa | Ilość | Cena jednostkowa netto | Wartość  netto | VAT % | Wartość  Brutto |
| 1 | Topograf rogówkowy | 1 kpl |  |  |  |  |
| **Razem** | | | |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Pełna nazwa urządzenia, typ lub model |  |
| Producent, podać pełną nazwę i adres |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | PARAMETRY URZĄDZENIA | | WARTOŚĆ WYMAGANA | PARAMETR WYMAGANY | POTWIERDZENIE SPEŁNIANIA PARAMETRU WYMAGANEGO w zakresie przedmiotu zamówienia oferowanego przez Wykonawcę (należy wskazać TAK/NIE)  wypełnia Wykonawca |
| **WYMAGANIA OGÓLNE** | | | | | |
| 1 | Oferowany aparat fabrycznie nowy, rok produkcji 2020, nie rekondycjonowany, nie powystawowy | | Tak | Wymagane |  |
| 2 | Analizator aberacji układu optycznego oka | | Tak | Wymagane |  |
| 3 | Analiza aberracji rogówki | | Tak | Wymagane |  |
| 4 | Analiza aberracji wewnątrzgałkowych | | Tak | Wymagane |  |
| 5 | Funkcja autorefraktometru , keratometru, topografii rogówki oraz pupilometru | | Tak | Wymagane |  |
| 6 | Automatyczny pomiar | | Tak | Wymagane |  |
| 7 | Panel dotykowy | | Tak | Wymagane |  |
| 8 | Symulacja jakości widzenia pacjenta | | Tak | Wymagane |  |
| 9 | Topografia rogówki światłem podczerwonym | | Tak | Wymagane |  |
| 10 | Zakres Sfery: -25D do +22D | | Tak | Wymagane |  |
| 11 | Cylinder: od 0D do 10D | | Tak | Wymagane |  |
| 12 | Krok pomiaru sfery: 0,01D/0,12D/0,25D | | Tak | Wymagane |  |
| 13 | Oś : 0 do 180 | | Tak | Wymagane |  |
| 14 | Rozstaw źrenic: 20 mm do 85 mm | | Tak | Wymagane |  |
| 15 | Minimalna średnica źrenicy : 2 mm | | Tak | Wymagane |  |
| 16 | Promień krzywizny rogówki : 5,00 do 10,00 mm | | Tak | Wymagane |  |
| 17 | Moc refrakcyjna rogówki : 67,50 do 33,75D | | Tak | Wymagane |  |
| 18 | Mapa aberacji oka | | Tak | Wymagane |  |
| 19 | Mapa aberacji rogówki | | Tak | Wymagane |  |
| 20 | Mapa wektorów Zernike | | Tak | Wymagane |  |
| 21 | Mapa pupilometrii | | Tak | Wymagane |  |
| 22 | Mapa topografii rogówki | | Tak | Wymagane |  |
| 23 | Obraz Hartrmanna | | Tak | Wymagane |  |
| 24 | Możliwość ustawienia symulacji pierścienia landolta | | Tak | Wymagane |  |
| 25 | Wyświetlacz dotykowy LCD o wielkości min 10” | | Tak | Wymagane |  |
| 26 | Urządzenie posiadające funkcje automatycznego naprowadzania głowicy w trzech osiach na oko oraz automatyczną zmianę oka | | Tak | Wymagane |  |
| 27 | Oprogramowanie odczytujące ,analizujące wyniki badan z możliwością wydrukowania | | Tak | Wymagane |  |
| 28 | Stolik pod lampę szczelinową i komputer z elektrycznie regulowaną wysokością blatu. | | Tak | Wymagane |  |
| **Zestaw komputerowy** | | | | | |
| 29 | Procesor: min. i5 7500 3.40 GHz lub szybszy | Tak | | Wymagane |  |
| 30 | Pamięć min. 8 GB | Tak | | Wymagane |  |
| 31 | Karta grafiki z obsługą rozdzielczości 1680x1080, zgodna ze standardem DirectX 9.0 | Tak | | Wymagane |  |
| 32 | Dysk twardy SSD min 512GB | Tak | | Wymagane |  |
| 33 | Port Gigabit Ethernet | Tak | | Wymagane |  |
| 34 | System operacyjny: Windows 10 Professional 64-bitowy | Tak | | Wymagane |  |
| 35 | Monitor min. 20” | Tak | | Wymagane |  |
| 36 | Drukarka kolorowa | Tak | | Wymagane |  |
| **Lampa Szczelinowa** | | | | | |
| 37 | Lampa szczelinowa w układzie Zeiss. | | Tak | Wymagane |  |
| 38 | Lampa szczelinowa o min. Trzech powiększeniach: 10x, 16x, 25x. | | Tak | Wymagane |  |
| 39 | Pole widzenia dla poszczególnych powiększeń, min. :   * 22,5mm ( +/- 10%) * 14,1mm ( +/- 10%) * 8,8mm ( +/- 10%) | | Tak | Wymagane |  |
| 40 | Płynna regulacja wysokości szczeliny w zakresie min. 2mm - 13mm. | | Tak | Wymagane |  |
| 41 | Płynna regulacja szerokości szczeliny w zakresie od 0 do 14mm. | | Tak | Wymagane |  |
| 42 | Średnica apertury szczeliny min.:   * 14 ( +/- 10%) * 10 ( +/- 10%) * 5 ( +/- 10%) * 0,2 – 0,3 mm | | Tak | Wymagane |  |
| 43 | Lampa wyposażona w filtry min.:   * niebieski, * zielony, * amber. | | Tak | Wymagane |  |
| 44 | Zakres regulacji okularów lampy min od -5D do +5D. | | Tak | Wymagane |  |
| 45 | Zakres regulacji PD okularów lampy min.: 55mm - 78mm. | | Tak | Wymagane |  |
| 46 | Obrót szczeliny od 0 do 180 stopni. | | Tak | Wymagane |  |
| 47 | Płynna regulacja natężenia światła w podstawie lampy. | | Tak | Wymagane |  |
| 48 | Lampa w komplecie z cyfrową przystawką obrazu. | | Tak | Wymagane |  |
| 49 | Minimalna wielkość matrycy przystawki cyfrowej min. 2M Pikseli | | Tak | Wymagane |  |
| 50 | Przystawka cyfrowa wyposażona w rozdzielacz optyczny w proporcji 50:50 | | Tak | Wymagane |  |
| 51 | Wielkość zdjęcia: 2592x1944 pikseli | | Tak | Wymagane |  |
| 52 | Wielkość filmu: 1294x970 pikseli | | Tak | Wymagane |  |
| 53 | Częstotliwość klatek filmu: 24 klatki/sekundę | | Tak | Wymagane |  |
| 54 | Rozdzielczość: 125 par linii/mm przy powiększeniu 40x | | Tak | Wymagane |  |
| 55 | Transmisja danych przystawki cyfrowej poprzez złącze LAN (RJ-45) lub USB3.0 | | Tak | Wymagane |  |
| 56 | Automatyczne rozpoznawanie oka (lewe/prawe). | | Tak | Wymagane |  |
| 57 | Dżojstik wyposażony w przycisk umożliwiający wyzwalanie zdjęcia. | | Tak | Wymagane |  |
| 58 | Oświetlenie poprzez żarówkę halogenową lub LED | | Tak | Wymagane |  |
| 59 | Lampa wyposażona w podbródek zintegrowany z podstawą lampy szczelinowej. | | Tak | Wymagane |  |
| 60 | Regulacja wysokości podbródka w zakresie minimum 76 mm. | | Tak | Wymagane |  |
| 61 | Zakres regulacji korpusu lampy lewo-prawo minimum 100 mm. | | Tak | Wymagane |  |
| 62 | Zakres regulacji korpusu lampy przód-tył minimum 90 mm. | | Tak | Wymagane |  |
| 63 | Regulacja korpusu lampy góra-dół wspomagana sprężyną w zakresie minimum 30 mm. | | Tak | Wymagane |  |
| 64 | Stolik pod lampę szczelinową i komputer z elektrycznie regulowaną wysokością blatu. | | Tak | Wymagane |  |
| **Zestaw komputerowy** | | | | | |
| 65 | Procesor: min. i5 7500 3.40 GHz lub szybszy | | Tak | Wymagane |  |
| 66 | Pamięć min. 8 GB | | Tak | Wymagane |  |
| 67 | Karta grafiki z obsługą rozdzielczości 1680x1080, zgodna ze standardem DirectX 9.0 | | Tak | Wymagane |  |
| 68 | Dysk twardy SSD min 512GB | | Tak | Wymagane |  |
| 69 | Port Gigabit Ethernet | | Tak | Wymagane |  |
| 70 | System operacyjny: Windows 10 Professional 64-bitowy | | Tak | Wymagane |  |
| 71 | Monitor min. 20” | | Tak | Wymagane |  |
| 72 | Drukarka kolorowa | | Tak | Wymagane |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, 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 dostawę sprzętu medycznego,   
nr sprawy: 12/ZP/20,** 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**

