

.....
(pieczęć wykonawcy)

**Samodzielny Publiczny Wielospecjalistyczny
Zakład Opieki Zdrowotnej w Stargardzie
ul. Wojska Polskiego 27
73-110 Stargard**

OFERTA

Nazwa :
Adres e-mail :
Siedziba:
Telefon / faks
NIP:
REGON:
Nr KRS/ ewidencji gospodarczej¹:

Osoba upoważniona do podpisania umowy w przypadku uzyskania zamówienia:

.....

Wykonawca jest mikro/małym/średnim przedsiębiorstwem* TAK , NIE

Nawiązując do ogłoszenia o postępowaniu „przetargu nieograniczonego” nr **35/PN/U/UE/2020** ogłoszonego w BZP oraz na stronie internetowej BIP i na tablicy ogłoszeń Zamawiającego, przeprowadzanego zgodnie z ustawą Prawo Zamówień Publicznych **na dostawę wraz z dzierżawą zestawu sprzętu medycznego oraz zakup jednorazowego sprzętu do zabiegów zaćmy dla SPWZOZ w Stargardzie**, oferujemy następujące warunki realizacji dostaw:

Nazwa	Ilość m-cy	Cena brutto za m-c	Stawka VAT %	Wartość brutto za okres 36 m-cy	Termin dostawy
	A	B	C	A*C	
Dzierżawa sprzętu	36				

¹ Niepotrzebne skreślić

Dostawa jednorazowego sprzętu do zabiegów zaćmy*	X	X	X		
RAZEM Cyfrowo i słownie					

(zgodnie z danymi zawartymi w Załączniku 6 do SIWZ, który stanowi nieodłączną część niniejszej oferty).

* w kolumnie Wartość brutto należy wprowadzić wartość z załącznika nr 6 do SIWZ

W przypadku, gdy Wykonawca nie poda w ofercie któregośkolwiek z warunków wykonywania dostaw, stanowiącego pozacenowe kryterium oceny ofert, Zamawiający przyjmie do oceny warunek graniczny i przyzna w tym kryterium 0 pkt.

Termin płatności w zakresie dzierżawionego sprzętu wynosi 60 dni od dnia doręczenia przez Wykonawcę Zamawiającemu prawidłowo wystawionej faktury, na rachunek bankowy Wykonawcy wskazany na fakturze.

Termin płatności w zakresie dostawy sprzętu jednorazowego do zabiegów zaćmy wynosi 60 dni od dnia doręczenia faktury Zamawiającemu. Zapłata za dostawy zrealizowane w danym miesiącu odbywać się będzie na podstawie zbiorczej faktury obejmującej miesiąc kalendarzowy.

W zaoferowaną cenę zostały wliczone wszelkie koszty, jakie Wykonawca będzie musiał ponieść w celu realizacji przedmiotu zamówienia, w tym w szczególności instalacji, montażu, utylizacji oraz poprawnego uruchomienia urządzenia medycznego i szkolenia personelu Zamawiającego, gwarancji, a nadto wszelkie należne cła i podatki, w tym podatek od towarów i usług VAT.

Informujemy że:

1. wybór oferty nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego*
2. wybór oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego w odniesieniu do następujących towarów lub usług, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania. Wartość towaru lub usług powodująca obowiązek podatkowy u Zamawiającego to..... zł netto*.

I. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją istotnych warunków zamówienia i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje potrzebne do właściwego wykonania zamówienia.

II. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w Specyfikacji istotnych warunków zamówienia – **60 dni**.

III. Oświadczamy, że zawarty w Specyfikacji istotnych warunków zamówienia projekt umowy został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się, w przypadku wybrania naszej oferty, do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

- IV. Oświadczamy, że spełniamy wszystkie warunki określone w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia oraz złożyliśmy wszystkie wymagane dokumenty potwierdzające spełnianie tych warunków.
- V. Oświadczamy, że przetwarzamy dane osobowe zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), oraz zobowiązujemy się do poinformowania podwykonawców o konieczności przestrzegania przez nich w/w przepisów przy wykonywaniu przedmiotu zamówienia.
- VI. Oświadczamy, że wypełniamy obowiązek informacyjny przewidziany w art. 13 oraz art. 14 Rozporządzenia RODO stanowiący informację znajdującą się na stronie internetowej Samodzielnego Publicznego Wielospecjalistycznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Stargardzie pod adresem: www.zozstargard.pl, wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskał w celu ubiegania się o realizację niniejszego zamówienia.
- VII. Oświadczamy, że powierzymy podwykonawcom wykonanie następującej części zamówienia (jeżeli Wykonawca przewiduje udział podwykonawców):

Lp.	Powierzona podwykonawcy do wykonania część zamówienia	Firma podwykonawcy wykonująca dana część zamówienia jeżeli jest znana na etapie składania ofert
1.		
2.		

Uwaga! *Niepotrzebne skreślić.

Załącznikami do oferty są :

1. itd.

.....
(Pieczęć i podpis Wykonawcy)

OŚWIADCZENIE

Dotyczy: Przetarg nieograniczony 34/PN/U/UE/2020 na dostawę wraz z dzierżawą zestawu sprzętu medycznego oraz zakup jednorazowego sprzętu do zabiegów zaćmy dla SPWZOZ w Stargardzie.

Nazwa

Adres

TelefonFax.....E-mail.....

Nazwisko i Imię.....

Rodzaj upoważnienia do reprezentowania firmy

Niniejszym zgodnie z art. 25a ust. 1 ustawy Prawo Zamówień Publicznych

oświadczam, że :

Nie podlegam wykluczeniu z powodów określonych w art. 24 ust. 1 pkt. 12-22 PZP.

