## Zmiana z dn. 21.08.2024r. - Załącznika nr 3 do SWZ – Projektowane postanowienia umowy

## COZL/DZP/ED/3411/PN-97/24

## Umowa PN -97/2024

zawarta w dniu …………….. 2024 roku w Lublinie pomiędzy:

Centrum Onkologii Ziemi Lubelskiej im. św. Jana z Dukli z siedzibą 20-090 Lublin, ul. Dr K. Jaczewskiego 7, wpisanym do Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy Lublin-Wschód w Lublinie z siedzibą w Świdniku, VI Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod nr KRS 0000013477 , Regon 431219360, NIP 712-21-35-822, zwanym dalej „Zamawiającym” reprezentowanym przez:

……………………………………

a

.................................. z siedzibą ................................ wpisaną/ym do rejestru przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego pod Nr .................. .......................... ………......... reprezentowaną/ym przez:

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

lub

Panem….........................................,NIP…….…............................,REGON…............................, prowadzącym działalność gospodarczą, zgodnie z wpisem do Centralnej Ewidencji Działalności i Informacji o Działalności Gospodarczej, w ramach firmy ….................................................., z siedzibą ….......................................................................................

zwaną w dalszym ciągu umowy „Wykonawcą”.

Niniejsza umowa została zawarta w ramach projektupn. **„Wsparcie Ambulatoryjnej Opieki Specjalistycznej oraz leczenia w trybie jednodniowym w Centrum Onkologii Ziemi Lubelskiej im. św. Jana z Dukli poprzez zakup sprzętu medycznego i aparatury medycznej w celu osiągnięcia pełnej funkcjonalności i zabezpieczenia pełnoprofilowej, wysokospecjalistycznej diagnostyki i leczenia Pacjentów onkologicznych",** po przeprowadzeniu postępowania o zamówienie publiczne w trybie przetargu nieograniczonego zgodnie z ustawą Prawo zamówień publicznych z dnia 11 września 2019 r. (t.j. Dz. U. z 2023 r., poz. 1605 z późn. zm.) w wyniku którego oferta Wykonawcy została wybrana jako najkorzystniejsza.

Strony zawarły umowę następującej treści:

**§ 1**

**Przedmiot umowy**

1. Przedmiotem umowy jest dostawa automatycznego kapilarnego sekwenatora DNA, w ramach projektu pn.„Wsparcie Ambulatoryjnej Opieki Specjalistycznej oraz leczenia w trybie jednodniowym w Centrum Onkologii Ziemi Lubelskiej im. św. Jana z Dukli poprzez zakup sprzętu medycznego i aparatury medycznej w celu osiągnięcia pełnej funkcjonalności i zabezpieczenia pełnoprofilowej, wysokospecjalistycznej diagnostyki i leczenia Pacjentów onkologicznych.",zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia, stanowiącym załącznik nr 4 do niniejszej umowy.
2. Warunki umowy zgodne są z wymaganiami określonymi przez Zamawiającego w dokumentach przetargowych – SWZ oraz treścią oferty Wykonawcy.
3. W ramach realizacji przedmiotu zamówienia Wykonawca zobowiązuje się do:
4. dostarczenia aparatury medycznej stanowiącej przedmiot umowy wraz z wymaganymi w SWZ dokumentami do siedziby Zamawiającego,
5. montażu aparatury medycznej we wskazanym przez Zamawiającego miejscu,
6. instalacji i uruchomienia aparatury medycznej oraz potwierdzenia sprawności dostarczonych urządzeń,
7. przeprowadzenia instruktażu personelu Zamawiającego w zakresie obsługi i racjonalnej eksploatacji dostarczonej aparatury medycznej,
8. dostarczenia wraz z aparaturą medyczną instrukcji obsługi w języku polskim w wersji elektronicznej i papierowej, kart gwarancyjnych, dokumentacji technicznej niezbędnej do prawidłowej eksploatacji aparatury, zasad świadczenia usług przez autoryzowany serwis w okresie pogwarancyjnym, wykazu materiałów zużywalnych wykorzystywanych w bieżącej eksploatacji przedmiotu umowy, pozostałej dokumentacji wymaganej prawem, realizacji pozostałych warunków określonych w SWZ.
9. Wykonawca oświadcza, że:
   1. aparatura medyczna jest kompletna, posiada wszystkie podzespoły, części i materiały niezbędne do uruchomienia i prawidłowego użytkowania,
   2. aparatura medyczna spełnia wymogi Zamawiającego, określone w SWZ wraz z załącznikami,
   3. aparatura medyczna została wprowadzona do obrotu i użytkowania zgodnie z ustawą z dnia 7 kwietnia 2022 roku o wyrobach medycznych (t. j. Dz. U. 2022 poz. 974 z późn. zm.), jak również oznaczona znakiem CE.

