***Załącznik nr 2 do SWZ***

***na dostawę myjni dezynfektorów (powtórka)***

***Nr sprawy Szp/ZP-177\_A/2022***

|  |
| --- |
| **PROJEKT UMOWY** |

W dniu …………….. r. we Wrocławiu pomiędzy Wojewódzkim Szpitalem Specjalistycznym we Wrocławiu z siedzibą we Wrocławiu przy ul. Kamieńskiego 73a działającym na podstawie wpisu do KRS nr 0000101546 w Sądzie Rejonowym dla Wrocławia – Fabrycznej we Wrocławiu, VI Wydział Krajowego Rejestru Sądowego NIP 8951645574, REGON 000977893 reprezentowanym przez:

mgr Mariola Dwornikowska-Dąbrowska – Zastępca Dyrektora ds. Finansów i Administracji

zwanym dalej „Zamawiający”

a:

....................................................................................................................................................... –

prowadzącą działalność na podstawie .................................................. NIP ……………, REGON …….

reprezentowanym przez:

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

zwanym dalej „Wykonawca”, została zawarta umowa o następującej treści:

**§ 1**

**PRZEDMIOT UMOWY**

W wyniku przeprowadzonej procedury przetargowej w trybie podstawowym bez negocjacji, na podstawie Ustawy Prawo zamówień publicznych (**sygnatura sprawy Szp/ZP-177\_A/2022**) Wykonawca zobowiązuje się do dostarczenia, instalacji i uruchomienia

- **myjni dezynfektorów typ/producent …………........, w ramach Zadania nr…,** zwanego dalej „sprzętem medycznym”, zgodnie z ofertą przetargową będącą załącznikiem nr 1 do umowy.

**2**

**TERMIN WYKONANIA PRZEDMIOTU UMOWY**

1. Zamawiający wymaga, aby Wykonawca zrealizował przedmiot zamówienia w terminie **do 45 dni od daty zawarcia umowy**.
2. Wykonawca zgłosi Zamawiającemu z minimum 3 dniowym wyprzedzeniem gotowość do realizacji przedmiotu umowy celem uzgodnienia terminu i miejsca dostawy. Zgłoszenie jest dokonywane osobie kontaktowej, o której mowa w 8 ust. 2 pkt 1 niniejszej Umowy.

**3**

**ZOBOWIĄZANIA WYKONAWCY**

Wykonawca zobowiązuje się do:

1. dostarczenia przedmiotu umowy do siedziby Zamawiającego, jego instalacji i uruchomienia w miejscu wskazanym przez Zamawiającego,
2. wykonania przedmiotu umowy zgodnie z ofertą będącą załącznikiem nr 1 do niniejszej umowy,   
   oraz z obowiązującymi przepisami,
3. wykonania niezbędnych prac budowlanych pozwalających na montaż oraz instalację urządzenia na Oddziale Anestezjologii i Intensywnej Terapii, Oddziale Dermatologicznym polegających na:
4. wykonaniu instalacji kanalizacyjnej f100,
5. wykonaniu instalacji elektrycznej tzw. siły trójfazowej,
6. wykonaniu instalacji wody zimnej zasilającej urządzenie

**\*) dotyczy zadania nr 1**

1. udzielenia instruktażu w zakresie obsługi sprzętu medycznego w jednym, dwóch terminach, w zależności od potrzeb Zamawiającego, po wcześniejszym uzgodnieniu terminu instruktażu i ilości osób z Zamawiającym. Wzór protokołu z przeprowadzonego instruktażu zawarty jest w Załączniku nr 2 do umowy.
2. dostarczenia w wersji papierowej i elektronicznej, następujących dokumentów:
3. instrukcji obsługi sprzętu medycznego w języku polskim
4. pisemnej informacji na temat wymaganej lub zalecanej przez producenta okresowej obsługi technicznej sprzętu medycznego tj. zakres czynności wraz z częstotliwością ich wykonania,
5. zestawienia elementów wskazanych przez producenta do okresowej wymiany,
6. zestawienia elementów zużywalnych,
7. zestawienia materiałów eksploatacyjnych,
8. pisemnej informacji czy producent uzależnia utrzymanie gwarancji od stosowania przez użytkownika oryginalnych materiałów eksploatacyjnych oraz wykonania zalecanych przeglądów technicznych.
9. Do ewentualnych skutków wystąpienia COVID-19 na należyte wykonanie umowy zastosowanie znajdują przepisy art. 15r ustawy z dnia 2 marca 2020 r. o szczególnych rozwiązaniach związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19, innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowych (t. j. Dz.U. z 2021 poz. 2095 z późniejszymi zmianami).