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższym oświadczeniu są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

Jestem świadomy, że za składanie fałszywych oświadczeń grozi mi odpowiedzialność karna z art. 233 § 6 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny”

Miejscowość, data, podpis.....

UMOWA Nr

z dnia r. zawarta pomiędzy:

Samodzielnym Publicznym Wielospecjalistycznym Zakładem Opieki Zdrowotnej w Stargardzie z siedzibą w Stargardzie przy ulicy Wojska Polskiego 27, zarejestrowanym w Sądzie Rejonowym Szczecin – Centrum w Szczecinie, XIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, wpisanym do Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem 0000005388, NIP 854-19-38-710, Regon: 000304562

zwanym w dalszej treści umowy „**Zamawiającym**”, którego reprezentuje:

.....

a

..... prowadzącym działalność gospodarczą na podstawie wpisu do
..... prowadzonej przez pod numerem....., pod nazwą
..... z siedzibą przy, w, NIP, PESEL:
.....

....., REGON,

zwanym w dalszej treści umowy „**Wykonawcą**”

o następującej treści:

§1

1. Zgodnie z rozstrzygnięciem postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w trybie **przetargu nieograniczonego nr 35/PN/U/UE/2020** na dostawę wraz z dzierżawą zestawu sprzętu medycznego oraz zakup jednorazowego sprzętu do zabiegów zaćmy dla SPWZOZ w Stargardzie (zwanego dalej „urządzeniem medycznym”).
2. Zakres rzeczowy przedmiotu zamówienia obejmuje:
 - 1) Dzierżawę urządzeń medycznych wskazanych w **§1 ust. 2 pkt. 2** do używania z prawem do pobierania pożytków za zapłatą umownego czynszu dzierżawnego.
 - 2) Przedmiotem dzierżawy będą następujące urządzenia:
 - a) mikroskop o nazwie, producent, rok produkcji
 - b) biometr okulistyczny o nazwie:, producent, rok produkcji
 - c) system do fakoemulsyfikacji o nazwie:, typu, producent, rok produkcji
 - d) wyposażenie wielorazowe producent, rok produkcji
 - 3) sprzedaż dokonywana partiami w ramach **jednorazowego sprzętu do zabiegów zaćmy**. Zamawiający zobowiązuje się nabywać własność produktów, w asortymencie i po cenach określonych w załączniku 6 do Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia (SIWZ) .

§2

WARUNKI UMOWY DOTYCZĄCE DZIERŻAWIONEGO SPRZĘTU

1. Wydierżawiający dostarczy, zainstaluje i uruchomi przedmiot dzierżawy, który:
 - 1) jest wolny od wad fizycznych i prawnych, w szczególności nie naruszają jakichkolwiek praw

- osób trzech,
- 2) jest kompletny i do jego uruchomienia oraz stosowania zgodnie z przeznaczeniem nie jest konieczny zakup dodatkowych elementów lub akcesoriów,
 - 3) jest dopuszczony do stosowania na terenie Rzeczypospolitej Polskiej zgodnie obowiązującymi przepisami prawa, a w szczególności przepisami ustawy z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2019 poz.175), a nadto posiada oznaczenie CE.
 - 4) charakteryzuje się wszystkimi wymaganymi przez Wydzierżawiającego parametrami technicznymi i eksploatacyjnymi – parametry techniczne i eksploatacyjne zostały wskazane w Załączniku 6 do SIWZ.
2. Wydzierżawiający oświadcza, że przedmiot umowy, wskazany w **§1 ust. 2 pkt 2**, spełnia wymogi określone w ofercie, powinien spełniać wymogi określone przez Wykonawcę w ofercie, którą złożył on w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, w wyniku którego zawarto niniejszą umowę oraz „Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia” (SIWZ) dla w/w postępowania. Oferta Wykonawcy stanowi załącznik do niniejszej umowy.
 3. Wydzierżawiający zobowiązany jest wydać Dzierżawcy przedmiot umowy wraz z wszelką dokumentacją niezbędną do prawidłowego korzystania z przedmiotu umowy, w tym: instrukcje obsługi w języku polskim oraz zobowiązany jest zaopatrzyć dostarczony sprzęt w etykiety producenta, świadectwa homologacji i właściwe certyfikaty bezpieczeństwa w języku polskim.
 4. Po zrealizowaniu całości zamówienia wskazany w **§1 ust. 2 pkt 2** (tj. wszystkich czynności wchodzących w zakres przedmiotu zamówienia) Wydzierżawiający przekaze Dzierżawcy protokolarnie jego przedmiot. Miejsce realizacji dostawy jest: SPWZOZ w Stargardzie przy ul. Wojska Polskiego 27.

