

.....
pieczęć firmowa wykonawcy

FORMULARZ OFERTOWY
DLA UNIWERSYTECKIEGO CENTRUM KLINICZNEGO IM.PROF.K.GIBIŃSKIEGO
ŚLĄSKIEGO UNIWERSYTETU MEDYCZNEGO W KATOWICACH

Nazwa Wykonawcy

Siedziba:

REGON NIP

Tel. fax

Internet e-mail

Ubiegając się o zamówienie publiczne na dostawę do Zamawiającego **materiałów eksploatacyjnych do urządzeń medycznych** oferujemy realizację przedmiotowego zamówienia

część 1 – sonda do endofotokoagulatora okulistycznego Iris Medical – według Załącznika 4.1

za cenę (wartość) netto zł

podatek VAT% tj. zł

Cena ofertowa (wartość brutto):zł

(słownie:.....)

część 2 – port samotrzymający – według Załącznika 4.2

za cenę (wartość) netto zł

podatek VAT% tj. zł

Cena ofertowa (wartość brutto):zł

(słownie:.....)

część 3 – sondy do endofotokoagulatora okulistycznego Laser Star – według Załącznika 4.3

za cenę (wartość) netto zł

podatek VAT% tj. zł

Cena ofertowa (wartość brutto):zł

(słownie:.....)

część 4 – światłowod xenonowy do aparatu Xenotron III – według Załącznika 4.4

za cenę (wartość) netto zł

podatek VAT% tj. zł

Cena ofertowa (wartość brutto):zł

(słownie:.....)

część 5 – materiały eksploatacyjne do aparatu Associate Dorc – według Załącznika 4.5

za cenę (wartość) netto zł

podatek VAT% tj. zł

Cena ofertowa (wartość brutto):zł

(słownie:.....)

.....
*podpis i pieczęć osoby uprawnionej/osób uprawnionych
do reprezentowania wykonawcy*

część 6 – akcesoria i materiały eksploatacyjne do urządzeń medycznych – według Załącznika 4.6 oraz użyczenie aparatu do witrektomii i fakoemulsyfikacji o wymaganych parametrach określonych w Załączniku 4.6a

za cenę (wartość) netto zł

podatek VAT% tj. zł

Cena ofertowa (wartość brutto):zł

(słownie:.....)

Termin dostawy: dostawy materiałów eksploatacyjnych odbywać się będą częściowo w okresie do 12 miesięcy od dnia zawarcia umowy w ilościach i asortymencie wskazanych każdorazowo w zamówieniu częściowym w terminie do (*wpisać oferowany termin według Pkt.XIII.3 SIWZ*) dni kalendarzowych od dnia złożenia zamówienia. W części nr 6 dostawa, instalacja i uruchomienie aparatu do witrektomii i fakoemulsyfikacji oraz przeszkolenie wskazanych pracowników Zamawiającego w terminie do 7 dni kalendarzowych od dnia zawarcia umowy.

Termin płatności: w ciągu (*wpisać oferowany termin według Pkt.XIII.4 SIWZ*) dni od dnia otrzymania faktury za każdą dostarczoną partię przedmiotu zamówienia.

Termin przydatności do użycia: (*wpisać oferowany termin według Pkt.XIII.5 SIWZ*) dni od dnia dostawy przedmiotu zamówienia.

(Jeżeli Wykonawca oferuje różne terminy dla różnych części - należy to w czytelny sposób wpisać w wyżej wykropkowanych miejscach np. dla części nr ... - ...dni; dla części nr ...-...dni)

- Zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia, nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty i zobowiązujemy się spełnić wszystkie wymienione w Specyfikacji wymagania Zamawiającego

- Jesteśmy związani niniejszą ofertą przez czas wskazany w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia tj. 60 dni od daty zakończenia terminu składania ofert.

- Zawarta w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia treść wzoru umowy (dla części nr 1 do 5 –Załącznik nr 5, dla części nr 6 Załącznik Nr 5a) została przez nas zaakceptowana i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego

- Oświadczamy, że przedmiot i warunki realizacji zamówienia są zgodne z ustawą z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2015 r. poz. 876 z późn. zm.) oraz z innymi obowiązującymi przepisami prawnymi w tym zakresie.

-Znając treść art. 297 §1 Kodeksu Karnego oświadczamy, że dane zawarte w ofercie, dokumentach i oświadczeniach są zgodne ze stanem faktycznym.

