

Oznaczenie sprawy: 23/REG/23

Załącznik nr 3 do Regulaminu udzielania zamówień  
pozaustawowych

Radom, dnia 14.07.2023 r.

## **ZAPROSZENIE DO ZŁOŻENIA OFERTY**

**Zamawiający** – Samodzielny Wojewódzki Publiczny Zespół Zakładów Psychiatrycznej Opieki Zdrowotnej im. dr B. Borzym zaprasza do złożenia oferty na: **„Rewitalizacja ze zmianą sposobu użytkowania budynku zabytkowego „WILLA” na terenie SWPZZPOZ w Radomiu - Zakup sprzętu medycznego”**.

Informacje niezbędne do przygotowania i złożenia oferty:

### **1.Opis przedmiotu zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest dostarczenie do siedziby zamawiającego sprzętu medycznego:

- 1) Leżanka lekarska – 3 szt.
- 2) Schodki do leżanki – 3 szt.
- 3) Parawan – 3 szt.
- 4) Aparaty do mierzenia RR – 3 szt.
- 5) Waga – 3 szt.
- 6) Wózek inwalidzki – 1 szt.
- 7) Taboret obrotowy medyczny – 3 szt.

### **Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, opis wymagań zamawiającego w zakresie realizacji i odbioru określają:**

- Zestawienie parametrów technicznych – załącznik nr 1 do zaproszenia,
- projektowane postanowienia umowy – załącznik nr 2 do zaproszenia.

**Przedmiot dostawy musi być dopuszczony do obrotu i do używania zgodnie z ustawą z dnia 7 kwietnia 2022r. o wyrobach medycznych (Dz.U. z 2022r., poz. 974 z późn. zm.), a w szczególności:**

- spełnia tzw. Wymagania zasadnicze, określone w rozporządzeniach, Ministra Zdrowia, uwzględniającym wymagania prawa wspólnotowego, w szczególności w zakresie projektowania, wytwarzania, opakowania i oznakowania tych wyrobów,
- wystawiono dla nich deklarację zgodności,
- oznakowano je znakiem zgodności CE.

Dla wyrobów nie sklasyfikowanych jako wyrób medyczny i zgodnie z dyrektywami europejskimi i ustawą o wyrobach medycznych nie jest objęty deklaracjami zgodności i nie podlega żadnemu wpisowi do rejestru Zamawiający wymaga złożenia stosownego oświadczenia.

Zamawiający nie dokonuje podziału zamówienia na części. Wykonawca pod rygorem odrzucenia oferty zobowiązany jest do zaoferowania wszystkich pozycji.

**2. Termin wykonania zamówienia:** do dnia 31.08.2023 r.

**3. Warunki udziału w postępowaniu oraz opis sposobu dokonywania oceny spełniania tych warunków:**

Wykonawca spełni warunki udziału w postępowaniu jeżeli:

- posiada uprawnienia do wykonywania określonej działalności gospodarczej lub zawodowej
- wykonał, a w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych również wykonuje, w okresie ostatnich 3 lat, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, **minimum 1 dostawę sprzętu medycznego o wartości minimum 10 000,00 zł każda.**

**4. Wykaz oświadczeń lub dokumentów, jakie mają dostarczyć wykonawcy w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu:**

1) **Aktualny odpis z właściwego rejestru** lub centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji wystawiony nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert.

2) **Wykaz wykonanych dostaw**, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych, w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, wraz z podaniem ich rodzaju, wartości, daty, miejsca wykonania i podmiotów, na rzecz których dostawy zostały wykonane z załączeniem dowodów określających czy te dostawy zostały wykonane należycie, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego dostawy wraz z montażem były wykonywane (wzór stanowi załącznik nr 3).

3) **Zestawienie parametrów technicznych** – Załącznik Nr 1

4) **Aktualne dokumenty potwierdzające, że oferowane wyroby posiadają dopuszczenie do obrotu i do używania zgodnie z ustawą z dnia 7 kwietnia 2022 r. o wyrobach medycznych** (Dz.U. z 2022r., poz. 974 z późn. zm.), a w szczególności:

- spełniają tzw. Wymagania zasadnicze, określone w rozporządzeniach, Ministra Zdrowia, uwzględniającym wymagania prawa wspólnotowego, w szczególności w zakresie projektowania, wytwarzania, opakowania i oznakowania tych wyrobów,
- wystawiono dla nich deklarację zgodności,
- oznakowano je znakiem zgodności CE.

5) **Katalogi lub opisy techniczne w języku polskim** – zawierające wszystkie wymagane parametry techniczne opisu przedmiotu zamówienia.

**5. Informacje o sposobie porozumiewania się zamawiającego z wykonawcami oraz przekazywania oświadczeń lub dokumentów, a także wskazanie osób uprawnionych do porozumiewania się z wykonawcami:**

Oferty należy złożyć w formie pisemnej. Wszelka korespondencja pomiędzy Zamawiającym a Wykonawcami prowadzona będzie drogą elektroniczną.