§ 3

1. Oddanie w dzierżawę sprzętu medycznego nastąpi w terminie nie dłuższym niż dni od dnia obowiązywania umowy. Konkretny termin dostawy do Dzierżawcy sprzętu medycznego, o którym mowa w § 1 ust. 2 pkt 2, należy uzgodnić z Dzierżawcą z odpowiednim wyprzedzeniem.
2. Wydzierżawiający dostarczy sprzęt, o którym mowa w § 1 ust. 2 pkt 2, na koszt własny i własne ryzyko – do siedziby Wydzierżawiającego, tj. SPWZOZ w Stargardzie, ul. Wojska Polskiego 27 i dokona jego poprawnego montażu i uruchomienia.
3. Sprzęt medyczny powinien zostać dostarczony i zainstalowany przez Wydzierżawiającego we wskazanych przez Dzierżawcę pomieszczeniach w obiekcie Szpitala.
4. Instalacja sprzętu medycznego obejmuje:
 - 1) montaż sprzętu – dotyczy wszystkich elementów wyposażenia, które wymagają montażu/złożenia,
 - 2) podłączenie sprzętu do niezbędnych dla jej działania instalacji i uruchomienie, jeżeli jego właściwość tego wymaga oraz szkolenia pracowników w zakresie obsługi sprzętu.
5. W przypadku opóźnienia Wydzierżawiającego w wydaniu przedmiotu umowy, o co najmniej 7 dni od upływu terminu określonego w § 2 ust. 1., Dzierżawca ma prawo w terminie 30 dni do odstąpienia od umowy i do naliczania kary umownej, zgodnie z § 7 ust. 1 pkt 1.
6. Pełna odpowiedzialność za ewentualne uszkodzenia oraz ryzyko utraty przedmiotu umowy do czasu dokonania odbioru przez Dzierżawcę spoczywa na Wydzierżawiającym.
7. Osobami upoważnionymi ze strony Dzierżawcy do odbioru i rozliczenia przedmiotu umowy działającymi łącznie są Kierownik jednostki organizacyjnej do, której dostarczono sprzęt oraz Kierownik Działu Techniczno-Gospodarczego SPWZOZ w Stargardzie lub inne osoby wskazane przez Dzierżawcę.
8. W dniu odbioru Wydzierżawiający powinien przedłożyć w szczególności następujące dokumenty dotyczące sprzętu medycznego w języku polskim:

- 1) paszport, który winien zawierać, co najmniej takie dane o urządzeniu jak: nazwa, typ (model), producent, rok produkcji, numer seryjny (fabryczny), inne istotne informacje (np. części składowe, istotne wyposażenie, oprogramowanie), kody z aktualnie obowiązującego słownika NFZ (o ile występują) dla sprzętu, który wymaga paszportu,
 - 2) instrukcje obsługi i konserwacji w języku polskim – instrukcje winny zostać dostarczone w jednym egzemplarzu w formie elektronicznej oraz w jednym egzemplarzu w formie drukowanej,
9. Protokolarny odbiór sprzętu medycznego nastąpi po prawidłowym dostarczeniu, zainstalowaniu i komisyjnym uruchomieniu oraz szkoleniu pracowników potwierdzonego imienną listą w obecności przedstawicieli Dzierżawcy, dostarczeniu kompletu wymaganych umową dokumentów. Odbiór sprzętu medycznego będzie polegał w szczególności na komisyjnej, protokolarnej ocenie prawidłowości i kompletności wykonania przedmiotu umowy w zakresie dostawy, instalacji i uruchomienia sprzętu medycznego, w tym w szczególności zgodności dostarczonych elementów zestawu z warunkami umownymi (pod względem ilościowym i jakościowym – tj. Dzierżawca dokona sprawdzenia kompletności, sprzętu medycznego, zgodności parametrów technicznych i eksploatacyjnych z wymaganiami umownymi).
 10. Potwierdzeniem prawidłowego zrealizowania przedmiotu umowy w zakresie dostawy, instalacji i uruchomienia sprzętu medycznego będzie końcowy protokół zdawczo – odbiorczy, sporządzony po wykonaniu czynności określonych w ust. 8 i 9.
 11. Jeżeli w trakcie odbioru stwierdzone zostaną wady sprzętu medycznego, rozumiane w szczególności jako:
 - 1) braki ilościowe,
 - 2) niekompletność sprzętu medycznego, tj. braki jakiegokolwiek z części składowych, podzespołów, elementów, akcesoriów, wyposażenia lub oprogramowania,
 - 3) niezgodność parametrów technicznych lub eksploatacyjnych sprzętu medycznego w stosunku do wymagań umownych (w szczególności zawartych w Załączniku nr 6 do SIWZ)
 - 4) brak, niedziałanie lub nienależyte działanie jakiegokolwiek elementu sprzętu medycznego, Dzierżawca sporządzi protokół usterek.
 12. Wyzierżawiający zobowiązany będzie do usunięcia stwierdzonych w trakcie odbioru wad (zawartych w protokole usterek) w terminie uzgodnionym przez Strony (nie dłuższym jednak niż tydzień), z zastrzeżeniem, iż po bezskutecznym upływie tego terminu Dzierżawca będzie mógł odstąpić od umowy niezależnie od istotności wad i wstrzymać się od zapłaty czynszu dzierżawnego, naliczając przy tym kary umowne zgodnie z §7 umowy.
 13. W przypadku stwierdzenia wad podczas odbioru, protokół zdawczo – odbiorczy, o którym mowa w ust. 11 zostanie sporządzony po usunięciu wad wskazanych w protokole usterek.
 14. Wyzierżawiający zobowiązany jest do zapewnienia, w ramach czynszu dzierżawnego, wszelkich przyrządów, aparatury, materiałów eksploatacyjnych, niezależnie od materiałów wskazanych w załączniku nr 6 do SIWZ, dokumentów oraz odpowiednio wykwalifikowanego i doświadczonego personelu – niezbędnych do dokonania odbioru przedmiotu umowy.
 15. Odpowiedzialność z tytułu uszkodzenia lub utraty sprzętu medycznego przechodzi na Dzierżawcę z chwilą dokonania przez Dzierżawcę odbioru przedmiotu umowy w zakresie dostawy, instalacji i uruchomienia sprzętu medycznego potwierdzonego Protokołem odbioru sprzętu medycznego oraz przeszkolenia personelu Dzierżawcy.