**§ 2**

**Warunki dostawy**

* + - 1. Strony uzgadniają, że dostawa przedmiotu umowy do siedziby Zamawiającego nastąpi w terminie do ……………………………………r.
      2. Strony uzgadniają, że Wykonawca dostarczy aparaturę medyczną stanowiącą przedmiot umowy na swój koszt i ryzyko do siedziby Zamawiającego. Wykonawca ma obowiązek poinformować przedstawiciela Zamawiającego - Kierownika Działu Elektroniki i Aparatury Medycznej lub osobę przez niego upoważnioną o planowanym terminie dostawy na co najmniej 3 dni robocze przed terminem dostawy.
      3. Wykonawca gwarantuje, że przedmiot umowy jest nowy i spełnia wszystkie warunki określone w SWZ.
      4. Dostawa aparatury medycznej stanowiącej przedmiot umowy zostanie potwierdzona przez obie strony protokołem odbioru dostawy, którego wzór stanowi Załącznik nr 1 do umowy.
      5. W przypadku dostarczenia przedmiotu umowy wadliwego lub niezgodnego z przedstawionym w ofercie (tj. nieodpowiedniej klasy i jakości), Zamawiający zastrzega sobie prawo zwrotu aparatury w całości lub w części w celu jego wymiany przez Wykonawcę na wolny od wad lub zgodny z Załącznikiem Nr 4, na koszt Wykonawcy, a Wykonawca zobowiązany jest w terminie 21 dni od daty zgłoszenia do dostarczenia przedmiotu umowy nowego wolnego od wad.
      6. Montaż, uruchomienie aparatury medycznej i przekazanie do eksploatacji wraz z dokumentami o których mowa w § 1 ust. 3 lit. e, oraz instruktaż personelu zostanie wykonany w terminie do 2 tygodni od dnia dostawy, z czynności tych zostanie sporządzony stosowny protokół uruchomienia i przekazania do eksploatacji, którego wzór stanowi Załącznik nr 2 do umowy.
      7. W sprawach dotyczących realizacji umowy osobą do kontaktu:

1. ze strony Zamawiającego jest: ……………………………………………..…………………, która upoważniona jest do dokonania odbioru aparatury medycznej tel …………………..…………,

e-mail:……………………………………

1. ze strony Wykonawcy wyznacza się: Pana/Panią …….……………………………………………………..

tel………………………………………………… e-mail: ………………………………………………..

1. Strony zobowiązują się do bieżącej aktualizacji powyższych danych.
2. Aktualizacja danych wskazanych w ust. 7 nie wymaga dla swej ważności formy aneksu do umowy, a jedynie pisemnego oświadczenia i skutecznego doręczenia drugiej stronie.

**§ 3**

**Wynagrodzenie**

Całkowite wynagrodzenie Wykonawcy za zrealizowanie całościowego przedmiotu umowy wynosi ………….. brutto ( słownie ………………………………..…**złotych i …../100 brutto)** w tym podatek VAT w stawce ……%

1. Wynagrodzenie Wykonawcy obejmuje dostawę do siedziby Zamawiającego oraz koszty transportu, opakowania, ubezpieczenia, montażu, uruchomienia, instruktażu, a także wszelkie inne koszty związane z realizacją przedmiotu umowy.

**§ 4  
Warunki płatności**

1. Zapłata wynagrodzenia za realizację niniejszej umowy uregulowana zostanie w terminie do 60 dni od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury VAT.
2. Faktura musi być wystawiona w języku polskim.
3. Podstawą do wystawienia faktury będą łącznie: protokół dostawy (załącznik nr 1 do umowy) oraz protokół uruchomienia i przekazania do eksploatacji (Załącznik nr 2 do umowy), podpisany przez osoby upoważnione przez strony.
4. Przyjmuje się, że dniem zapłaty jest dzień obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.
5. Wykonawca nie może przenieść na osobę trzecią wierzytelności wynikających z niniejszej umowy.
6. Wykonawca zobowiązuje się do niedokonywania przekazu świadczenia Odbiorcy (w rozumieniu art. 9211-921 5 KC), w całości lub w części, należnego na podstawie niniejszej umowy.
7. Wykonawca zobowiązuje się do niezawierania umowy poręczenia, której przedmiotem jest zapłata przez osobę trzecią długu Zamawiającego w stosunku do Wykonawcy, powstałego w związku z realizacją niniejszej umowy (w rozumieniu art. 876-887 KC).