.....
podpis i pieczęć osoby uprawnionej/osób uprawnionych
do reprezentowania wykonawcy

DZP/381/94A/2016

Załącznik nr 4.6 **ZMIENIONY**

Formularz asortymentowo - cenowy
Akcesoria i materiały eksploatacyjne do urządzeń medycznych

L. p.	Nazwa	Wymagana ilość szt.	Cena jednostkowa netto	Wartość netto	Podatek VAT %	Wartość brutto	Nazwa handlowa/ numer katalogowy i producent oferowanego produktu
1	Jałowy, jednorazowy, zbiorczo zapakowany zestaw akcesoriów niezbędnych do wykonania zabiegu witrektomii tylnej 20G i fakoemulsyfikacji: 1. Kaniula 25G -1 szt. 2. Kaniula do hydrodysekcji 27G – 1 szt. 3. Zestaw do podawania oleju – 1 szt. 4. Kaseta wraz z drenami i nożem 5000 lub 7500cięż/min do witrektomii -1 szt. 5. Obłożenie stolika i CPK 140x140 (±5)cm – 1 szt. 6. Obłożenie pacjenta -1 szt. 7. Nóż 15° z ostrzem skośnym – 1 szt. 8. Nóż sideport 1,2mm – 1 szt. 9. Nóż slit 2,6mm – 1 szt. 10. Osłonka na oko – 1 szt. 11. Tip 0,9mm zakrzywiony– 1 szt. 12. Worek na tacę z ramieniem – 1 szt. 13. Kieliszek 60ml -2 szt. 14. Fartuch M z rękawnikiem (pakiet wierzchni) – 1 szt. 15. Fartuch L – 1 szt. 16. Ocznik – 1 szt. 17. Gazik 8x8cm – 8 szt. 18. Strzykawka 20ml – 1 szt. 19. Strzykawka 5ml z gwintem– 1 szt. 20. Strzykawka 3ml – 2 szt. 21. Przylepce 2,5x13cm – 1 szt. 22. Końcówka do endolasera -1 szt. 23. Mikrogąbki – 1 szt. 24. Ręcznik papierowy -1szt. 25. Podłokietniki -2szt. 26. ILM pensetka -1szt. 27. Igła fletowa -1 szt. 28. Igła 23/25 -1 szt. 29. Soft tip 20G -1szt. 30. Endodiatermia 20G lub 25G -1 szt. 31. Oświetlacz żyrandolowy – 1 szt.	350					
2	Jałowy, jednorazowy, zbiorczo zapakowany zestaw akcesoriów niezbędnych do wykonania zabiegu witrektomii tylnej 23G i fakoemulsyfikacji: 1. Kaniula 25G -1 szt. 2. Kaniula do hydrodysekcji 27G – 1 szt. 3. Worek na tacę i ramię – 1 szt. 4. Kaseta wraz z drenami i nożem 5000 lub 7500 cięż/min do witrektomii – 1 szt. 5. Obłożenie stolika i CPK 140x140(±5)cm -1 szt. 6. Obłożenie pacjenta – 1 szt. 7. Slit 2,6mm – 1 szt. 8. Sideport 1,2mm – 1szt. 9. Nóż 15° z ostrzem skośnym– 1 szt. 10. Tip 0,9mm, zakrzywiony -1 szt. 11. Osłonka na oko -1 szt. 12. Kieliszek 60ml -1 szt. 13. Fartuch M z rękawnikiem (pakiet wierzchni) – 1 szt. 14. Fartuch L – 1 szt. 15. ocznik – 1 szt. 16. Gazik 8x8cm – 8 szt. 17. Strzykawka 20ml – 1 szt. 18. Strzykawka 3ml– 2 szt. 19. Strzykawka 5ml z gwintem– 1 szt. 20. Zestaw do podawania oleju- 1szt. 21. Przylepce 2,5x13cm– 1 szt. 22. Końcówka do endolasera 23G -1 szt. 23. Mikrogąbki – 1 szt. 24. Ręcznik papierowy– 1 szt. 25. Podłokietniki -2szt. 26. Igła fletowa -1 szt. 27. Soft tip 23G-1 szt.	400					

	28. Zestaw do gazu -1 szt. 29. ILM pensetka 23G -1 szt. 30. Oświetlacz żyrandolowy – 1 szt.						
3.	Jałowy, jednorazowy, zbiorczo zapakowany zestaw akcesoriów niezbędnych do wykonania zabiegu witrektomii tylnej 25G i fakoemulsyfikacji: 1. Igła fletowa -1 szt. 2. Kaniula 25G -1 szt. 3. Kaniula do hydrodyssekcji 27G – 1 szt. 4. Obłożenie stolika i CPK 140x140 -1 szt. 5. Obłożenie pacjenta – 1 szt. 6. Osłonka na oko -1szt. 7. Kaseta wraz z drenami i nożem 5000 lub 7500cięć/min do witrektomii tylnej 25G-1szt. 8. Zestaw do podawania gazu -1 szt. 9. Strzykawka 5ml z gwintem -1 szt. 10. Kieliszek 60ml -1 szt. 11. Fartuch M z ręknnikiem (pakiet wierzchni) – 1 szt. 12. Fartuch L – 1 szt. 13. ocznik – 1 szt. 14. Gazik 8x8cm – 8 szt. 15. Strzykawka 20ml – 1 szt. 16. Strzykawka 3ml– 2 szt. 17. Przylepce 2,5x13cm– 1 szt. 18. Kaniula z silikonowym końcem – 1 szt. 19. Mikrogąbki – 1 szt. 20. Worek na ramię i tacę -1 szt. 21. Nóż 15° z ostrzem skośnym– 1 szt. 22. Nóż slit 2,6mm- 1 szt. 23. Tip 0,9mm zakrzywiony – 1 szt. 24. Nóż sideport 1,2mm – 1 szt. 25. Ręcznik papierowy– 1 szt. 26. Podłokietniki -2szt. 27. ILM pensetka 25G -1 szt. 28. Kaniule z zaworkami 25G – 1 szt. 29. Soft tip 25G -1 szt. 30. Końcówka do endolaseru 25G – 1 szt.	250					
		Razem:					