§ 4

Odpowiedzialność Wyzierżawiającego

1. Wyzierżawiający ponosi odpowiedzialność za szkody i straty w obiekcie szpitala i na jego terenie oraz szkody wyrządzone osobom trzecim spowodowane wszelkimi czynnościami

- związanymi z wykonaniem Przedmiotu umowy przez Wydierżawiającego. Przedmiotowa odpowiedzialność obejmuje materiały, sprzęt, urządzenia, środki transportu – stanowiące własność Dzierżawcy lub innych podmiotów realizujących zamówienia na rzecz Dzierżawcy.
2. W przypadku powstania jakichkolwiek szkód lub strat, o których mowa w niniejszym paragrafie, a które będą spowodowane czynnościami związanymi z wykonaniem Przedmiotu umowy przez Wydierżawiającego, będzie on zobowiązany do pokrycia wszelkich kosztów ich usunięcia.
 3. Wydierżawiający odpowiedzialny jest względem Dzierżawcy za wszelkie wady prawne sprzętu medycznego wynikające z naruszenia praw własności intelektualnej lub przemysłowej, w tym praw autorskich, patentów, praw ochronnych na znaki towarowe oraz praw z rejestracji na wzory użytkowe i przemysłowe, związane z wprowadzeniem sprzętu medycznego do obrotu na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej.
 4. W przypadku naruszenia jakichkolwiek praw osób trzecich, o których mowa w niniejszym paragrafie umowy, Wydierżawiający zobowiązany jest do zaspokojenia wszelkich roszczeń z tego tytułu wysuwanych przez te osoby i w tym zakresie zwalnia Dzierżawcę od jakiejkolwiek odpowiedzialności z tego tytułu.

§ 5

Usterki przedmiotu umowy

1. Wydierżawiający zapewnia ciągłość prawidłowego funkcjonowania aparatury medycznej, gwarantując, że przedmiot umowy będzie w pełni sprawny w czasie obowiązywania umowy, w tym celu przyjmuje na siebie obowiązki określone w ust.2.
2. W razie wystąpienia w okresie dzierżawy przedmiotu umowy usterek, za które Dzierżawca nie ponosi winy, wad bądź awarii uniemożliwiających prawidłowe korzystanie z przedmiotu dzierżawy, Wydierżawiający w terminie 14 dni naprawi lub dostarczy w pełni sprawny przedmiot umowy.

§ 6

Termin wykonania przedmiotu umowy

1. Umowa obowiązuje od dnia przez okres **36 miesięcy** licząc od dnia obowiązywania umowy
2. Dostawa, instalacja i uruchomienie w zakresie dzierżawy sprzętu medycznego do SPWZOZ w Stargardzie nastąpi w terminie nie dłuższym niż dni od daty określonej w pkt 1 niniejszego paragrafu.
3. Dostawy produktów, o których mowa w §1 ust. 1 pkt 3, odbywać się będą partiami, na podstawie zamówień składanych telefonicznie, faxem lub za pomocą poczty elektronicznej, za potwierdzeniem odbioru w dniach roboczych (tj. od poniedziałku do piątku z wyjątkiem przypadających w tym terminie dni ustawowo wolnych od pracy) w terminie nie dłuższym niż dni robocze od złożenia zamówienia przez Zamawiającego.
4. W przypadku niedostarczenia, odmowy dostarczenia zamówienia w terminach określonych w § 6 ust. 3, bądź opóźnienia w jego dostarczeniu Zamawiający jest uprawniony do zakupu tego zamówienia u podmiotu trzeciego na ryzyko Wykonawcy. W takim przypadku Wykonawca będzie zobowiązany do zwrotu różnicy w kosztach zakupu.
5. Wykonawca oświadcza, że dostarczane przez niego towary będą fabrycznie nowe, nieużywane, oryginalnie zapakowane i nieobciążone prawami osób trzecich.
6. Wykonawca oświadcza, że dostarczane przez niego towary będą dopuszczone do użytku szpitalnego i posiadają odpowiednie dokumenty potwierdzające ten fakt. Na żądanie Zamawiającego, Wykonawca zobowiązany jest przedłożyć w/w dokumenty we wskazanej przez Zamawiającego formie.

§ 7 Warunki płatności

1. Zamawiający w zakresie dzierżawionego sprzętu zobowiązany jest do zapłaty czynszu dzierżawnego w kwocie złotych brutto (słownie:) z dołu za każdy miesiąc dzierżawy na podstawie faktury VAT wystawianej na koniec miesiąca.
2. Zapłata czynszu dzierżawnego następować będzie za okres jednego miesiąca przelewem na rachunek bankowy Wydierżawiającego wskazany w fakturze VAT.
3. Uiszczenie zapłaty nastąpi, w terminie 60 dni od dnia doręczenia faktury Zamawiającemu.
4. Za dzień zapłaty uznaje się dzień obciążenia rachunku Zamawiającego.
5. Z tytułu wykonania umowy w zakresie dostawy zestawów jednorazowych do fakoemulsyfikacji Wykonawcy przysługuje wynagrodzenie, które będzie każdorazowo ustalane wg cen jednostkowych zaoferowanych w Załączniku nr 6 do SIWZ i ilości towarów faktycznie zamówionych przez Zamawiającego i dostarczonych przez Wykonawcę.
6. Strony ustalają szacunkową wartość wynagrodzenia Wykonawcy z tytułu realizacji umowy w części dotyczącej dostawy zestawów jednorazowych do fakoemulsyfikacji – złotych brutto (słownie złotych:).
7. Kwoty te wynikają z przemnożenia cen jednostkowych z przewidywanymi ilościami zamówień Zamawiającego.
8. Ceny jednostkowe określone w załączniku nr 6 nie mogą ulegać podwyższeniu przez cały okres obowiązywania umowy.
9. Zapłata za dostawę następować będzie przelewem na rachunek Wykonawcy wskazany na fakturze, na podstawie prawidłowo wystawionej przez niego faktury VAT.
10. Zapłata za dostawy zrealizowane w danym miesiącu odbywać się będzie na podstawie zbiorczej faktury obejmującej miesiąc kalendarzowy, w terminie 60 dni od dnia doręczenia faktury Zamawiającemu.
11. Za dzień zapłaty uznaje się dzień obciążenia rachunku Zamawiającego.
12. **Łączna szacunkowa wartość wynagrodzenia Wykonawcy, obejmująca przedmiot umowy wskazany w § 1 ust. 2 wynosi złotych brutto (słownie złotych:).**