Osobami uprawnionymi do udzielania informacji po stronie Zamawiającego są:

Iwona Nowak – sprawy formalne tel. (48) 332-46-02,

e-mail: [iwona.nowak@szpitalpsychiatryczny.radom.pl](mailto:iwona.nowak@szpitalpsychiatryczny.radom.pl)

Robert Miśkowski – sprawy merytoryczne tel. (48) 332-45-14 email:

[robert.miskowski@szpitalpsychiatryczny.radom.pl](mailto:robert.miskowski@szpitalpsychiatryczny.radom.pl)

**6. Termin związania ofertą:** Termin związania ofertą wynosi **30 dni** od upływu składania ofert.

**7. Opis sposobu przygotowywania ofert:** Zamawiający wymaga, aby oferta była właściwie sporządzona, w szczególności powinna być zgodna ze wzorem przekazanym jako Załącznik Nr 1 do niniejszego Zaproszenia oraz podpisana przez osobę (osoby) wymienioną w stosownym akcie prawnym – upoważnioną do reprezentowania Wykonawcy.

a) Oferta musi być przygotowana w języku polskim.

b) Oferta oraz załączniki wymagają podpisu osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy. Jeżeli Wykonawca składa ofertę poprzez ustanowionego pełnomocnika, Zamawiający wymaga załączenia do oferty stosownego pełnomocnictwa rodzajowego.

c) Cena oferty musi być podana liczbą i słownie.

d) Każdy Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę. Ofertę składa się w jednym egzemplarzu. Wszystkie składane dokumenty (załączniki do oferty) powinny być aktualne, tj. odzwierciedlać stan faktyczny potwierdzonych w nich okoliczności i parafowane przez osobę uprawnioną do reprezentowania Wykonawcy.

e) Oferta i dokumenty stanowiące załączniki do oferty nie podlegają zwrotowi przez Zamawiającego, chyba że oferta zostanie wycofana przed upływem terminu składania ofert (np. oferta złożona po upływie terminu składania ofert).

f) Ofertę należy umieścić w kopercie, która będzie zaadresowana na adres Zamawiającego:

**SAMODZIELNY WOJEWÓDZKI PUBLICZNY ZESPÓŁ ZAKŁADÓW PSYCHIATRYCZNEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ im. dr Barbary Borzym; 26-607 RADOM, UL. KRYCHNOWICKA 1**

- będzie posiadać oznaczenie: „**Zakup sprzętu medycznego**”.

g) Poza oznaczeniami podanymi wyżej, koperta będzie posiadać nazwę i adres Wykonawcy, aby można było odesłać ją nie otwartą w przypadku stwierdzenia opóźnienia złożenia oferty.

h) Koszty opracowania i dostarczenia oferty oraz uczestnictwa w postępowaniu obciążają wyłącznie Wykonawcę.

**8. Miejsce oraz termin składania ofert:** Ofertę należy złożyć do dnia **24.07.2023 roku** do godz. **14<sup>00</sup>** w siedzibie Zamawiającego:

**Samodzielny Wojewódzki Publiczny Zespół Zakładów Psychiatrycznej Opieki Zdrowotnej im. dr Barbary Borzym; 26-607 Radom ul. Krychnowicka 1 pok. 101 (Zamówienia publiczne).**

**9. Opis sposobu obliczenia ceny:** Podana w ofercie cena oferowana musi zawierać wszelkie koszty jakie poniesie Wykonawca z tytułu należytej, zgodnej z załączonym wzorem umowy

oraz zgodnej z obowiązującymi przepisami realizacji zamówienia. Szczegółowy sposób obliczenia ceny oferty znajduje się w Druku Oferty.

a) Wykonawca zobowiązany jest pod rygorem odrzucenia oferty do wyszczególnienia wszystkich elementów ceny, tj. ceny jednostkowej netto PLN, wartości netto, stawki podatku VAT w %, wartości brutto PLN.

b) Kwoty wykazane w ofercie zaokrągla się do pełnych groszy ( dwóch miejsc po przecinku), przy czym końcówki poniżej 0,5 grosza pomija się, a końcówki 0,5 grosza i wyższe zaokrągla się do 1 grosza.

**10. Opis kryteriów, którymi zamawiający będzie się kierował przy wyborze oferty, wraz z podaniem znaczenia tych kryteriów i sposobu oceny ofert:**

Zamawiający dokona wyboru najkorzystniejszej oferty z najniższą ceną.

**11. Oferta powinna zawierać:**

- 1) Formularz ofertowy,
- 2) Zestawienie parametrów technicznych – Załącznik Nr 1
- 3) Aktualny odpis z właściwego rejestru lub centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej,
- 4) Wykaz wykonanych dostaw- Załącznik Nr 3,
- 5) Aktualne dokumenty potwierdzające, że oferowane wyroby posiadają dopuszczenie do obrotu i do używania zgodnie z ustawą z dnia 7 kwietnia 2022 r. o wyrobach medycznych,
- 6) Katalogi lub opisy techniczne w języku polskim – zawierające wszystkie wymagane parametry techniczne opisu przedmiotu zamówienia.