**§ 5**

**Gwarancja, serwis i rękojmia**

* + - 1. Wykonawca udziela Zamawiającemu gwarancji na przedmiot umowy.
      2. Okres gwarancji na przedmiot zamówienia (zarówno na urządzenia jak i na części zamienne) wynosi ….... miesięcy licząc od dnia protokolarnego przekazania urządzeń do eksploatacji (zgodnie z ofertą Wykonawcy).
      3. Gwarancja obejmuje wszystkie wykryte podczas eksploatacji przedmiotu umowy usterki i wady oraz uszkodzenia powstałe w czasie poprawnego, zgodnego z instrukcją użytkowania.
      4. Wykonawca zapewnia Zamawiającemu autoryzowany serwis gwarancyjny.
      5. Siedziba autoryzowanego serwisu mieści się: ………………….. osoba do kontaktów:…………………..….
      6. Powiadomienie przez Zamawiającego Wykonawcy o awarii nastąpi na adres e-maila ……….….. z obowiązkiem zwrotnego potwierdzenia zgłoszenia awarii.
      7. Wykonawca przystąpi do usunięcia awarii - niezwłocznie po otrzymania od Zamawiającego zgłoszenia o awarii, jednak nie później niż w terminach określonych w załączniku Nr 4 do umowy.
      8. Maksymalny czas usunięcia awarii i wykonania napraw został określony w załączniku Nr 4 do umowy.
      9. W przypadku 3-krotnejnaprawy **gwarancyjnej** tego samego podzespołu Wykonawca zobowiązany jest do nieodpłatnej wymiany podzespołu na nowy lub wymiany urządzenia na nowe, w terminie określonym w ust. 8.
      10. Wykonawca zapewni Zamawiającemu wykonanie przeglądów gwarancyjnych łącznie z (zgodnie z zaleceniami producenta) wszystkimi niezbędnymi podzespołami, które wliczone są w cenę oferty Wykonawcy (wynagrodzenie o którym mowa w § 3 umowy). Zamawiający w ramach wskazanych usług nie będzie ponosił żadnych dodatkowych kosztów, w tym również związanych z dojazdem Wykonawcy.
      11. Ostatni przegląd techniczny przeprowadzony zostanie w miesiącu poprzedzającym termin upływu okresu gwarancji. Zamawiający zostanie o tym powiadomiony przez Wykonawcę.
      12. Wykonawca nie jest uprawniony do odmowy wykonania naprawy gwarancyjnej jeżeli aparatura medyczna będąca przedmiotem umowy była wykorzystywana przez Zamawiającego zgodnie z warunkami eksploatacji określonymi w dokumencie, o którym mowa w § 1 ust. 3 e niniejszej umowy.
      13. Wszelkie interwencje serwisowe przedłużają okres gwarancji, zgodnie z Załącznikiem Nr 4 do umowy (Opis przedmiotu zamówienia).
      14. W przypadku sprzeczności między postanowieniami w umowie dotyczącymi gwarancji, a warunkami gwarancji określonymi w dokumencie gwarancyjnym zastosowanie mają postanowienia umowy.
      15. Niezależnie od uprawnień z tytułu gwarancji, Zamawiający może wykonywać również uprawnienia z tytułu rękojmi na zasadach ogólnych.