§ 8 Kary umowne

1. Wydierżawiający zobowiązuje się zapłacić Dzierżawcy karę umowną, z tytułu:
 - 1) odstąpienia od całości umowy przez którąkolwiek ze stron z przyczyn leżących po stronie Wydierżawiającego 15 % wartości brutto umowy,
 - 2) opóźnienia Wydierżawiającego w wydaniu któregoś z przedmiotu dzierżawy bądź przekroczenia terminu, o którym mowa w § 6 ust. 2, w wysokości 5% czynszu dzierżawnego za każdy dzień opóźnienia.
 - 3) zwłoki w dostarczeniu partii towaru, w wysokości 0,5% wartości brutto partii zamówienia, z którego realizacją pozostaje w zwłoce, wyliczonej zgodnie z załącznikiem 6 do SIWZ, za każdy dzień zwłoki, jednak nie mniej niż 50 zł za dzień,
 - 4) zwłoki w uzupełnieniu ilości towaru lub zwłoki w wymianie wadliwego towaru na wolny od wad, w wysokości 0,5% wartości brutto wadliwej partii zamówienia, wyliczonej zgodnie z załącznikiem 6 do SIWZ, za każdy dzień zwłoki, jednak nie mniej niż 50 zł za dzień.
3. Zamawiający może dochodzić odszkodowania uzupełniającego, które przewyższa kary umowne.

4. Strony ustalają, że w razie naliczenia kar umownych zgodnie z ust. 1 pkt 2, 3, 4 niniejszego paragrafu Zamawiający jest upoważniony do potrącenia kwoty tych kar z faktur Wykonawcy, na co Wykonawca niniejszym wyraża zgodę.

§ 9

Odstąpienie od umowy

1. Niezależnie od uprawnienia do odstąpienia od umowy przysługującego Dzierżawcy na podstawie przepisów Kodeksu cywilnego, Dzierżawca zastrzega sobie prawo odstąpienia od umowy w terminie 30 dni od dnia zaistnienia następujących okoliczności:
 - 1) dostawy innego przedmiotu umowy niż określony w opisie przedmiotu zamówienia i ofercie Wydierżawiającego,
 - 2) opóźnienia w wydaniu przedmiotu umowy o co najmniej 7 dni od upływu terminu określonego w § 6 ust. 2.
2. W razie zaistnienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, Dzierżawca może odstąpić od umowy w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o tych okolicznościach. W takim przypadku Wydierżawiający może żądać wyłącznie wynagrodzenia należnego z tytułu wykonania części umowy.
3. Odstąpienie od umowy nastąpi w formie pisemnej pod rygorem nieważności i jest skuteczne z chwilą doręczenia go Wydierżawiającego, zaś w przypadku odmowy przyjęcia pisma lub niepodjęcia korespondencji wysłanej na adres Wydierżawiającego, po upływie 7 dni od dnia, w którym Wydierżawiający mógł zapoznać się z treścią pisma.

§10

Wypowiedzenie umowy

Dzierżawca może wypowiedzieć umowę ze skutkiem natychmiastowym w przypadku, gdy przedmiot umowy nie może być używany ze względu na niedostarczenie przez Wydierżawiającego sprawnego sprzętu w przypadku wystąpienia wad, usterek lub awarii w warunkach określonych w §6, po wyznaczeniu przez Dzierżawcę dodatkowego 14 dniowego terminu na usunięcie uchybień.

§11

Rozstrzygnięcie sporów

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu cywilnego oraz ustawy Prawo zamówień publicznych.

§12

Zmiany umowy

1. Wszelkie zmiany umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
2. Zmiany zawartej umowy mogą nastąpić w przypadku:
 - 1) gdy ulegnie zmianie stan prawny w zakresie dotyczącym realizowanej umowy, który spowoduje konieczność zmiany sposobu wykonania obowiązków stron;
 - 2) wystąpią przeszkody o charakterze obiektywnym (zdarzenia nadzwyczajne, zewnętrzne i niemożliwe do zapobieżenia w tym mieszczące się w zakresie pojęciowym tzw. „siły wyższej”) np. pogoda uniemożliwiająca wykonanie umowy, inne zdarzenia niezawinione przez żadną ze stron umowy. Strony mają prawo do skorygowania uzgodnionych zobowiązań i przesunąć termin realizacji maksymalnie o czas trwania przeszkody. Strony zobowiązują się do natychmiastowego poinformowania się nawzajem o wystąpieniu ww. przeszkód;

- 3) zaprzestania produkcji zaoferowanych produktów lub innych okoliczności uniemożliwiających lub utrudniających dostawę określonych produktów; strony dopuszczają możliwość zmiany umowy poprzez określenie innego towaru, zatwierdzonego przez Zamawiającego, do dostawy którego zobowiązany będzie Wykonawca, przy czym towar zamienny powinien posiadać parametry nie gorsze od towaru pierwotnego i cenę jednostkową nie wyższą niż dotychczasowa,
- 4) zmiany potrzeb Zamawiającego uzasadniających zmniejszenie lub zmianę przedmiotu zamówienia, jeżeli zmiana ta nie będzie niekorzystna dla Zamawiającego.