**12. Istotne dla stron warunki zamówienia albo wzór umowy ( wzór umowy w załączeniu)**

W załączeniu do niniejszego zaproszenia znajduje się wzór umowy stanowiący Załącznik Nr 2.

**13. Wadium, o ile przewidziano:** Zamawiający nie wymaga wniesienia wadium.

.....  
/nazwa wykonawcy/

.....  
/dokładny adres/

.....  
/telefon/fax

.....  
/adres e-mail – jeśli posiada/

KRS/CEIDG .....

REGON .....

NIP .....

## OFERTA WYKONAWCY

### ZAMAWIAJĄCY

Samodzielny Wojewódzki Publiczny Zespół Zakładów  
Psychiatrycznej Opieki Zdrowotnej im. dr B. Borzym  
26-607 Radom ul. Krychnowicka 1

Nawiązując do zaproszenia do złożenia oferty na „**Rewitalizacja ze zmianą sposobu użytkowania budynku zabytkowego „WILLA” na terenie SWPZZPOZ w Radomiu - Zakup sprzętu medycznego**” oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w cenie:

Lp.	Nazwa produktu	Producent	Typ, model	J. m.	Ilość	Cena jednostkowa netto	Wartość netto PLN	Podatek VAT %	Wartość brutto PLN
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1.	Leżanka lekarska			szt.	3				
2.	Schodki do leżanki			szt.	3				
3.	Parawan			szt.	3				

4.	Aparaty do mierzenia RR			szt.	3				
5.	Waga			szt.	3				
6.	Wózek inwalidzki			szt.	1				
7.	Taboret obrotowy medyczny			szt.	3				
Wartość netto:							Wartość brutto:		

Słownie złotych brutto: .....

Przystępując do postępowania w sprawie udzielenia zamówienia publicznego w trybie zaproszenia na: **Rewitalizacja ze zmianą sposobu użytkowania budynku zabytkowego „WILLA” na terenie SWPZZPOZ w Radomiu - Zakup sprzętu medycznego”**

Oświadczamy, że:

1. Powyższa cena zawiera wszelkie koszty, jakie ponosi Zamawiający w przypadku wyboru naszej oferty.
2. Zobowiązujemy się wykonać przedmiot zamówienia zgodnie z treścią i wymogami opisu przedmiotu zamówienia.
3. Dostawę objętą zamówieniem zamierzamy wykonać sami.
4. Oświadczamy, że związani jesteśmy niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.
5. Oświadczam, że **nie podlegam wykluczeniu** z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. poz. 835).
6. Zostałam (-em) poinformowana (-y) oraz sam poinformowałam (-em) osoby wskazane przeze mnie w ofercie, iż zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016):
  - 1) Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Samodzielny Wojewódzki Zespół Zakładów Psychiatrycznej Opieki Zdrowotnej im. dr Barbary Borzym 26-607 Radom ul. Krychnowicka 1.
  - 2) Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych – Pan Ryszard Bryś tel.: 48 33 24 562, e-mail: [obrona@szpitalpsychiatryczny.radom.pl](mailto:obrona@szpitalpsychiatryczny.radom.pl)
  - 3) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji ustawowych zadań urzędu – na podstawie art. 6 ust. 1 lit. C ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016r. oraz na podstawie art. 9 ust. 1 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016r.

- 4) Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa.
- 5) Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą w czasie określonym przepisami prawa, zgodnie z instrukcją kancelaryjną.
- 6) Posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, ich sprostowania lub ograniczenia przetwarzania.
- 7) Ma Pani/Pan prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego.
- 8) Podanie danych osobowych w zakresie wymaganym ustawodawstwem (zgodnie z instrukcją kancelaryjną oraz Rozporządzeniem Prezesa Rady Ministrów z dnia 27 czerwca 2017r. w sprawie użycia środków komunikacji elektronicznej w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego oraz udostępniania i przechowywania dokumentów elektronicznych (Dz. U. z 2017 roku, poz. 1320) jest obligatoryjne.

..... dnia .....r.

.....

(podpis)

## LEŻANKA LEKARSKA – 3 szt.

Lp.	Opis parametrów wymaganych	Parametr wymagany	Parametr oferowany
1.	Metalowa konstrukcja, malowana proszkowo Leżysko dwuczęściowe Długość 185 cm (+/- 5 cm) Szerokość 55 cm (+/- 5 cm) Wysokość 50 cm (+/- 3 cm) Regulacja kąta nachylenia zagłówka -90° do +35° Dopuszczalne obciążenie 170 kg Zamontowany uchwyt na ręcznik Leżysko pokryte tapicerką łatwą w utrzymaniu czystości	TAK PODAĆ	
2.	Gwarancja	24 miesiące	
3.	Rok produkcji	2023	



SCHODKI DO LEŻANKI – 3 szt.