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 **dostawę sprzętu medycznego, nr sprawy: 12/ZP/20,** oświadczam, że:

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

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

Niniejsze oświadczenie składam, pod rygorem wykluczenia z postępowania w przypadku złożenia odrębnych ofert w tym postępowaniu przez Wykonawców należących do tej samej grupy kapitałowej,   
w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (t. j Dz. U. z 2020r., poz. 1076, z późn. zm.), chyba że zostanie wykazane, że istniejące między podmiotami powiązania w ramach grupy kapitałowej nie prowadzą do zachwiania uczciwej konkurencji pomiędzy Wykonawcami.

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

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

podpisy osób upoważnionych do reprezentowania Wykonawcy

***\*)*** *niepotrzebne skreślić*

**załącznik nr 5**

**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 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 n. med. Alicja TROCHIMIUK – Dyrektora**

a:

……………………………….

zwanym dalej „Wykonawcą”,

reprezentowanym przez: ……………………,

łącznie zwane dalej Stronami,

*Zapisy umowy do uzupełnienia/modyfikacji przed zawarciem umowy, w zależności od tego, której   
(-ych) części będzie dotyczyć umowa.*

**Preambuła**

Zważywszy, że:

1. umowa zawarta zostaje w wyniku przeprowadzenia postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego, na podstawie art. 39 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tj. Dz. U. z 2019r., poz. 1843 z późn. zm.), nazywanej dalej: „ustawą”, w trybie przetargu nieograniczonego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego **na dostawę sprzętu medycznego, nr sprawy: 12/ZP/20,**
2. przedmiot umowy jest współfinansowany w ramach dotacji celowej na dofinansowanie zakupu aparatury i sprzętu medycznego.