**4**

**ZOBOWIĄZANIA ZAMAWIAJĄCEGO**

Zamawiający zobowiązuje się zapłacić Wykonawcy cenę jednostkową za realizację przedmiotu umowy zgodnie z ofertą przetargową.

**5**

**WYNAGRODZENIE WYKONAWCY**

1. Strony ustalają łączną wartość przedmiotu umowy w kwocie:

................. zł netto

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

................. zł brutto

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

1. Podstawą wystawienia faktury za zrealizowany przedmiot umowy będzie odbiór sprzętu medycznego potwierdzony protokołem, którego wzór stanowi Załącznik nr 2 do umowy.
2. Faktura może być wystawiana i przesyłana do Zamawiającego w formie papierowej na adres Kancelarii Zamawiającego lub elektronicznej w ramach wysyłania ustrukturyzowanych faktur elektronicznych do Zamawiającego zgodnie z postanowieniami ustawy z dnia 9 listopada 2018 r. o elektronicznym fakturowaniu w zamówieniach publicznych, koncesjach na roboty budowlane lub usługi oraz partnerstwie publiczno-prywatnym (Dz. U. z 2021. poz. 1666).
3. Zamawiający używa platformy elektronicznego fakturowania prowadzonej przez brokera Infinite. Faktury powinny być wystawiane na numer **PEPPOL GLN 5907713301323.**
4. Zamawiający zobowiązuje się do zapłaty wynagrodzenia Wykonawcy w terminie do **60 dni** od daty otrzymania przez Kancelarię Zamawiającego prawidłowo wystawionej przez Wykonawcę faktury. Wynagrodzenie będzie płatne przelewem, na rachunek bankowy Wykonawcy o numerze [\_.....................................................\_] prowadzone przez [\_.....................................................\_], znajdujący się w elektronicznym wykazie podatników VAT na tzw. „białej liście podatników VAT”, dostępnym w Biuletynie Informacji Publicznej Ministerstwa Finansów – Krajowej Administracji Skarbowej.
5. W przypadku gdy na moment realizacji płatności rachunek bankowy Wykonawcy wskazany na fakturze zgodnie z ust. 5 powyżej nie będzie znajdował się w ww. elektronicznym wykazie podatników VAT na tzw. „białej liście podatników VAT”, dostępnym w Biuletynie Informacji Publicznej Ministerstwa Finansów – Krajowej Administracji Skarbowej, Zamawiający będzie uprawniony do wstrzymania regulowania płatności do Wykonawcy
6. Za termin zapłaty uważa się datę obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.
7. Wykonawca zobowiązany jest do wystawienia faktury w sposób zgodny z obowiązującymi przepisami ustawy z dani 11.03.2004 o podatku od towarów i usług (t. j. Dz. U. 2022 poz. 931 ze zm.) ze szczególnym uwzględnieniem przepisów dotyczących mechanizmów podzielonej płatności, pod rygorem wstrzymania się przez Zamawiającego z zapłata wynagrodzenia do czasu wystawienia faktury w sposób prawidłowy. W wypadku wstrzymania się z płatnością z przyczyn opisanych powyżej Wykonawcy nie będzie przysługiwały odsetki za opóźnienie w płatności.
8. Za wszelkie szkody powstałe w związku z naruszeniem zapisów niniejszego ustępu odpowiada w pełnej wysokości Wykonawca.
9. Określona w ust. 1 niniejszego paragrafu wartość umowy zawiera wszystkie koszty jakie Zamawiający zobowiązany jest ponieść w związku z realizacją przedmiotu umowy. Wykonawcy nie przysługuje dodatkowe wynagrodzenie lub zwrot kosztów w związku z realizacją umowy, w szczególności zwrot kosztów transportu, przechowania, pakowania, rozładunku czy ubezpieczenia.