Lp.	Opis parametrów wymaganych	Parametr wymagany	Parametr oferowany
1.	<p><b>Schodek do leżanki</b>                      Schodek pokryty antypoślizgową wykładziną (atestowaną).                      Stelaż metalowy, malowany proszkowo.                      Nóżki zabezpieczone gumowymi stopkami, które zapobiegają przesuwaniu.                      GŁĘBOKOŚĆ 510 mm +/-20mm                      SZEROKOŚĆ 455 mm +/-20mm                      WYSOKOŚĆ 385 mm +/-20mm</p>	TAK PODAĆ	
2.	Gwarancja	24 miesiące	
3.	Rok produkcji	2023	

PARAWAN – 3 szt.

Lp.	Opis parametrów wymaganych	Parametr wymagany	Parametr oferowany
1.	<p><b>Parawan</b></p> <p>Wymiary 200x170x50cm +/- 10cm                      Parawan składa się z min 3 segmentów                      Ramy metalowe                      Parawan na kółkach jezdnych                      Materiał zmywalny z dodatkiem antybakteryjnym                      Istnieje możliwość czyszczenia parawanu w całości.                      Możliwość wyboru kolorystyki przez Zamawiającego</p>	TAK PODAĆ	
2.	Gwarancja	24 miesiące	
3.	Rok produkcji	2023	

APARAT DO MIERZENIA RR – 3 szt.

Lp.	Opis parametrów wymaganych	Parametr wymagany	Parametr oferowany
1.	<p>Zintegrowany aparat do pomiaru ciśnienia tętniczego krwi na ramieniu z mankietem dla dzieci w etui</p> <p>Model zintegrowany, gruszka połączona z manometrem</p> <p>Liniowa skala z zakresem 0-300 mmHg, znakowana co 2 mm o średnicy 56 mm</p> <p>Brak konieczności zerowania wskazówki</p> <p>Szybka wymiana mankieta (jednowężykowe mankiety)</p> <p>Model z wstrząsoodpornego tworzywa ABS (odporny na upadki)</p> <p>Precyzyjny zawór spustowy wyposażony w mikrofiltry zabezpieczające układ pomiarów</p> <p>Maksymalny błąd pomiaru +/- 3mmHg</p> <p>Gruszka bezlateksowa</p> <p>W zestawie mankiety:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- dla dorosłych obw. 29-41 cm oraz 35-47 cm</li> </ul> <p>Nadający się do prania, bezlateksowy, podwójny szew,</p> <p>Przystosowany dla osób prawo i leworęcznych poprzez przekręcenie uchwytu przy gruszce.</p>	TAK PODAĆ	
2.	Gwarancja	24 miesiące	
3.	Rok produkcji	2023	

WAGA – 3 szt.

Lp.	Opis parametrów wymaganych	Parametr wymagany	Parametr oferowany
1.	<p>Waga kolumnowa ze wzrostomierzem. zalegalizowana do celów medycznych wg klasy III</p> <p>Łatwe przemieszczanie wagi dzięki wbudowanym kółkom transportowym</p> <p>Plastikowo - Aluminiowy bezpieczny wzrostomierz 75-200 cm i odczytem wyniku z przodu i boku wzrostomierza.</p> <p>Funkcja BMI do podstawowej oceny stanu odżywienia pacjenta</p> <p>Platforma, na której stoi pacjent jest zintegrowana pomostem wagi, co zabezpiecza przed wywróceniem się pacjenta przypadkowo stojącego na rogu platformy.</p> <p>Wyniki ważenia "zamrożone" na wyświetlaczu funkcją HOLD. Dzięki temu można najpierw zająć się pacjentem, a następnie zanotować wynik ważenia</p> <p>4 regulowane podgumowane punkty podparcia wagi.</p> <p>Obciążenie maksymalne                      minimum 200 kg</p> <p>Działka elementarna    100 g &lt; 150 kg &gt; 200 g</p> <p>Zakres TARA    200 kg</p> <p>Wymiary, waga (szer. x wys. x głęb.)    300 x 1300 x 400 mm +/- 100 mm</p> <p>Wymiary, platforma (szer. x wys. x głęb.) 270 x 75 x 280 mm +/- 50 mm</p> <p>Wyświetlacz / Wysokość cyfr    LCD / 20 mm</p> <p>Wysokość odczytu            ok. 800 mm</p> <p>Zasilanie elektryczne    6 baterii typu R6 (paluszki)</p>	TAK PODAĆ	
2.	Gwarancja	24 miesiące	
3.	Rok produkcji	2023	