Strony postanowiły, co następuje:

**§ 1**

**PRZEDMIOT UMOWY**

Niniejsza umowa zostaje zawarta w wyniku rozstrzygnięcia przetargu nieograniczonego na **dostawę sprzętu medycznego, nr sprawy: 12/ZP/20.**

Przedmiotem umowy jest dostawa: **……………. *(część ….)[[5]](#footnote-5)* (dalej: sprzęt medyczny, przedmiot dostawy) wraz z przeprowadzeniem szkolenia z obsługi tego sprzętu** zgodnie z postanowieniami umowy, formularzem cenowym (*stanowiącym opis przedmiotu zamówienia – zał. nr 2 do SIWZ*) i ofertą Wykonawcy. Formularz cenowy Wykonawcy stanowi załącznik nr 1 do umowy. Dla uniknięcia wątpliwości Strony potwierdzają, że na przedmiot dostawy składa się zestaw urządzeń wraz oprogramowaniem komputerowym, szczegółowo opisanych w załączniku nr 2 do SIWZ dla poszczególnych części. Ilekroć w umowie jest mowa o sprzęcie medycznym/ przedmiocie dostawy rozumie się przez to zarówno cały zestaw, jak też poszczególne jego elementy, chyba że z kontekstu wynika wyraźnie, że chodzi o poszczególny element zestawu.

Wykonawca oświadcza, że oferowany sprzęt medyczny spełnia wszelkie wymogi przewidziane dla niego przepisami prawa, w tym ustawą z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (t.j. Dz. U. 2020 r., poz. 186 z późn. zm.), o ile przepisy takie wymogi formułują.

1. Sprzęt medyczny powinien pochodzić z oficjalnego kanału sprzedaży.
2. Wykonawca oświadcza, że dostarczany przedmiot dostawy będzie wolny od jakichkolwiek wad fizycznych i prawnych oraz roszczeń osób trzecich. Przez "wadę fizyczną" należy rozumieć również jakąkolwiek niezgodność ze szczegółowym opisem przedmiotu zamówienia (załącznik nr 1 do umowy). Sprzęt medyczny jest objęty rękojmią na zasadach określonych w ustawie z dnia 23 kwietnia 1964 Kodeks cywilny (Dz. U. z 2019 r. poz. 1145 ze zm.) od daty jego sprzedaży na rzecz Zamawiającego.
3. Wykonawca potwierdza, że sprzęt medyczny w dniu składania ofert nie był przeznaczony przez producenta do wycofania z produkcji lub sprzedaży. Wymaganie to musi być spełnione również w dniu realizacji dostawy.
4. Sprzęt medyczny musi być oznaczony znakiem CE.
5. Umowa zostanie zrealizowana zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa oraz na ustalonych nią warunkach i zgodnie z ofertą Wykonawcy.
6. Wykonawca oświadcza, że posiada wymagane prawem uprawnienia i zezwolenia oraz kwalifikacje i doświadczenie, a także środki materialne i urządzenia niezbędne do należytego wykonania umowy oraz zobowiązuje się wykonać umowę z zachowaniem należytej staranności.
7. Ilekroć w umowie jest mowa o „dniach roboczych”, należy przez to rozumieć dni: od poniedziałku do piątku, z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy określonych w art. 1 pkt 1 i pkt 2 ustawy z dnia 18 stycznia 1951 r. o dniach wolnych od pracy (t. j. Dz. U. z 2015 r., poz. 90, z późn. zm.).