**§ 6**

**WARUNKI DOSTAWY**

1. Wykonawca dostarczy Zamawiającemu przedmiot umowy fabrycznie nowy, wyprodukowany po  
   1 stycznia 2022r., kompletny, o wysokim standardzie, zarówno pod względem jakości jak i funkcjonalności, zgodny z warunkami określonymi przez Zamawiającego w SWZ oraz wolny od wad fizycznych (konstrukcyjnych) i prawnych.
2. W przypadku stwierdzenia podczas odbioru, że dostarczony przedmiot umowy, o którym mowa w ust. 1 nie odpowiada oferowanym przez Wykonawcę wymaganym parametrom technicznym, Wykonawca zobowiązuje się w terminie **14 dni** roboczych do dokonania wymiany przedmiotu umowy zgodnie z oferowanymi parametrami techniczno – użytkowymi wskazanymi w formularzu ofertowym.

**§ 7**

**WARUNKI GWARANCJI I NAPRAWY**

1. Wykonawca oświadcza, że przedmiot umowy objęty jest …………… - miesięczną gwarancją producenta liczoną od daty odbioru przedmiotu umowy.
2. Wykonawca w okresie gwarancji zobowiązuje się w ramach wynagrodzenia umownego do:
   1. planowej technicznej obsługi serwisowej tzn. wykonywania przeglądów technicznych zgodnie z zaleceniami producenta, jednak nie rzadziej niż raz na 12 miesięcy. Każdy przegląd powinien się odbyć przed zaplanowanym terminem określonym w protokole odbioru z wyprzedzeniem nie większym niż 10 dni roboczych.
   2. przystąpienia do usunięcia awarii w terminie do 48 godzin w dni robocze (od poniedziałku do piątku wgodz. 800 - 1500) od momentu zgłoszenia awarii przez Zamawiającego. Za przystąpienie do usunięcia awarii Zamawiający uzna działanie Wykonawcy, które ma doprowadzić do usunięcia usterki lub rozpoczęcia diagnozy uszkodzenia w drodze telefonicznego wywiadu technicznego, serwisu zdalnego lub wizyty osobistej pracownika działu serwisu Wykonawcy,
   3. naprawy sprzętu medycznego w terminie 7 dni roboczych od daty zgłoszenia awarii,
   4. w przypadku konieczności importu części zamiennych lub konieczności naprawy sprzętu medycznego poza granicami kraju, Zamawiający wyraża zgodę na wydłużenie terminu naprawy do 14 dni roboczych,
   5. w przypadku konieczności dostarczenia sprzętu medycznego do serwisu, Zamawiający może przesłać je niezwłocznie za pośrednictwem poczty kurierskiej na koszt Wykonawcy,
   6. wymiany sprzętu medycznego na nowy w przypadku 3 awarii powodujących jego wyłączenie z eksploatacji w okresie jednego roku trwania gwarancji, przy spełnieniu warunków naprawy gwarancyjnej,
   7. przekazania Zamawiającemu, po każdej planowej czynności serwisowej oraz każdej naprawie, raportu serwisowego zawierającego opis wykonanych czynności serwisowych lub opis wykonanej naprawy z określeniem zużytych do naprawy części oraz określeniem czasu trwania naprawy serwisowej lub czynności serwisowej.
3. W przypadku konieczności wymiany sprzętu medycznego w okresie gwarancji, gwarancja jest wznawiana.
4. Zamawiający zobowiązuje się do niezwłocznego zgłaszania usterek sprzętu medycznego telefonicznie i potwierdzenia zgłoszenia faksem bądź mailem, na adres serwisu gwarancyjnego Wykonawcy znajdującego się w ................................. tel. …………………, fax. ........................., e-mail: ....................................
5. Wykonawca zobowiązuje się do potwierdzenia przyjęcia zgłoszenia usterki przez Zamawiającego faxem na nr 71/32 70 353 lub na adres e - mail podany na zgłoszeniu.