## WÓZEK INWALIDZKI – 1 szt.

Lp.	Opis parametrów wymaganych	Parametr wymagany	Parametr oferowany
1.	<p>Szerokość siedziska 51 cm, obciążenie min 135kg.</p> <p>Wykonany ze stalowej ramy malowanej proszkowo. Posiada wytrzymałe siedzisko nylonowo-bawełniane w kolorze czarnym. Podłokietniki z funkcją uchylenia występują w wersji długiej, bądź krótkiej. Wózek wyposażony jest w funkcję szybkiego demontażu kół. Podnóżki uchylne</p> <p>Koła tylne (24") wykonane są ze stalowych szprych i wyposażone są w opony pompowane lub pełne gumowe.</p> <p>Koła przednie (8") wykonane są w całości z gumy o podwyższonej wytrzymałości na ścieranie.</p>	TAK PODAĆ	
2.	Gwarancja	24 miesiące	
3.	Rok produkcji	2023	

TABORET OBROTOWY MEDYCZNY – 3 szt.

Lp.	Opis parametrów wymaganych	Parametr wymagany	Parametr oferowany
1.	Taboret z regulacją śrubową Podstawa na kółkach z możliwością ich blokady Min. wysokość ok. 47 cm Max. wysokość ok. 57 cm Średnica siedziska ok. 36 cm Średnica podstawy ok. 59 cm	TAK PODAĆ	
2.	Gwarancja	24 miesiące	
3.	Rok produkcji	2023	

UMOWA Nr .../DZP/23/AGI

zawarta w dn. ....2023 r. (zwana dalej Umową)

pomiędzy:

Samodzielnym Wojewódzkim Publicznym Zespołem Zakładów Psychiatrycznej Opieki Zdrowotnej im dr B. Borzym z siedzibą w Radomiu i adresem ul. Krychnowicka 1, 26-607 Radom, wpisanym do rejestru stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji oraz samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej Krajowego Rejestru Sądowego przez Sąd Rejonowy Lublin-Wschód w Lublinie z siedzibą w Świdniku pod nr 216170, posiadającym NIP 948-20-40-243, REGON 670204531, reprezentowanym przez

Dyrektor

Mirosław Ślifirczyk

nazywanym dalej Kupującym

a ..... z siedzibą  
.....i adresem  
.....,  
wpisanym do CEIDG/rejestru przedsiębiorców KRS przez Sąd Rejonowy w  
..... pod nr ..... posiadającym NIP  
....., REGON ..... reprezentowanym przez:

.....

zwanym dalej Sprzedawcą.

*Niniejszą umowę zawarto dla zamówienia wyłączonego na mocy art. 2 ust. 1 pkt 1 ustawy z 11 września 2019 r. – Prawo Zamówień Publicznych (Dz.U. poz. 2019 ze zm.), z zakresu przedmiotowego tej ustawy, zgodnie z Zarządzeniem nr 11/2021 r. Dyrektora Zamawiającego - po ogłoszeniu zaproszenia do składania ofert i wyborze oferty najkorzystniejszej oferty.*

**§ 1**

Przedmiotem umowy jest sprzedaż przez Sprzedawcę Kupującemu Sprzętu medycznego wraz z dostawą, rozładunkiem w pomieszczeniach wskazanych przez Kupującego personelu w zakresie prawidłowego użytkowania i utrzymania, zgodnie Opisem przedmiotu zamówienia stanowiącym Załącznik nr 1 do niniejszej umowy (Przedmiot umowy).

**§ 2**

1. Umowa w pełnym zakresie przewidzianym w §1 zostanie wykonana **do dnia 31.08.2023r.**
2. Sprzedawca zobowiązuje się dostarczyć do siedziby Kupującego Sprzęt medyczny fabrycznie nowy, w oryginalnych opakowaniach i z zabezpieczeniami na czas transportu, wolny od wad, zgodny z obowiązującymi normami, dopuszczony do obrotu na terenie RP.
3. Wydanie Przedmiotu umowy nastąpi w siedzibie Kupującego, w miejscu przez niego wskazanym.
4. Sprzedawca zobowiązuje się uzgodnić termin dostarczenia i wydania Przedmiotu umowy z osobą wskazaną w § 7 ust. 1 pkt 1 Umowy co najmniej na 3 dni przed tym terminem.

5. Sprzedawca wraz ze sprzętem medycznym wyda Kupującemu wydaną przez producenta w języku polskim instrukcję obsługi, kopię deklaracji zgodności, dokumentację techniczną i serwisową, karty gwarancyjne.
6. Za szkody powstałe w czasie dostawy i rozładunku Przedmiotu umowy w mieniu Kupującego lub osób trzecich odpowiada Sprzedawca. Sprzedawca zobowiązuje się do właściwego zabezpieczenia miejsca dostarczenia w celu zapobieżenia szkodom w mieniu Kupującego i osób trzecich.