**§ 2**

**TERMIN I WARUNKI WYKONANIA DOSTAWY**

1. Wykonawca dostarczy sprzęt medyczny do siedziby Zamawiającego, zainstaluje go w miejscu wskazanym przez Zamawiającego i uruchomi go w terminie do dnia **……………….… [[6]](#footnote-6) .** Dostawa powinnabyć zrealizowana*w* dniu roboczym, a jeżeli ostatni dzień przewidziany na dostawę wypada w sobotę lub dzień ustawowo wolny od pracy, termin dostawy upływa w pierwszy dzień roboczy przypadający po dniu ustawowo wolnym od pracy.Wykonawca poinformuje Zamawiającego na adres email, wskazany w ust. 7, o terminie dostawy z wyprzedzeniem co najmniej 2 dni roboczych.
2. Wraz z ze sprzętem medycznym Wykonawca wyda Zamawiającemu w dniu dostawy instrukcję obsługi (w formie papierowej i elektronicznej) i paszport sprzętu; wszystkie dokumenty w języku polskim.
3. Odbiór przedmiotu dostawy zostanie dokonany przez komisję Zamawiającego, przy udziale przedstawiciela Wykonawcy. W przypadku niezapewnienia przez Wykonawcę przedstawiciela do odbioru przedmiotu umowy, odbiór ten może zostać dokonany samodzielnie przez Zamawiającego. Czynności odbiorowe rozpoczynają się oględzinami przedmiotu dostawy i sprawdzeniem jego kompletności oraz kompletności dokumentacji, a kończą uruchomieniem sprzętu. W przypadku stwierdzenia w trakcie odbioru niekompletności dostarczonego sprzętu, innych braków jakościowych lub niezgodności z opisem przedmiotu zamówienia lub umową (dalej: wada), a w szczególności stwierdzenia, że dostarczony sprzęt medyczny nie pozwala na użytkowanie go zgodnie z jego przeznaczeniem, Wykonawca niezwłocznie, lecz nie później niż w terminie 3 roboczych dni od dnia stwierdzenia wady, dostarczy sprzęt medyczny pozbawiony wad. Ponowny odbiór będzie prowadzony na zasadach określonych w niniejszym ustępie. Procedura odbioru może być wielokrotnie powtarzana. Z czynności odbioru zostanie sporządzony Protokołu Odbioru Przedmiotu Dostawy.
4. Przyjmuje się, że z chwilą podpisania Protokołu Odbioru Przedmiotu Dostawy bez zastrzeżeń ze strony Zamawiającego następuje sprzedaż (przeniesienie własności) sprzętu medycznego na rzecz Zamawiającego.
5. W terminie do 5 dni roboczych od daty sprzedaży sprzętu medycznego Wykonawca przeprowadzi szkolenie z jego obsługi. Dokładny termin przeprowadzenia szkolenia zostanie ustalony przez Strony drogą e-mail, z zastrzeżeniem, że szkolenie odbędzie się w dzień roboczy. W szkoleniu wezmą udział min. 3 osoby wyznaczone przez Zamawiającego. Zakres szkolenia będzie nie mniejszy niż: administrowanie, konserwacja i obsługa przedmiotu umowy. Wykonawca zobowiązuje się ponadto do udzielania wskazówek w zakresie administrowania, konserwacji i obsługi przedmiotu umowy także w trakcie jego eksploatacji, w miarę zgłaszanych przez Zamawiającego potrzeb.
6. Przeprowadzenie szkolenia zostanie stwierdzone przez Zamawiającego adnotacją na Protokole Odbioru Przedmiotu Dostawy. Protokół Odbioru Przedmiotu Dostawy z adnotacją o przeprowadzeniu przeszkolenia stanowi podstawę do wystawienia faktury.
7. Osobą wyznaczoną ze strony Zamawiającego do bieżących kontaktów z Wykonawcą jest: ………………………., tel.: ………………, e-mail………………………, fax ……., co nie wyklucza kontaktów ze strony innych upoważnionych pracowników Zamawiającego lub osoby uprawnione do reprezentacji Zamawiającego .
8. Osobą wyznaczoną ze strony Wykonawcy do kontaktów z Zamawiającym przez cały okres trwania umowy jest/są *– liczba osób zależności od wyboru Wykonawcy, winna być co najmniej jedna*:

1) …………………………… tel.: …………….., e-mail ……………………fax…………

2) ……………………………. tel.: ……………..., e-mail…………………… fax………..

1. Zmiana osób, o których mowa w ust. 7 i 8 lub ich danych odbywać się będzie poprzez pisemne powiadomienie drugiej strony.
2. Na Wykonawcy ciąży ryzyko uszkodzenia lub utraty przedmiotu dostawy aż do chwili potwierdzenia jego przejęcia przez Zamawiającego Protokołem Odbioru Przedmiotu Dostawy bez zastrzeżeń, o którym mowa w ust. 3.
3. Wykonawca ponosi ryzyko transportu przedmiotu dostawy w miejsce, o którym mowa w ust. 1.   
   W przypadku korzystania przez Wykonawcę z usług przewoźnika, np. kuriera, spedytora itp., Wykonawca odpowiada za działania i zaniechania tych podmiotów jak za własne.
4. Koszty transportu, rozładunku i uruchomienia przedmiotu umowy ponosi Wykonawca.
5. Zamawiający uprawniony jest do umieszczenia na sprzęcie medycznym oznaczenia, tablicy lub naklejki informującej o dotacji, w ramach której sprzęt medyczny został zakupiony u Wykonawcy , o treści zgodnej z wymogami nałożonymi na Zamawiającego przez instytucję finansującą. Wykonanie opisanego zdaniem poprzednim obowiązku nastąpi w taki sposób, aby w żaden sposób nie naruszać dostarczonego sprzętu, w szczególności jego wrażliwych elementów. Wykonanie obowiązku nie będzie miało wpływu na jakiekolwiek uprawnienia Zmawiającego, w szczególności wynikające z gwarancji.

**§ 3**

**INNE ZOBOWIĄZANIA STRON**

Wykonawca ponosi pełną odpowiedzialność za ogólną i techniczną kontrolę nad wykonaniem zamówienia.

Wykonawca zobowiązany jest:

* + 1. do ścisłej współpracy z Zamawiającym przy realizacji umowy;
    2. podporządkować się wskazówkom Zamawiającego dotyczącym sposobu realizacji umowy, przy czym wskazówki nie mogą być sprzeczne z umową, mogą jednak doprecyzowywać jej postanowienia;
    3. do niezwłocznego udzielania Zamawiającemu wszelkich informacji mających wpływ na wykonanie umowy, w szczególności o zamiarze zaprzestania 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.