**§ 6**

**Kary umowne**

* + - 1. Wykonawca jest zobowiązany do zapłacenia kary umownej w przypadku opóźnienia w wykonaniu umowy (tj. dostawie, zainstalowaniu, uruchomieniu przedmiotu umowy oraz przeszkoleniu personelu) za każdy dzień opóźnienia w wysokości 0,2 % wynagrodzenia brutto określonego w § 3 ust. 1.
      2. Wykonawca jest zobowiązany do zapłacenia kary umownej w przypadku opóźnienia w realizacji zobowiązania w terminach, o których mowa w § 5 ust. 7, za każde 12 godzin opóźnienia w wysokości 0,2 % wynagrodzenia brutto określonego w § 3 ust. 1 umowy.
      3. Wykonawca jest zobowiązany do zapłacenia kary umownej w przypadku opóźnienia w realizacji zobowiązania w terminach, o których mowa w § 5 ust. 8, za każdy dzień opóźnienia w wysokości 0,2 % wynagrodzenia brutto określonego w § 3 ust. 1 umowy.
      4. Wykonawca jest zobowiązany do zapłacenia kary umownej w przypadku opóźnienia w realizacji zobowiązania w terminach, o których mowa w § 2 ust. 5, za każdy dzień opóźnienia w wysokości 0,2 % wynagrodzenia brutto określonego w § 3 ust. 1 umowy.
      5. Zapłata kary umownej nie zwalnia z odpowiedzialności na zasadach ogólnych za powstałą szkodę. Zamawiający jest uprawniony do dochodzenia odszkodowania przewyższającego wysokość kar umownych.
      6. Zamawiający zastrzega sobie prawo do potrącenia kar umownych z należnego Wykonawcy wynagrodzenia za niewykonanie, nienależyte i/lub nieterminowe wykonanie umowy.

**§ 7**

**Środki zarządzania środowiskowego**

1. Wykonawca zobowiązuję się do dostarczenie przedmiotu umowy w opakowaniach wykonanych z materiału łatwo poddającego się recyklingowi, bądź z materiałów pochodzących ze źródeł odnawialnych lub powinny być to opakowania objęte systemem wielokrotnego użytku. Materiały opakowania muszą być ręcznie łatwo sortowalne i nadawać się do recyklingu, a w ich skład powinien wchodzić jeden rodzaj materiału (np. tektura, papier, tworzywo sztuczne, materiał włókienniczy).

2. Wykonawca oświadcza, że zapoznał się z przepisami ustawy z dnia 11 stycznia 2018 r. o elektromobilności i paliwach alternatywnych (t.j. Dz. U. z 2023 r., poz. 875 z późn. zm.). W razie konieczności wykorzystania, przy realizacji niniejszej umowy, pojazdów Wykonawca zobowiązuje się do dostosowania się do wymagań wynikających z art. 68 ust. 3 ww. ustawy o elektromobilności   
i paliwach alternatywnych, tzn., aby w trakcie realizacji Umowy łączny udział pojazdów elektrycznych lub pojazdów napędzanych gazem ziemnym we flocie pojazdów samochodowych w rozumieniu art. 2 pkt 33 ustawy z dnia 20 czerwca 1997 r. Prawo o ruchu drogowym używanych przez Wykonawcę przy realizacji tego zadania wynosił co najmniej 10%.

3. Przeprowadzenia szkolenia, które obejmuje elementy dotyczące regulacji i dostrajania parametrów sprzętu związanych z wykorzystaniem energii elektrycznej w celu zoptymalizowania zużycia energii.

4. Wykonawca na wezwanie Zamawiającego przedłoży oświadczenie o:

a) zastosowaniu opakowań wykonanych z materiału łatwo poddającego się recyklingowi;

b) dostosowaniu floty pojazdów użytkowanych przy wykonywaniu niniejszej umowy do wymagań ww. ustawy o elektromobilności i paliwach alternatywnych;

c) przeprowadzeniu szkolenia dot. efektywnego zużycia energii w dostarczonej aparaturze medycznej.

Brak złożenia pisemnego oświadczenia w wyznaczonym przez Zamawiającego terminie, będzie traktowany przez Zamawiającego jako niespełnienie wymogów i będzie skutkować naliczeniem Wykonawcy kary umownej w wysokości 200 zł za każdy stwierdzony przypadek.

**§ 8**

**Zmiany umowy**

1. Na podstawie art. 455 ust. 1 PZP Zamawiający przewiduje możliwość dokonania zmiany w zawartej umowie w następujących sytuacjach:

a) zmiany numeru katalogowego lub nazwy produktu przy zachowaniu jego parametrów;

b) w przypadku zmiany stawki podatku VAT, wartość netto przedmiotu zamówienia pozostaje bez zmian

c) nastąpiła zmiana danych podmiotów zawierających umowę (np. w wyniku przekształceń, przejęć, itp.;

d) Zamawiający przewiduje możliwość zmiany umowy, w przypadku gdy nastąpi zmiana powszechnie obowiązujących przepisów prawa w zakresie mającym wpływ na realizację przedmiotu umowy.

e) Zamawiający przewiduje możliwość zmiany umowy, w przypadku gdy konieczność wprowadzenia zmian będzie następstwem zmian wytycznych lub zaleceń organów i instytucji, które przyznały środki na sfinansowanie umowy.