**§ 8**

**OSOBY UPRAWNIONE DO KONTAKTÓW**

1. Zamawiający do nadzoru nad realizacją umowy wyznacza: …………...
2. Strony wyznaczają niżej wymienione osoby do wzajemnego kontaktowania się przy realizacji przedmiotu umowy:
3. ze strony Zamawiającego realizację umowy nadzorować będzie – ……………………, tel. …………………, e-mail …………….,
4. ze strony Wykonawcy – ……………………, tel. ………………, e-mail ......................

**9**

**PODWYKONAWSTWO**

Wykonawca wykona przedmiot umowy we własnym zakresie lub przy pomocy podwykonawców\*):

* 1. …............................................... w zakresie …............................................................................

*\*) niepotrzebne skreślić*

**10**

**KARY UMOWNE**

1. Wykonawca zobowiązuje się zapłacić Zamawiającemu następujące kary umowne:
2. w przypadku odstąpienia od umowy przez Zamawiającego z winy Wykonawcy w wysokości 10% wartości niezrealizowanej części umowy brutto określonej w § 5 ust. 1 umowy,
3. za zwłokę w realizacji przedmiotu umowy w wysokości 0,5 % wartości umownej brutto, określonej w § 5 ust. 1 umowy, za każdy dzień zwłoki ponad termin określony w § 2 ust. 1 umowy,
4. za zwłokę w wymianie przedmiotu umowy, o którym mowa w par. 6 ust. 2 niniejszej Umowy 0,5% wartości umownej brutto określonej w § 5 ust. 1 umowy, za każdy dzień zwłoki,
5. za zwłokę w realizacji obowiązków gwarancyjnych określonych w §7 lub brak ich realizacji - 0,5 % wartości umownej brutto, określonej w § 5 ust. 1 umowy, za każdy dzień zwłoki.
6. Zamawiający zobowiązuje się zapłacić Wykonawcy karę umowną w przypadku odstąpienia od umowy przez Wykonawcę z winy Zamawiającego w wysokości 10% wartości umownej brutto niezrealizowanej części umowy.
7. Maksymalna wysokość kar umownych jakimi Zamawiający może obciążyć Wykonawcę nie może przekroczyć **20%** wartości umownej brutto.
8. Zamawiający może dochodzić odszkodowania przewyższającego wysokość zastrzeżonych kar umownych.

**11**

**SIŁA WYŻSZA**

1. Żadna ze Stron nie będzie odpowiedzialna za niewykonanie lub nienależyte wykonanie zobowiązań wynikających z Umowy, spowodowanych siłą wyższą, tj. przez okoliczności nadzwyczajne, nieprzewidywalne, lub też niemożliwe do uniknięcia mimo możliwości ich przewidzenia, w szczególności: klęski żywiołowe, katastrofy, strajki, zamieszki, embarga, stany zagrożenia epidemicznego, stany epidemii, stany nadzwyczajne, w tym stany klęski żywiołowej, decyzje, zarządzenia organów państwa itp.
2. Terminy wykonania zobowiązań wynikających z Umowy, w tym czasu reakcji, ulegają przedłużeniu o czas trwania siły wyższej.
3. W przypadku zaistnienia zdarzenia siły wyższej, Strona, która na skutek siły wyższej nie może należycie wykonać zobowiązań wynikających z Umowy, zawiadomi niezwłocznie drugą Stronę o zaistnieniu siły wyższej, jednocześnie określając jej wpływ na wykonanie zobowiązań. Po zawiadomieniu, Strony będą współdziałać w dobrej wierze w celu wywiązania się ze zobowiązań w stopniu, w jakim jest to praktycznie możliwe oraz będzie poszukiwać wszelkich sensownych alternatywnych środków działania, możliwych mimo zaistnienia okoliczności siły wyższej.