### §3

1. Kupujący, bez jakichkolwiek roszczeń finansowych ze strony Sprzedawcy z tym związanych, może odmówić przyjęcia dostawy Przedmiotu umowy w całości lub w części jeżeli:
  - 1) dostawa zostanie dokonana bez uzgodnienia z Kupującym;
  - 2) stwierdzona zostanie niezgodność z Opiszem przedmiotu zamówienia lub jakikolwiek element Przedmiotu umowy będzie uszkodzony, nie będzie oryginalnie zapakowany lub zabezpieczony przed zniszczeniem i oznaczony zgodnie z obowiązującymi przepisami lub nie wszystkie opakowania lub zabezpieczenia będą nienaruszone;
  - 3) pracownicy Sprzedawcy odmówią rozładunku, złożenia dostarczonego Przedmiotu zamówienia w miejscu znajdującym się w siedzibie Kupującego;
  - 4) jakikolwiek dostarczony element Przedmiotu zamówienia (dla których jest to wymagane) nie będzie posiadał kompletnej dokumentacji obejmującej dokumenty potwierdzające dopuszczenie do obrotu i stosowania lub innych dokumentów wymaganych przepisami prawa, w tym dokumentacji technicznej, kart gwarancyjnych (o ile są wydawane).
2. Po wydaniu Przedmiotu umowy Strony dokonają odbioru ilościowego Przedmiotu umowy, na okoliczność czego sporządzą Protokół odbioru ilościowego (Część A załącznika nr 2 do umowy). Protokół odbioru ilościowego zostanie sporządzony w 2 egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron jako część Protokołu końcowego.
3. W terminie 2 dni od wydania Przedmiotu umowy, przed dokonaniem montażu, Kupujący sprawdza zgodność z umową dostarczonego sprzętu medycznego, w szczególności zgodność z postanowieniami § 2 ust. 2 i 5 umowy oraz Opiszem przedmiotu zamówienia, na okoliczność czego sporządzi Protokół odbioru końcowego bez wad (część B, C, D załącznika nr 2 do umowy) lub wezwie Sprzedawcę do usunięcia stwierdzonych wad Przedmiotu umowy wyznaczając termin ich usunięcia.
4. Po usunięciu przez Sprzedawcę wad Przedmiotu umowy Strony sporządzą protokół odbioru końcowego.

### §4

1. Sprzedawca zobowiązuje się dostarczyć Przedmiot umowy wyłącznie fabrycznie nowy i wolny od wad.
2. Sprzedawca na cały Przedmiot umowy udziela gwarancji na okres 24 miesięcy, gwarantując brak usterek, staranność wykonania, bezawaryjne działanie, dopuszczenie do obrotu.
3. Bieg terminu gwarancji rozpoczyna się z dniem podpisania Protokołu odbioru końcowego bez wad.
4. W okresie gwarancji Sprzedawca zobowiązuje się:
  - 1) dokonać bezpłatnej naprawy zgłoszonej przez Kupującego usterki lub wymiany na nowy uszkodzonej rzeczy jeżeli po naprawie utraciłaby swoje cechy użytkowe lub estetyczne w terminie 7 dni od dnia dokonania zgłoszenia przez Kupującego;



- 2) wymienić na nowy każdy element Przedmiotu umowy, który pomimo dokonanej uprzednio naprawy nadal wykazuje wadę w terminie 14 dni od dnia zgłoszenia przez Kupującego pod rygorem skorzystania przez Kupującego z uprawnienia do odstąpienia od umowy w zakresie wadliwego sprzętu medycznego;
- 3) w przypadku naprawy lub wymiany trwającej dłużej niż czas określony w pkt 1, dostarczyć do siedziby Zamawiającego na czas naprawy rzecz zastępczą o takich samych parametrach użytkowych;
- 4) dokonać bezpłatnego przeglądu w ostatnim miesiącu okresu gwarancji polegającego na bezpłatnej wymianie wyeksploatowanych elementów Przedmiotu umowy.
5. W razie naprawy trwającej dłużej niż 7 dni, okres obowiązywania gwarancji w stosunku do danego elementu Przedmiotu umowy, ulega wydłużeniu o czas trwania tej naprawy.
6. Wszelkie koszty związane z naprawami gwarancyjnymi lub wymianą, w tym koszty transportu w celu diagnozy, dojazdu i naprawy oraz wszelkich przeglądów gwarancyjnych ponosi Sprzedawca.
7. W przypadku bezskutecznego upływu terminu, o którym mowa w ust. 4 pkt 1 i nie wykonania obowiązku, o którym mowa w ust. 4 pkt 3 umowy, Zamawiającemu przysługuje prawo zlecenia wykonania zastępczego naprawy lub wymiany na nowy bądź podobny innemu podmiotowi na koszt i ryzyko Sprzedawcy lub odstąpienia od umowy w zakresie wadliwego sprzętu medycznego, wg wyboru Kupującego.
8. Sprzedawca zobowiązuje się do umożliwienia przedstawicielom Województwa Mazowieckiego (kontrolerom i wizytatorom) przeprowadzenia kontroli lub wizytacji wykonania przedmiotu niniejszej umowy, w każdym stadium jej realizacji.
9. Niezależnie od powyższych uprawnień z tytułu gwarancji, jeżeli na wyroby udzielono gwarancji producenta, to Sprzedający zobowiązuje się także wydać ważne dokumenty gwarancyjne.
10. Sprzedawca udziela Kupującemu na Sprzęt medyczny rękojmi za wady na warunkach przewidzianych w przepisach Ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks cywilny, rozszerzonej postanowieniami Umowy, na okres począwszy od dnia wydania Przedmiotu umowy do dnia wygaśnięcia gwarancji.
11. Wszelkie koszty związane z realizacją uprawnień z tytułu rękojmi, w tym koszty przejazdów, demontażu, montażu, transportu, części zamiennych, robocizny, zagospodarowania odpadów, a także dokonania tych czynności przez osoby trzecie w przypadku niewykonania ich przez Sprzedawcę w terminie.
12. Jeżeli wada zostanie stwierdzona przed upływem roku od wydania Sprzętu medycznego, domniemywa się, że wada lub jej przyczyna istniała w chwili wydania. Sprzedający zobowiązuje się do ustosunkowania się do żądania z tytułu rękojmi w terminie 3 dni, pod rygorem uznania żądania za uzasadnione, a następnie do realizacji żądań Kupującego z tytułu rękojmi w terminie 7 dni od dnia zgłoszenia wady pod rygorem odstąpienia przez Kupującego od umowy w części wadliwego sprzętu lub zlecenia wykonania zastępczego na koszt i ryzyko Sprzedawcy, wg wyboru Kupującego.
13. Oświadczenie o odstąpieniu od umowy w związku z okolicznościami, o których mowa w ust. 4 pkt 2, ust. 7 i ust. 12 Kupujący złoży w terminie 2 miesiące od ich wystąpienia.