1. W przypadku gdy dostawa obejmuje oprogramowanie komputerowe, z dniem podpisania Protokołu Odbioru Wykonawca przekaże Zamawiającemu niewyłączne licencje do korzystania z oprogramowania przez czas nieokreślony na polach eksploatacji umożliwiających co najmniej korzystanie z oprogramowania zgodnie z jego przeznaczeniem oraz przeznaczeniem sprzętu medycznego, w skład którego wchodzi.
2. W przypadku zgłoszenia wobec Zamawiającego przez osobę trzecią jakichkolwiek roszczeń odszkodowawczych wynikających z korzystania oprogramowania przez w sposób przewidziany w niniejszej umowie, Zamawiający poinformuje o tym Wykonawcę. Wykonawca zobowiązuje się pokryć wszelkie roszczenia osób trzecich zgłoszone wobec Zamawiającego z tytułu naruszenia praw własności intelektualnej (w tym praw przewidzianych w ustawie o prawie autorskim i prawach pokrewnych) w związku z korzystaniem z utworu przez Zamawiającego w sposób przewidziany w niniejszej umowie oraz wszelkie koszty poniesione przez Zamawiającego związane z tymi roszczeniami, z uwzględnieniem kosztów procesu (w tym kosztów pomocy prawnej) i odszkodowań.
3. Zamawiający przekaże Wykonawcy wszystkie informacje lub dokumenty będące w jego posiadaniu, niezbędne do prawidłowej realizacji umowy.
4. Zamawiający w miarę możliwości i potrzeb będzie współpracował z Wykonawcą w celu należytego wykonania umowy.

**§ 4**

**WYNAGRODZENIE I WARUNKI PŁATNOŚCI**

1. Wynagrodzenie Wykonawcy netto wynosi: …………… zł (słownie: ………………………… ).
2. Wynagrodzenie Wykonawcy brutto wynosi: ………….… zł (słownie: ……………….……….).

*\*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, podaje się kwotę netto.*

1. Cena przedmiotu umowy stanowić będzie sumę cen jednostkowych wskazanych przez Wykonawcę w formularzu cenowym.
2. Zapłata wynagrodzenia nastąpi na podstawie prawidłowo wystawionej faktury, po podpisaniu przez Zamawiającego bez zastrzeżeń Protokołu Odbioru Przedmiotu Dostawy, o którym mowa w § 2 ust. 6. Należność zostanie zapłacona w terminie **30 dni** od daty otrzymania faktury przez Zamawiającego.
3. Wykonawca może przesłać Zamawiającemu ustrukturyzowaną fakturę elektroniczną   
   za pośrednictwem systemu teleinformatycznego, o którym mowa w ustawie z dnia 9 listopada 2018r. o elektronicznym fakturowaniu w zamówieniach publicznych, koncesjach na roboty budowlane lub usługi oraz partnerstwie publiczno-prywatnym (Dz. U. z 2018 r., poz. 2191). Jednocześnie Zamawiający nie dopuszcza wysyłania i odbierania za pośrednictwem platformy innych ustrukturyzowanych dokumentów elektronicznych, z wyjątkiem faktur korygujących.
4. Faktura zostanie wystawiona na:

**Wojskowy Instytut Medycyny Lotniczej**

**ul. Krasińskiego 54/56**

**01-755 Warszawa**

**NIP 118–00–59–744**

1. Wynagrodzenie Wykonawcy obejmuje wszystkie koszty związane z wykonaniem umowy, z uwzględnieniem wszystkich opłat i podatków, w tym również koszty transportu, rozładowania, uruchomienia sprzętu medycznego, szkoleń, przeglądów okresowych i gwarancji na przedmiot umowy, licencji (w zakresie dotyczącym oprogramowania).
2. Za datę płatności przyjmuje się datę obciążenia rachunku bankowego płatnika.
3. Wypłata wynagrodzenia zostanie dokonana w złotych polskich.
4. Wykonawca wystawi fakturę na urządzenie o nazwie i jednostce miary identycznej jak zaoferowanej w postępowaniu przetargowym w wyniku, którego zawarta została niniejsza umowa.
5. Z wymagalnego wynagrodzenia należnego Wykonawcy Zamawiający może potrącić wymagalne kary umowne, naliczone zgodnie z umową, na co Wykonawca wyraża niniejszym zgodę.

**§ 5**

**PODWYKONAWSTWO I PERSONEL**

1. Wykonawca może powierzyć wykonanie niektórych czynności w ramach umowy podwykonawcy, w zakresie określonym w Ofercie oraz podmiotom tam określonym.
2. Wykonawca nie może rozszerzyć podwykonawstwa poza zakres wskazany w Ofercie oraz rozszerzyć podwykonawstwa o podmioty inne niż wskazane w Ofercie, bez uprzedniej pisemnej zgody Zamawiającego, pod rygorem nieważności.
3. Za działania lub zaniechania podwykonawców Wykonawca ponosi odpowiedzialność na zasadzie ryzyka, jak za działania i zaniechania własne.
4. W razie naruszenia przez Wykonawcę postanowień ust. 1-2, Zamawiający może w terminie obowiązywania umowy (wskazanym w § 2 ust. 1) odstąpić od umowy ze skutkiem natychmiastowym na podstawie § 7 ust. 7 pkt. 1, niezależnie od prawa odmowy wypłaty wynagrodzenia za usługi świadczone przez podwykonawców w innym zakresie niż wskazany w Ofercie lub przez innych podwykonawców niż wskazani w Ofercie.
5. 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. Powyższe wymogi stosuje się także wobec dalszych podwykonawców.
6. Jeżeli Zamawiający stwierdzi, że wobec danego podwykonawcy zachodzą podstawy wykluczenia, Wykonawca obowiązany jest zastąpić tego podwykonawcę lub zrezygnować z powierzenia podwykonawcy wykonania części zamówienia.
7. Powierzenie wykonania części zamówienia podwykonawcom nie zwalnia Wykonawcy   
   z odpowiedzialności za należyte wykonanie tego zamówienia.
8. Wykonawca zapewni niezbędny personel oraz narzędzia dla właściwego i terminowego wykonania umowy i ponosi pełną odpowiedzialność za nadzór nad personelem, którym się posługuje.