§13

1. Zgodnie z art. 13 ust. 1 Ogólnego Rozporządzenia o Ochronie Danych (RODO) informujemy, że:
 - 1) administratorem Państwa danych osobowych jest Samodzielnym Publicznym Wielospecjalistycznym Zakładem Opieki Zdrowotnej w Stargardzie,
 - 2) administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym mogą się Państwo kontaktować w sprawach przetwarzania Państwa danych osobowych za pośrednictwem poczty elektronicznej: iod@zozstargard.pl,
 - 3) administrator będzie przetwarzał Państwa dane osobowe na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu związanym z prowadzonym postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego dane osobowe mogą być udostępnione innym uprawnionym podmiotom, na podstawie przepisów prawa, a także podmiotom, z którymi administrator zawarł umowę w związku z realizacją usług na rzecz administratora (np. kancelarią prawną, dostawcą oprogramowania, zewnętrznym audytorem). Odbiorcami danych będą także osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o art. 8 oraz art. 96 ust. 3 ustawy z dnia 29. 01. 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (PZP),
 - 4) administrator nie zamierza przekazywać Państwa danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej,
 - 5) mają Państwo prawo uzyskać kopię swoich danych osobowych w siedzibie administratora.
2. Dodatkowo zgodnie z art. 13 ust. 2 RODO informujemy, że:
 - 1) Państwa dane osobowe będą przechowywane, zgodnie z art. 97 ust. 1 ustawy PZP, przez okres 4 lat od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia, a jeżeli czas trwania umowy przekracza 4 lata, okres przechowywania obejmuje cały czas trwania umowy albo w przypadku zamówień realizowanych w ramach projektów (np. współfinansowanych ze środków Unii Europejskiej) przez okres wskazany w wytycznych w zakresie kwalifikowalności wydatków,
 - 2) przysługuje Państwu prawo dostępu do treści swoich danych, ich sprostowania, usunięcia danych lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych,
 - 3) podanie danych osobowych jest obowiązkowe, aby zrealizować ww. cel. Konsekwencje niepodania danych określa ustawa PZP,
 - 4) administrator nie podejmuje decyzji w sposób zautomatyzowany w oparciu o Państwa dane osobowe.
3. Wykonawca wypełni obowiązek informacyjny przewidziany w art. 13 oraz art. 14 Rozporządzenia RODO stanowiący informacje znajdującą się na stronie internetowej Samodzielnego Publicznego Wielospecjalistycznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Stargardzie pod adresem www.zozstargard.pl, wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskał w celu realizacji niniejszej.

§ 14
Postanowienia ogólne

1. Wykonawca nie może przenieść wierzytelności przysługującej wobec Zamawiającego na osobę trzecią, bez pisemnej zgody Zamawiającego, pod rygorem nieważności.
2. Strony zgodnie oświadczają, że wszelka korespondencja pomiędzy nimi winna być kierowana na adresy wskazane w nagłówku niniejszej umowy.
3. Strony zobowiązują się do wskazania zmian adresów do doręczeń pod rygorem przyjęcia, że korespondencja wysłana pod adres dotychczasowy jest doręczana skutecznie.

§ 15

Umowa zostaje sporządzona w 4 jednobrzmiących egzemplarzach, 3 egzemplarze dla Zamawiającego, jeden dla Wykonawcy.

WYKONAWCA

ZAMAWIAJĄCY

OŚWIADCZENIE

Dotyczy: Przetarg nieograniczony 35/PN/U/UE/2020 na dostawę wraz z dzierżawą zestawu sprzętu medycznego oraz zakup jednorazowego sprzętu do zabiegów zaćmy dla SPWZOZ w Stargardzie.

Nazwa

Adres

TelefonFax.....E-mail.....

Nazwisko i Imię.....

Oświadczamy, że oferowany sprzęt jest dopuszczony do użytkowania i spełnia wymagania zgodnie z ustawą z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (t.j. Dz. U. z 2020 r., poz. 186.).

Aktualne zaświadczenia, atesty, Certyfikaty CE lub deklaracje zgodności lub inne równoważne dokumenty świadczące o wymaganym dopuszczeniu do obrotu w Polsce przedmiotu oferty zgodnie z ustawą z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (t.j. Dz. U. z 2020 r., poz. 186) **przedstawimy na każde żądanie Zamawiającego.**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższym oświadczeniu są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

Jestem świadomy, że za składanie fałszywych oświadczeń grozi mi odpowiedzialność karna z art. 233 § 6 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny”.

Miejscowość, data, podpis.....

OŚWIADCZENIE

Dotyczy: Przetarg nieograniczony 35/PN/U/UE/2020 na dostawę wraz z dzierżawą zestawu sprzętu medycznego oraz zakup jednorazowego sprzętu do zabiegów zaćmy dla SPWZOZ w Stargardzie.

Nazwa

Adres

TelefonFax.....E-mail.....

Nazwisko i Imię.....

- nie należymy do grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. 2020 r., poz. 1076)*,
- należymy do grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. 2020 r., poz. 1076)*. W przypadku przynależności Wykonawcy do grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. 2020 r., poz. 1076)*, Wykonawca składa wraz z ofertą listę podmiotów należących do grupy kapitałowej.

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższym oświadczeniu są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

Jestem świadomy, że za składanie fałszywych oświadczeń grozi mi odpowiedzialność karna z art. 233 § 6 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny”.