## § 5

1. Kupujący zapłaci Sprzedawcy cenę za realizację Przedmiotu umowy w pełnym zakresie określonym w §1 umowy w łącznej kwocie netto ..... zł (słownie: ...../100), powiększonej o podatek VAT tj. łącznie w kwocie brutto ..... zł (słownie: .....

- ...../100), która wynika z cen jednostkowych za elementy Przedmiotu umowy określonych w Załączniku nr 3 do Umowy.
2. Podstawą wystawienia faktury jest podpisany przez obie strony Protokół odbioru końcowego bez wad.
  3. Faktura może być w formie ustrukturyzowanej faktury elektronicznej na konto PEPPOL nr 9482040243 o jakiej mowa w ustawie z dnia 9 listopada 2018 r. o elektronicznym fakturowaniu w zamówieniach publicznych, koncesjach na roboty budowlane lub usługi oraz partnerstwie publiczno-prywatnym lub w formie elektronicznej na adres [szpital@szpitalpsychiatryczny.radom.pl](mailto:szpital@szpitalpsychiatryczny.radom.pl).
  4. Kupujący zapłaci cenę na podstawie faktury VAT złożonej przez Sprzedającego, w terminie 30 dni od daty jej wystawienia, na rachunek Sprzedającego nr .....

## §6

1. Kupującemu przysługują od Sprzedającego następujące kary umowne:
  - 1) za opóźnienie w realizacji przedmiotu umowy w stosunku do terminu określonego w §2 ust. 1 umowy – w wysokości 2 % ceny brutto określonej w §5 ust. 1 umowy za każdy rozpoczęty dzień opóźnienia,
  - 2) za opóźnienie w bezpłatnej naprawie w terminie określonym w §4 ust. 4 pkt 1 umowy – w wysokości 2 % ceny brutto określonej w §5 ust. 1 umowy za każdy rozpoczęty dzień opóźnienia,
  - 3) za opóźnienie w wymianie wadliwych elementów na elementy wolne od wad w terminie określonym w §4 ust. 4 pkt 2 umowy – w wysokości 2 % ceny brutto uszkodzonego elementu wg Załącznika nr 3 za każdy rozpoczęty dzień opóźnienia,
  - 4) za odstąpienie przez Kupującego od umowy z przyczyn za które odpowiedzialność ponosi Sprzedawca – w wysokości 20% ceny brutto określonej w §5 ust. 1 umowy.
  - 5) za niewykonanie obowiązku z § 4 ust. 4 pkt 3, 4 umowy – w wysokości 5 % ceny brutto określonej w §5 ust. 1 umowy.
2. Wyżej wymienione kary umowne mogą być naliczane niezależnie od siebie.
3. W razie gdy wysokość szkody przewyższa wartość określonej w powyższych ustępach kary umownej, Kupujący może dochodzić odszkodowania przewyższającego tą wartość, na zasadach ogólnych Kodeksu cywilnego.