**§ 6**

**GWARANCJA**

1. Na mocy niniejszej umowy, bez konieczności wręczania odrębnego dokumentu gwarancji, Wykonawca udziela **…….. miesięcznej** gwarancji[[7]](#footnote-7) na dostarczony w ramach nin. umowy sprzęt medyczny. Termin gwarancji rozpoczyna swój bieg od dnia sprzedaży sprzętu medycznego na rzecz Zamawiającego (§ 2 ust. 4).
2. Uprawnienia Zamawiającego z tytułu gwarancji nie uchybiają uprawnieniom przysługującym mu z tytułu rękojmi za wady.
3. Wszystkie przeglądy techniczne w okresie gwarancji wykonane będą przez Wykonawcę   
   w ramach wynagrodzenia określonego w § 4 ust. 1. Przeglądy techniczne będą wykonywane co najmniej raz na 12 miesięcy, chyba że warunki gwarancji określają krótsze okresy. Termin na wykonanie pierwszego przeglądu biegnie od daty wpisu w paszporcie sprzętu medycznego przy jego zakupie. Przeglądy odbywają się w dni robocze.
4. Zgłoszenia awarii będą przyjmowane przez całą dobę, 365 dni w roku. Zgłoszenia awarii odbywać się będą za pomocą faxu lub poczty elektronicznej na adres wskazany w § 2 ust. 8. Za chwilę zgłoszenia uważa się czas wprowadzenia i nadania zgłoszenia za pomocą wskazanych środków telekomunikacji.
5. Wykonawca przystąpi do usunięcia awarii (naprawy urządzenia) w terminie nie dłuższym niż 3 dni robocze od zgłoszenia awarii przez Zamawiającego.
6. Awaria (w tym awaria oprogramowania) powinna być usunięta w terminie do 12 dni roboczych od dnia zgłoszenia awarii.
7. Liczba napraw gwarancyjnych tego samego rodzaju tego samego elementu/podzespołu nie może przekroczyć 3 napraw; w razie kolejnej awarii Wykonawca wymieni ten element/podzespół na nowy w terminie 12 dni roboczych od dnia jej wystąpienia.
8. W przypadku napraw trwających dłużej niż 12 dni roboczych od dnia zgłoszenia, okres gwarancji ulega przedłużeniu o czas naprawy.
9. Postanowienia § 2 ust. 10 - 12 mają zastosowanie do przypadków, w których Wykonawca w ramach wykonywania obowiązków gwarancyjnych dostarcza lub odbiera przedmiot dostawy lub urządzenie zastępcze.