**12**

**ODSTĄPIENIE OD UMOWY**

1. Zamawiający może odstąpić od umowy w razie zaistnienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy.
2. Zamawiający może odstąpić od umowy w terminie natychmiastowym w przypadku, o którym mowa w   
    6 ust. 2 umowy, po wcześniejszym wezwaniu Wykonawcy przez Zamawiającego do dokonania wymiany przedmiotu umowy.
3. W przypadkach, o których mowa w ust. 1 i 2 niniejszego paragrafu Wykonawca może żądać wyłącznie wynagrodzenia należnego z tytułu wykonanej części umowy.

**§ 13**

**RODO**

1. Wykonawca zobowiązuje się do:
2. zachowania w tajemnicy wszelkich informacji/ danych otrzymanych i uzyskanych w związku z wykonywaniem przedmiotu niniejszej umowy oraz do wykorzystywania przedmiotowych informacji/ danych jedynie w celach wskazanych w niniejszej umowie,
3. przekazywania, ujawniania oraz wykorzystywania informacji/ danych otrzymanych przez Wykonawcę od Zamawiającego, związanych z wykonywaniem przedmiotu umowy tylko wobec podmiotów uprawnionych na podstawie przepisów obowiązującego prawa i w zakresie określonym umową,
4. podejmowania wszelkich kroków i działań w celu zapewnienia, że żadna z osób personelu Wykonawcy, która podczas wykonywania przedmiotu umowy u Zamawiającego, wejdzie w posiadanie informacji/ danych (w szczególności danych osobowych) nie ujawni stronom trzecim, ich źródła, zarówno w całości, jak i w części, a także nie sporządzi kopii, ani w jakikolwiek inny sposób informacji tych i danych osobowych nie powieli,
5. zachowania w tajemnicy sposobów zabezpieczenia danych osobowych,
6. podejmowania wszelakich kroków i działań w celu zapewnienia, że w sytuacji gdy podczas wykonywania przedmiotu umowy u Zamawiającego, personel Wykonawcy wejdzie w posiadanie informacji/ danych (w szczególności danych osobowych), dokumentów bądź innych nośników z informacjami/ danymi, w odpowiedni sposób je zabezpieczy i niezwłocznie powiadomi (przekaże) zabezpieczone informacje/ dane, dokumenty bądź nośniki administratorowi danej instytucji, przełożonemu, bądź Inspektorowi Ochrony Danych Osobowych Zamawiającego,
7. zgłaszania sytuacji (incydentów) naruszenia zasad ochrony danych osobowych administratorowi danej instytucji, bądź Inspektorowi Ochrony Danych Osobowych Zamawiającego,
8. zapoznania personelu Wykonawcy z przepisami dotyczącymi ochrony danych osobowych, w szczególności 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) (Dziennik Urzędowy Unii Europejskiej z dnia 4 maja 2016 r. L 119/1),
9. Wykonawca przyjmuje do wiadomości, iż postępowanie sprzeczne ze zobowiązaniami wskazanymi w ust. 1 pkt 1)-7) niniejszego paragrafu, może być uznane przez Zamawiającego za naruszenie przepisów ogólnego Rozporządzenia o ochronie danych UE z dnia 27 kwietnia 2016 r.

**§ 14**

**POSTANOWIENIA KOŃCOWE**

1. Do spraw nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy ustawy Prawo zamówień publicznych oraz Kodeksu Cywilnego.
2. Wykonawca może dokonać przelewu wierzytelności na osobę trzecią za zgodą podmiotu tworzącego.
3. Wszelkie zmiany do umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności z zastrzeżeniem § 8 umowy który wymaga zawiadomienia Stron.
4. Spory wynikłe w związku z niniejszą umową rozstrzygał będzie Sąd Powszechny właściwy dla siedziby Zamawiającego.
5. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