* - należy postawić znak **X** we właściwym polu

SPECYFIKACJA PARAMETRÓW TECHNICZNO-UŻYTKOWYCH

MIKROSKOP

Lp.	OPIS	Wymogi graniczne	Odpowiedź oferenta TAK/NIE	Parametry oferowane (podać zakresy lub opisać)
	Nazwa aparatu:	Tak		
2.	Typ/model:	Tak		
3.	Rok produkcji nie starszy niż 2019	Tak		
4.	Producent/kraj	Tak		
5.	Ogniskowa soczewki głównej 175 mm lub 200mm. Soczewka mikroskopu zainstalowana powyżej źródła światła	Tak		
6.	Źródło światła halogenowe, zainstalowane bezpośrednio w głowicy mikroskopu, bez konieczności użycia światłowodu, soczewka obiektywu w mikroskopie ustawiona powyżej źródła światła	Tak		
7.	Okular główny z regulacją kąta nachylenia w zakresie min. 0-215 stopni	Tak		
8.	Okulary w binokularze o powiększeniu 10 x	Tak		
9.	Powiększenie sterowane elektrycznie min. 4x	Tak		
10.	Oświetlenie koaksjalne o minimalnej powierzchni 1750mm ²	Tak		
11.	Przełącznik wielofunkcyjny bezprzewodowy, min. 16 funkcyjny, wodoszczelny	Tak		
12.	Możliwość ustawienia głowicy w zakresie od -30 do +90 stopni	Tak		
13.	Ekran sterujący na wysokości oczu operatora	Tak		
14.	Możliwość zaprogramowania parametrów dla min. 5 użytkowników	Tak		
15.	Zasięg ramienia min. 1220 mm	Tak		
16.	Zwarta podstawa jezdna o średnicy max. 810 mm	Tak		

17.	zestaw osłon na pokrętła do sterylizacji w autoklawie ;7 kompletów	Tak		
18.	Klasa ochronności 1, Typ B	Tak		
19.	Źródło zasilania: 110-240V; 50-60 Hz	Tak		

BIOMETR OKULISTYCZNY

Lp.	OPIS	Wymogi graniczne	Odpowiedź oferenta TAK/NIE	Parametry oferowane (podać zakresy lub opisać)
1.	Nazwa aparatu:	Tak		
2.	Typ/model:	Tak		
3.	Producent/kraj	Tak		
4.	Biometr okulistyczny rok. prod. nie starszy niż 2017, optyczny, bezkontaktowy.	Tak		
5.	Montowany na stoliku z elektryczną regulacją wysokości, z oparciem na głowę pacjenta i zasłonkami dla prawego i lewego oka.	Tak		
6.	Pachymetria - pomiar grubości rogówki.	Tak		
7.	Pomiar głębokości komory przedniej od tylnej ściany rogówki do przedniej torebki soczewki AD.	Tak		
8.	Pomiar grubości soczewki naturalnej w osi widzenia.	Tak		
9.	Pomiar długości gałki ocznej w osi widzenia.	Tak		
10.	Pomiar keratometrii z wykorzystaniem punktów testowych rozmieszczonych na dwóch centralnych okręgach.	Tak		
11.	Pomiar odległości „białe do białego”.	Tak		
12.	Pomiar średnicy źrenicy (pupillometria).	Tak		
13.	Pomiar przesunięcia osi optycznej względem środka źrenicy.	Tak		

14.	Pomiar grubości siatkówki w osi widzenia.	Tak		
15.	Wszystkie pomiary wykonywane bezkontaktowo, automatycznie w jednym teście. Aktywna kontrola fiksacji w czasie pomiaru.	Tak		
16.	Moduł programowy do obliczania mocy wszczepianych soczewek IOL w oczach fakijnych, afakijnych, pseudofakijnych, wypełnionych olejem silikonowym.	Tak		
17.	Komputer PC zewnętrzny z systemem operacyjnym.	Tak		
18.	Oprogramowanie i wydruki w języku polskim. Baza danych pomiarowych i wyliczonych soczewek. Wykonanie i przechowanie zdjęcia oka do wykorzystania w systemach wspomagania wszczepów soczewek torycznych.	Tak		
19.	Baza soczewek optymalizowanych do metody optycznej.	Tak		
20.	Drukarka laserowa.	Tak		

SYSTEM DO FAKOEMULSYFIKACJI

Lp.	Opis parametru	Parametry wymagane	Podać konkretny parametr
1.	Rok produkcji –aparat fabrycznie nowy	TAK	
2.	Pompa perystaltyczna	TAK	
3.	Zakres przepływu aspiracyjnego 0-60 ml/min	TAK	
4.	Zaawansowany, grawitacyjny układ płynowy oparty na działaniu dwusegmentowej pompy – kompensacja zmian ciśnienia w czasie zabiegu	TAK	
5.	Zakres regulacji podciśnienia w trybie I/A min 0-700 mmHg	TAK	
6.	Przepływ zwrotny – reflux	TAK	
7.	Kaseta pompy perystaltycznej z membraną „perystaltyczna” zamiast klasycznego drenu naciągniętego na rolkach pompy. Kaseta zintegrowana z kompletem drenów	TAK	
8.	Zamknięty system płynowy	TAK	
9.	Głowica z min. 4-kryształowym elementem pizoelektrycznym	TAK	
10.	Głowica do fakoemulsyfikacji z możliwością ultradźwiękowej pracy oscylacyjnej. Oscylacje	TAK	