**§ 7**

**KARY UMOWNE I ODSTĄPIENIE OD UMOWY**

1. Strony ustalają odpowiedzialność Wykonawcy za niewykonanie lub nienależyte wykonanie umowy w formie kar umownych w następujących przypadkach i wysokościach:
   1. za opóźnienie w dostarczeniu przedmiotu dostawy ponad termin określony w § 2 ust. 1 - w wysokości 0,2% wartości wynagrodzenia netto dla danej części zamówienia, o którym mowa w § 4 ust. 1, za każdy dzień opóźnienia, przy czym kara umowna naliczana będzie do wysokości 10% całkowitego wynagrodzenia netto zamówienia objętego opóźnieniem;
   2. za opóźnienie w przeprowadzeniu szkolenia z obsługi sprzętu medycznego w stosunku do terminu, o którym mowa w § 2 ust. 5 zdanie pierwsze - w wysokości 0,2% wynagrodzenia netto dla danej części zamówienia, o którym mowa w § 4 ust. 1, za każdy rozpoczęty dzień opóźnienia;
   3. za opóźnienie w stosunku do terminów napraw w okresie gwarancyjnych (§ 6 ust. 4 do ust. 7) - w wysokości 0,2% wynagrodzenia netto dla danej części zamówienia, o którym mowa w § 4 ust. 1, za każdy dzień opóźnienia;
   4. za niewykonanie przeglądu okresowego, o którym mowa w § 6 ust. 3 - w wysokości 1% wartości wynagrodzenia netto dla danej części zamówienia, o którym mowa w § 4 ust. 1 (za niewykonanie uważa się opóźnienie przekraczające 14 dni roboczych);
   5. za odstąpienie przez Zamawiającego lub Wykonawcę od umowy z przyczyn, za które ponosi odpowiedzialność Wykonawca - w wysokości 20 % wynagrodzenia netto dla danej części zamówienia, dla danej części zamówienia, o którym mowa w § 4 ust. 1*;*
   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 1000 zł za każdy stwierdzony przypadek.
2. Kary umowne mogą podlegać łączeniu i łącznie będą naliczane maksymalnie do wysokości całkowitego, łącznego wynagrodzenia umownego określonego w § 4 ust. 1.
3. Wymagalne roszczenia Zamawiającego z tytułu kar umownych mogą być potrącane z wymagalnego wynagrodzenia należnego Wykonawcy, zgodnie z postanowieniami art. 498 i 499 Kodeksu cywilnego.
4. Kary będą płatne w terminie 14 dni od dnia doręczenia Wykonawcy wezwania do zapłaty lub noty obciążeniowej, chyba że w wezwaniu lub nocie zakreślono inny termin.
5. Zapłata kar umownych nastąpi na rachunek bankowy Zamawiającego.
6. Zamawiający jest uprawniony do dochodzenia odszkodowania uzupełniającego, przewyższającego wysokość zastrzeżonych kar umownych, na zasadach ogólnych.
7. Zamawiający może odstąpić od niezrealizowanej części umowy, w całości lub w części, sytuacji, gdy:
8. Wykonawca wykonuje umowę w sposób sprzeczny z umową i nie zmienia sposobu realizacji umowy, mimo wezwania go do tego przez Zamawiającego w terminie określonym w wezwaniu lub nie usunie uchybień, mimo wezwania przez Zamawiającego do ich usunięcia w terminie określonym w wezwaniu*,* przy czym w obydwu powyższych przypadkach termin usunięcia naruszeń wyznaczony przez Zamawiającego nie może być krótszy niż 3 dni robocze, chyba że w umowie zastrzeżono inaczej;prawo do odstąpienia od umowy może zostać wykonane w terminie 30 dni od dnia, w którym upłynął bezskutecznie termin określony wezwaniem;
9. Wykonawca utracił uprawnienia do wykonywania działalności objętej umową lub dostarczony przez niego przedmiot umowy nie spełnia wymagań określonych właściwymi przepisami prawa, w szczególności ustawy z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (tj. Dz. U. z 2020 r. poz. 186, z późn. zm.), o ile są wymagane; prawo do odstąpienia może zostać wykonane w terminie do 30 dni od dnia, w którym Zamawiający powziął wiadomość o przyczynie uzasadniającej odstąpienie;
10. suma kar umownych naliczonych Wykonawcy, o których mowa w ust. 1, osiągnie 20% całkowitego, łącznego wynagrodzenia umownego netto (§ 4 ust.1); prawo do odstąpienia może zostać wykonane w terminie 30 dni od dnia, w którym suma kar umownych osiągnie tę wielkość;
11. uchybienie terminowi określonemu w § 2 ust. 1 na wykonanie zamówienia przekroczy 7 dni; w tym przypadku prawo do odstąpienia może zostać wykonane w terminie 30 dni od upływu 7 dnia opóźnienia;
12. uchybienie jakiemukolwiek innemu terminowi niż termin, o którym mowa w pkt. 4) powyżej, zastrzeżonemu Wykonawcy przekroczy 14. dzień opóźnienia, chyba że w umowie przewidziano krótszy termin, którego uchybienie skutkuje rozwiązaniem umowy; prawo do odstąpienia może zostać wykonane w terminie 30 dni od upływu powyższego okresu opóźnienia.

Częściowe odstąpienie od umowy wywołuje skutki na przyszłość; zakres zamówienia, który został zrealizowany przez Wykonawcę zgodnie z umową, podlega rozliczeniu na zasadach wynikających z umowy. Oświadczenie o odstąpieniu od umowy wymaga formy pisemnej wraz z uzasadnieniem, pod rygorem nieważności, i jest skuteczne od momentu doręczenia na adres wskazany w komparycji umowy.

Rozwiązanie umowy ani odstąpienie od niej nie zwalnia Wykonawcy od obowiązku zapłaty kar umownych zastrzeżonych w umowie.

**§ 8**

**ZMIANY UMOWY**

1. Zmiany umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności i nie mogą naruszać postanowień art. 144 ustawy Pzp.
2. Zamawiający przewiduje zmiany umowy w przypadkach, zakresie i na warunkach określonych poniżej.
3. Przewiduje się zmianę terminu obowiązywania umowy, jednak nie dłużej niż o 30 dni, w tym zmianę terminów częściowych przewidzianych w umowie:

1) gdy dochowanie terminu jest niemożliwe z uwagi na siłę wyższą, która ma bezpośredni wpływ na terminowość wykonywania zamówienia;

2) w razie wystąpienia okoliczności niezależnych od Stron i których Strony przy zachowaniu należytej staranności nie były w stanie uniknąć lub przewidzieć innych niż siła wyższa;

1. Przewiduje się zmianę zakresu rzeczowego przedmiotu zamówienia lub wynagrodzenia:
   1. w przypadku wycofania przez Wykonawcę lub producenta produktu objętego przedmiotem umowy i wprowadzenia przez Wykonawcę lub producenta na rynek polski nowego produktu pod warunkiem, że nowy produkt odpowiada produktowi wycofanemu oraz może być stosowany w miejsce produktu wycofanego, co Wykonawca potwierdzi pisemnym oświadczeniem, a łączna zmiana kosztów wynikająca z wprowadzenia nowego produktu nie przekroczy kwoty wynagrodzenia Wykonawcy przedstawionego w jego ofercie,
   2. w przypadku zmian w obowiązujących przepisach prawa, powodujących konieczność dokonania zmian w umowie w szczególności zmiany podatku VAT, o ile zmiany te mają bezpośredni wpływ na postanowienia umowy.
      * 1. Zmiany umowy nie mogą powodować zmiany charakteru całego zamówienia przez zastąpienie zamówienia innym przedmiotem zamówienia lub przez całkowitą zmianę rodzaju zamówienia.