*Załączniki:*

*Załącznik nr 1 – oferta*

*Załącznik nr 2 – wzór protokołu odbioru*

ZAMAWIAJĄCY WYKONAWCA

|  |
| --- |
| **WZÓR PROTOKÓŁU ODBIORU** |

***Załącznik nr 2***

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| WYKONAWCA:  ..................................................................  ..................................................................  ..................................................................  *Nazwa* | | | | ZAMAWIAJĄCY:  **Wojewódzki Szpital Specjalistyczny  we Wrocławiu ul. H.Kamieńskiego 73A; 51-124 Wrocław**  *Nazwa* | | | |
| 1. **DOSTAWA**   W związku z realizacją umowy nr ……………..... z dnia .........................................zawartej w wyniku przeprowadzonego postępowania przetargowego – znak postępowania: **Szp/ZP-177\_A/2022** w dniu .................przeprowadzono odbiór wymienionego niżej dostarczonego sprzętu medycznego: | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| *Nazwa przedmiotu zamówienia* | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| *Nazwa urządzenia, nazwa handlowa* | | | | | | | |
|  | | |  | | |  | |
| *Producent* | | | *Rok produkcji* | | | *Kraj pochodzenia* | |
|  | | | | | | | |
| Elementy składowe: | | | | | | | |
| *Nazwa, nazwa handlowa* | | | | *Typ, oznaczenie katalogowe / Producent* | | | *Nr seryjny (fabryczny)* |
| 1. |  | | |  | | |  |
| 2. |  | | |  | | |  |
| 3. |  | | |  | | |  |
| 4. |  | | |  | | |  |
| 5. |  | | |  | | |  |
| 6. |  | | |  | | |  |
| 7. |  | | |  | | |  |
| Wymieniony sprzęt medyczny został uruchomiony i przetestowany.  Sprzęt medyczny jest gotowy do użytkowania.  Dostarczono dokumentację obsługi w języku polskim. (wersja papierowa i cyfrowa)  Udzielono gwarancji w wymiarze ............... miesięcy.  Bieg terminu gwarancji rozpoczyna się z datą podpisania protokołu odbioru\* \*przekreślić jeśli nie dotyczy  Pozostałe warunki gwarancji zgodnie z zapisami umowy. | | | | | | | |
| 1. **PRZEGLĄD GWARANCYJNY** | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| Następny przegląd gwarancyjny odbędzie się ………………………………………………………….  ………………………………………………………………………………………………………….  Uwagi:…………………………………………………………………………………………………..  …………………………………………………………………………………………………………..   1. **INSTRUKTAŻ**   W związku z przekazaniem do użytkowania w Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym we Wrocławiu przy ul. H. Kamieńskiego 73A sprzętu medycznego  typu: ................................................................ wyprodukowanego przez:.............................................................  W dniu (dniach): ......................... udzielono użytkownikom instruktażu w zakresie:   * obsługi i użytkowania, * .................................................................................................................................. * .................................................................................................................................. | | | | | | | |
| **Osoby objęte instruktażem:** | | | | | | | |
| l.p. | | imię i nazwisko | | | podpis | | |
| 1. | |  | | |  | | |
| 2. | |  | | |  | | |
| 3. | |  | | |  | | |
| 4. | |  | | |  | | |
| 5. | |  | | |  | | |
| 6. | |  | | |  | | |
| Instruktaż przeprowadzony został przez przedstawiciela firmy:  nazwa: ...........................................................................................  adres: ..........................................................................................  kontakt: ..........................................................................................  Przeprowadzony instruktaż pozwoli na prawidłową i bezpieczną eksploatację sprzętu przez użytkowników. | | | | | | | |
| **Osoby prowadzące instruktaż:** | | | | | | | |
| l.p. | | imię i nazwisko | | | podpis | | |
| 1. | |  | | |  | | |
| 2. | |  | | |  | | |
| Uwagi:……………………………………………………........….......………………………… ……………………………………………………………………………………………………. | | | | | | | |
| Protokół sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron. | | | | | | | |
| Ze strony Wykonawcy:  *Imię, nazwisko, podpis* | | | Ze strony Zamawiającego:  *Imię, nazwisko, podpis* | | | | |