	poprzeczne w stosunku do osi głowicy regulowane w sposób całkowicie niezależny od ruchu wzdłużnego , tj. ultradźwięków generowanych w osi głowicy (możliwość zastosowania tylko oscylacji poprzecznych)		
11.	Pulsacyjny tryb fakoemulsyfikacji	TAK	
12.	Zakres regulacji częstotliwości pulsów min 1-240 pulsów/sek	TAK	
13.	Tryb fako „burst”	TAK	
14.	Możliwość ustawienia czasu trwania pojedynczego pulsu w trybie „burst”	TAK	
15.	Tipy do fakoemulsyfikacji o podwójnym zagięciu (do góry, a następnie do dołu), których końcówka nie schodzi poniżej osi wzdłużnej tipa, średnica tipa poniżej 0,9 mm z rozwiązaniem typu „bypass” (specjalny otwór w ścianie bocznej)	TAK	
16.	Napęd pneumatyczny noża do witrektomii	TAK	
17.	Możliwość pracy noża do witrektomii przedniej do min 3900 cięć/min	TAK	
18.	Diatermia zintegrowana z urządzeniem	TAK	
19.	Diatermia sterowana z przełącznika nożnego	TAK	
20.	Liniowy tryb pracy diatermii	TAK	
21.	Sygnalizacja parametrów pracy i stanów alarmowych	TAK	
22.	Sterownik niższy z regulacją zakresu poszczególnych pozycji	TAK	
23.	Bezprzewodowy pilot zdalnego sterowania	TAK	
24.	Możliwość programowania i sterowania przełącznikiem nożnym sekwencji zabiegu	TAK	
25.	Możliwość programowania wysokości statywu kroplówki w zakresie 13-110 cm	TAK	
26.	Możliwość pracy z urządzeniem do zapisu VIDEO parametrów wykonywanego zabiegu	TAK	
27.	Zintegrowana taca o regulowanej wysokości	TAK	
28.	Zintegrowany statyw kroplówki i podstawa jezdna	TAK	
29.	Zasilanie 220-240V/50-60Hz	TAK	
30.	Klasa ochronności I	TAK	
31.	Wyposażenie: - głowica do fakoemulsyfikacji – 7 szt. - końcówki bimanualne - 7 kompletów, - karta pamięci – 1 szt., - noże do witrektomii – 6 szt., - penseta diatermiczna – 1 szt., - przewód do diatermii – 2 szt., Kluczyk do odkręcania tipa – 1 szt.	TAK	
32.	Instrukcja w języku polskim	TAK	
33.	Paszport techniczny urządzenia	TAK	
34.	Montaż, uruchomienie i szkolenie	TAK	
35.	Oryginalne materiały techniczne producenta	TAK	

	potwierdzające parametry wpisane do tabeli		
SERWIS			
36.	Gwarancja techniczna przez cały czas trwania umowy – obejmująca bezpłatne naprawy, wymiany podzespołów, okresowe przeglądy serwisowe wraz z materiałami do nich użytymi – wykonywane bezpłatnie	TAK	
37.	Przystąpienie serwisu do naprawy od chwili zgłoszenia max 48 godziny (dni robocze)	TAK	
38.	Nr kontaktu serwisowego	Podać	
39.	Możliwość zgłaszania awarii faxem przez 24 godziny na dobę przez 7 dni w tygodniu oraz przez kontakt telefoniczny w godzinach roboczych przez 5 dni w tygodniu	TAK	
40.	Aparat zastępczy przy naprawach trwających dłużej niż 48 godzin	TAK	

WYPOSAŻENIE WIELORAZOWE DO FAKOEMULSYFIKACJI

Lp.	OPIS	Ilość sztuk	Rok produkcji	Producent/ kraj
1.	Głowica do fakoemulsyfikacji	7 szt.		
2.	Zestaw do I/A bimanualnej	7 szt.		
3.	Klucz do igły wielorazowy	1 szt.		
5.	Pęseta diatermiczna	1 szt.		
6.	Kabel do diatermii	2 szt.		

JEDNORAZOWY SPRZĘT DO ZABIEGÓW ZAĆMY

LP.	Rodzaj Asortymentu	Średnia ilość sztuk/	Cena jednostkowa brutto	Wartość brutto	Stawka VAT %	Numer katalogowy/typ/model	Producent
		a	b	a * b	c		
1.	<p>Jałowy, jednorazowy, zbiorczo zapakowany zestaw, wstępnie przygotowanych (odpakowanych) materiałów i akcesoriów niezbędnych do operacji zaćmy metodą fakoemulsyfikacji, o następującym składzie:</p> <p>1 x kaniula do hydrodykcji 25G, 3 x kaniula 27G zagięta, 1 x kaseca kompatybilna z oferowanym sprzętem, 1 x Końcówka do fakoemulsyfikacji o podwójnym zagięciu (do góry, a następnie do dołu), końcówka nie schodzi poniżej osi wzdłużnej tipa, średnica tipa poniżej 0,9 mm z rozwiązaniem typu „bypass”, ścięcie otworu tipa: 30 st.,</p> <p>1 x obłożenie na stolik 140x140 cm, 1 x cystotom 25G, 1 x obłożenie pacjenta 100 x 120 cm z workiem odpływowym, 1 x nóż do portów bocznych 1,2 mm, 1 x nóż typu Slit 2,4 mm, 2 x podłokietniki, 1 x kubek plastikowy 60 ml, 1 x fartuch L, 1 x fartuch L z rękawicami, 1 x opatrunek na oko, 1 x mikrogąbki 6 szt., 5 x gaziki 5x5 cm, 5 x gaziki 8x8 cm,</p>	2700					

	1 x strzykawka 2 ml 2- częściowa z gwintem, 3 x strzykawka 3 ml LL, 1 x ręcznik papierowy.						
2.	Zestaw do witrektomii przedniej - jednorazowy, kompatybilny z oferowanym Facoemulsyfikatorem	36					
			Razem				

.....
(miejsowość, data)

.....
Podpis osoby upoważnionej do
reprezentowania wykonawcy