**§ 9**

**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.
3. 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.
4. 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.
5. Po wykonaniu Umowy oraz w przypadku rozwiązania umowy przez którąkolwiek ze Stron, Wykonawca bezzwłocznie zwróci Zamawiającemu lub komisyjnie zniszczy wszelkie Informacje Poufne.
6. 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.

**§ 10**

**SIŁA WYŻSZA**

1. Strona Umowy nie ponosi odpowiedzialności względem drugiej Strony za niewykonanie lub nienależyte wykonanie zobowiązań wynikających z Umowy, jeżeli niewykonanie lub nienależyte wykonanie jest skutkiem okoliczności zewnętrznych, na których wystąpienie Strona nie miała żadnego wpływu i których nie mogła uniknąć ani im zapobiec, ani też nie mogła ich wystąpienia przewidzieć w chwili podpisania Umowy, przy zachowaniu należytej staranności (Siła Wyższa).
2. Przez okoliczności Siły Wyższej, dla potrzeb tej Umowy, rozumie się w szczególności: zamieszki, rozruchy, katastrofy naturalne, stan epidemii (stan zagrożenia epidemicznego), stan wojenny, stan wyjątkowy, stan klęski żywiołowej wojnę, akty normatywne, decyzje administracyjne wydane przez uprawnione organy administracji publicznej, w tym także mające na celu zapobieżenie lub usunięcie (zmniejszenie rozmiaru) skutków wystąpienia Siły Wyższej.
3. Strona, która powołuje się na przeszkodę w wykonaniu lub należytym wykonaniu Umowy z powodu Siły Wyższej, jest zobowiązana niezwłocznie, nie później jednak niż w terminie 14 dni od jej wystąpienia, powiadomić drugą Stronę o takich okolicznościach oraz ich przyczynie. Strony niezwłocznie ustalą zakres i sposób realizacji Umowy, w tym odpowiednie przesunięcie terminów, jeśli okażę się to konieczne. Strona zgłaszająca okoliczności Siły Wyższej jest zobowiązana kontynuować wykonywanie zobowiązań wynikających z Umowy w takim stopniu, w jakim jest to możliwe, jest też zobowiązana poszukiwać racjonalnych alternatywnych sposobów zrealizowania zakresu Umowy, jaki nie podlega wpływowi Siły Wyższej.
4. W przypadku, gdy spowodowane Siłą Wyższą przeszkody w wykonywaniu lub należytym wykonywaniu zobowiązań umownych będą trwać nieprzerwanie przez okres 60 dni lub dłużej, Strony mogą w drodze wzajemnych uzgodnień rozwiązać Umowę bez skutków, które Umowa lub prawo wiąże z odpowiedzialnością za rozwiązanie Umowy z powodu jej niewykonania lub nienależytego wykonania, i bez nakładania na żadną ze Stron dalszych zobowiązań.
5. Rozliczeniu podlega jedynie faktycznie i prawidłowo zrealizowana część przedmiotu Umowy; w protokole inwentaryzacyjnym zostanie opisany zakres, w jakim Umowy została zrealizowana.

**§ 11**

**POSTANOWIENIA KOŃCOWE**

Wszelkie zmiany i uzupełnienia umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

Wykonawca nie może realizować zamówienia za pomocą pracowników Zamawiającego.

Wykonawca nie może bez uprzedniej pisemnej zgody Zamawiającego przenieść praw lub obowiązków wynikających z niniejszej umowy na podmiot trzeci.

W kwestiach nieuregulowanych niniejszą umową zastosowanie będą miały przepisy Kodeksu cywilnego (Dz. U. 2019r., poz. 1145, ze zm.), ustawy Prawo zamówień publicznych   
(t.j. Dz. U. 2019r., poza. 1843, z późn. zm.) oraz ustawy z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (tj. Dz. U. z 2020r. poz. 186, z późn. zm.).

Sprawy sporne powstałe na tle zawarcia i wykonania niniejszej umowy, w przypadku braku porozumienia, rozstrzygać będzie sąd właściwy miejscowo dla Zamawiającego.

Nieważność któregokolwiek zapisu umowy nie powoduje nieważności całej umowy. Postanowienie dotknięte nieważnością, strony niezwłocznie zastąpią postanowieniem, które najbardziej odpowiada celowi i funkcji postanowienia nieważnego.

Przyjmuje się, że adresem do korespondencji jest adres każdej ze stron wskazany w komparycji umowy. Strony zobowiązane są do natychmiastowego pisemnego poinformowania drugiej strony o zmianie adresu do korespondencji; , pod rygorem, że pismo wysłane na dotychczasowy adres wywołuje skutek doręczenia z dniem powtórnej awizacji.

Strony zgodnie oświadczają, że posiadają zgody osób wskazanych w § 2 ust. 7 i 8 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).

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

*Załączniki:*

*Załącznik nr…… –………………………na … str.*

## ZAMAWIAJĄCY WYKONAWCA

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

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

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)