2. Wniosek o dokonanie zmiany umowy należy przedłożyć na piśmie a okoliczności mogące stanowić podstawę zmiany umowy powinny być uzasadnione i udokumentowane przez Wykonawcę lub Zamawiającego.

**§ 9**

**Inne postanowienia Umowy**

1. Strony uzgadniają, że do rozpoznania ewentualnych sporów wynikłych na tle realizacji niniejszej Umowy jest odpowiedni Sąd Powszechny miejscowo właściwy dla siedziby Zamawiającego.
2. W sprawach nie uregulowanych niniejszą Umową zastosowanie mieć będą przepisy ustawy „Prawo Zamówień Publicznych” oraz kodeksu cywilnego.
3. Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

Zamawiający: Wykonawca:

**Załączniki:**

Załącznik nr 1 – Protokół dostawy

Załącznik nr 2 – Protokół uruchomienia i przekazania do eksploatacji

Załącznik nr 3 – Kosztorys ofertowy Wykonawcy

Załącznik nr 4 – Opis przedmiotu zamówienia

Załącznik nr 1 do umowy

**PROTOKÓŁ DOSTAWY**

Data dostawy: ……………………………….

Dotyczy postępowania przetargowego nr …….

Nazwa sprzętu/aparatury medycznej ………………………………………………………………………………………………………

Pracownik Zamawiającego dokonujący odbioru:

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

(Nazwisko i imię )

Przedstawiciel Wykonawcy dostarczający aparaturę medyczną do COZL

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

(Nazwisko i imię )

Firma : …………………………………………………………………………………………………………………………………

(Nazwa Wykonawcy)

Oświadczają, że aparatura medyczna dostarczona do COZL, zgodnie z postępowaniem przetargowym nr ……………………………………………………...….. jest kompletna i zgodna z zawartą umową i złożoną ofertą.

Kompletna dostawa składa się z: ……………… szt. ……………............................................................................

( np. paczek, palet bądź inne jednostki miary)

Kompletność dostawy zgodna z załączonym listem przewozowym.

Rozpakowanie dostarczonej aparatury medycznej może nastąpić jedynie w obecności pracownika Wykonawcy realizującego umowę.

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

Data podpis i pieczęć przedstawiciela Data podpis i pieczęć przedstawiciela Wykonawcy Zamawiającego

|  |  |
| --- | --- |
| Załącznik nr 2 do umowy  **PROTOKÓŁ URUCHOMIENIA I PRZEKAZANIA DO EKSPLOATACJI** | |
| **Data odbioru:** | **Miejsce odbioru:** Siedziba Zamawiającego ul. Dr. K. Jaczewskiego 7, 20-070 Lublin |
| **Zamawiający:**  Centrum Onkologii Ziemi Lubelskiej im. św. Jana z Dukli ul. Jaczewskiego 7, 20-07 Lublin | **Wykonawca:**  **……………………………………………………**  **……………………………………………………**  **……………………………………………………** |
| **Przedstawiciel Zamawiającego dokonujący odbioru (tytuł, imię, nazwisko, stanowisko/funkcja):**  ……………………………………………………………………………………………………………  **Przedstawiciel Wykonawcy uczestniczący w odbiorze (tytuł, imię, nazwisko, stanowisko/funkcja):**  …………………………………………………………………………………………………………… | |
| Zgodnie z umową nr ……………………………………….…. z dn. …………….…zawartą w wyniku postępowania przeprowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego – ……..……., Przedstawiciele Zamawiającego potwierdzają odbiór, uruchomienie i przekazanie do eksploatacji aparatury medycznej stanowiącego przedmiot umowy tj.:  Nazwa aparatury medycznej:……………………………………………………………………………………………….  Ilość sztuk: ……………………………………………………  Nr/Nr-y seryjne: ……………………………………………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………………………………………………………………….  Gwarancja rozpoczyna bieg z dniem podpisania niniejszego protokołu.  Data uruchomienia aparatury medycznej w Klinice : ………………………………………………………………..  Urządzenie/a sprawne i bezpieczne w eksploatacji.  Następny przegląd do dnia :  ………………………..                                                                                    Cykliczność przeglądów (w miesiącach)  : ..……………  Data instruktażu stanowiskowego (*lista osób biorących udział w szkolenia w załączeniu*): …………………………………………………………………………………………………… | |
| **Za Zamawiającego:**  Data: | **Za Wykonawcę:**  Data: |