## § 7

1. Do kontaktów w sprawie wykonania niniejszej Umowy strony upoważniają:
  - ze strony Kupującego Robert Miśkowski nr tel. 502 815 371, email: [robert.miskowski@szpitalpsychiatryczny.radom.pl](mailto:robert.miskowski@szpitalpsychiatryczny.radom.pl)
  - ze strony Sprzedającego ..... nr tel. ...., email: .....
2. Bez zgody Kupującego Sprzedający nie może przenieść należnych wierzytelności (cesja) na osoby trzecie pod rygorem nieważności.
3. Zmiany i uzupełnienia postanowień niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
4. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową będą miały zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego.
5. Sprawy sporne wynikłe z realizacji niniejszej umowy rozstrzygać będzie sąd właściwy miejscowo dla siedziby Kupującego.
6. Strona umowy będąca osobą fizyczną potwierdza niniejszą Umową, że została poinformowana o administratorze i inspektorze danych osobowych, celach i podstawie przetwarzania danych osobowych, ich odbiorcach, okresie przetwarzania, prawie do dostępu, sprostowania, ograniczenia przetwarzania i do sprzeciwu oraz skargi wobec

przetwarzania, i że podanie danych osobowych było warunkiem zawarcia Umowy i obowiązkiem, pod rygorem nie zawarcia Umowy.

## **§ 8**

1. Umowę sporządzono w 2-ch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.
2. Integralną część Umowy stanowią następujące załączniki , z tym że w razie sprzeczności załącznika z Umową, pierwszeństwo ma Umowa:
  - 1) Załącznik nr 1 – Opis przedmiotu zamówienia,
  - 2) Załącznik nr 2 – Wzór protokołu dostawy, montażu, pierwszego uruchomienia, szkolenia personelu i odbioru końcowego
  - 3) Załącznik nr 3 – Formularz cenowy

**Kupujący**

**Sprzedający**

.....

**Załącznik nr 2**  
**do umowy nr .....**

Pieczęć nagłówkowa Podmiotu leczniczego

**PROTOKÓŁ DOSTAWY, MONTAŻU, PIERWSZEGO URUCHOMIENIA, SZKOLENIA PERSONELU I ODBIORU KOŃCOWEGO**

DOTYCZY UMOWY NR (umowa z Wykonawcą)..... z dnia .....

**CZEŚĆ A – DOSTAWA**

W dniu ..... dostarczono do SWPZZPOZ w Radomiu n/w wyroby wraz z niezbędnym oprzyrządowaniem.

Nazwa wyrobu	Dostarczona ilość	Wartość brutto zł

**CZEŚĆ B – MONTAŻ I PIERWSZE URUCHOMIENIE**

Opisane w części A wyroby **wymagaly\*/nie wymagaly\*** montażu. Stwierdzam, że dokonano prawidłowego montażu wyrobów wymienionych w części A protokołu zgodnie z poniższym postanowieniem:

Miejsce montażu	Ilość zamontowanych urządzeń

Opisane w części A wyroby **wymagaly\*/nie wymagaly\*** dokonania pierwszego uruchomienia. Stwierdzam, że wszystkie w/w urządzenia zostały uruchomione i działają bez zarzutu. Dostarczono wszelką niezbędną dla w/w wyrobów dokumentację, w tym karty gwarancyjne, w wymaganej ilości egzemplarzy.

**CZEŚĆ C – SZKOLENIE PERSONELU**

Opisane w części A wyroby **wymagaly\*/nie wymagaly\*** dokonania szkolenia personelu. Dostawca dokonał szkolenia personelu w zakresie działania i obsługi wyrobu opisanego w części A.

Nazwa wyrobu	Ilość przeszkolonych osób

**CZEŚĆ D – ODBIÓR KOŃCOWY**

Stwierdzono **terminowe\*/nie terminowe\*** wywiązanie się Dostawcy z postanowień zawartej z nim umowy w zakresie dostawy wyrobów opisanych w części A.

Opóźnienie Dostawcy polegające naliczaniu kar umownych wynosi ..... dni.

**DOSTAWCA**

**ZAMAWIAJĄCY**

\* niepotrzebne skreślić

Nazwa wykonawcy:

.....

Adres wykonawcy:

.....

**WYKAZ WYKONANYCH DOSTAW**

Składając ofertę na: „**Rewitalizacja ze zmianą sposobu użytkowania budynku zabytkowego „WILLA” na terenie SWPZZPOZ w Radomiu – Zakup sprzętu medycznego**” oświadczam, że w okresie ostatnich 3 lat przed dniem wszczęcia postępowania wykonaliśmy następujące dostawy, odpowiadające swoim rodzajem dostawą stanowiącym przedmiot zamówienia w niniejszym postępowaniu:

L.p.	Rodzaj dostawy	Całkowita wartość zamówienia w złotych	Czas realizacji (data)		Nazwa zamawiającego
			Początek	Koniec	

Załączamy dokumenty potwierdzające, że dostawy zostały wykonane należycie.

.....  
/miejsowość, data/

.....  
Podpisy przedstawicieli Wykonawcy  
upoważnionych do jego reprezentowania