.....
*podpis i pieczęć osoby uprawnionej/osób uprawnionych
do reprezentowania wykonawcy*

.....
pieczęć firmowa wykonawcy

**Wymagane parametry oferowanego do użyczenia
aparatu do witrektomii i fakoemulsyfikacji**

PRODUCENT	
MODEL/TYP	
KRAJ POCHODZENIA	
ROK PRODUKCJI	 - aparat fabrycznie nowy/używany*niepotrzebne skreślić

L.p.	Wymagane parametry
1.	aparat do wykonywania zabiegów witrektomii i fakoemulsyfikacji
2.	aparat posiada wbudowany laser o długości fali 532nm
3.	aparat posiada wbudowany oświetlacz ksenonowy
4.	maksymalna prędkość pracy noża (cięć/min/): 4500 lub większa
5.	maksymalne podciśnienie (mmHg): 650 lub większe
6.	częstotliwość pracy głowicy do fakoemulsyfikacji w zakresie min. 34-42(kHz)
7.	możliwość pracy z nożami 20, 23, 25, 27Ga
8.	pneumatyczny napęd noża
9.	Reflux – możliwość liniowej kontroli
10.	sygnalizacja akustyczna parametrów pracy i stanów alarmowych, potwierdzenia głosowe
11.	pompa robocza Venturi’ego
12.	automatyczne rozpoznawanie rodzaju podłączonego światłowodu
13.	sterowanie parametrami poprzez kolorowy ekran dotykowy o przekątnej min. 14cali
14.	możliwość indywidualnego zaprogramowania parametrów dla min. 5 operatorów
15.	aparat jest właściwy do oferowanych w Załączniku nr 4.6 materiałów eksploatacyjnych
16.	wyposażenie aparatu: -przełącznik nożny z możliwością programowania funkcji poszczególnych przycisków– 1 szt. -przewód sprężonego powietrza - 1 szt. -pilot zdalnego sterowania – 1 szt. -głowica do fakoemulsyfikacji -1 szt. -głowica do fakofragmentacji -1 szt. -pęseta do diatermii stalowa prosta -1szt. -przewód do diatermii silikonowy – 2szt. -końcówki I/A bimanualne – 2 szt. -kluczyk do odkręcania tipa -2 szt. -filtr do mikroskopu Moeller-Wedel HiR900 – 1 szt.
17.	instrukcja obsługi w wersji elektronicznej i papierowej w języku polskim oraz w wersji elektronicznej w języku angielskim

18.	aparat fabrycznie nowy lub używany, rok produkcji nie wcześniej niż 2013
19.	obsługa serwisowa tj. naprawy Aparatu, przeglądy techniczne (co najmniej jeden przegląd) i wymiana części zamiennych na koszt Wykonawcy przez cały okres trwania umowy
20.	wymagany czas naprawy maksymalnie 72 godziny w dni robocze od momentu zgłoszenia przez Zamawiającego uszkodzenia (gdy czas naprawy będzie dłuższy Wykonawca dostarczy na swój koszt Zamawiającemu w celu bieżącej eksploatacji urządzenie zastępcze o identycznym zastosowaniu i parametrach technicznych)

Oświadczam, że oferowany aparat spełnia wszystkie wymienione w powyższej tabeli wymagania

Obsługa serwisowa będzie prowadzona przez serwis techniczny z siedzibą (nazwa, adres, tel., fax, e-mail):

.....
*podpis i pieczęć osoby uprawnionej/osób uprawnionych
do reprezentowania Wykonawcy*

UMOWA –wzór

Zawarta w dniu w Katowicach pomiędzy:
Uniwersyteckim Centrum Klinicznym im.prof.K.Gibińskiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach
z siedzibą: 40 – 514 Katowice, ul. Ceglana 35
wpisanym do KRS pod nr 0000049660
NIP 954-22-74-017
REGON 001325767
zwanym w treści umowy Zamawiającym,
reprezentowanym przez:
Dariusza Jorg - Dyrektora Szpitala

a

.....
z siedzibą:
wpisanym do pod nr
NIP
REGON
zwanym w treści umowy Wykonawcą
reprezentowanym przez:

.....
.....
W wyniku przeprowadzenia przez Zamawiającego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego–zgodnie z ustawą z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity: Dz. U. z 2015 r. poz. 2164 z późn. zm.) została zawarta umowa następującej treści:

§1.

PRZEDMIOT UMOWY

Na podstawie oferty wybranej w w/w postępowaniu Zamawiający zamawia, a Wykonawca przyjmuje do wykonania sprzedaż i dostarczanie do siedziby Zamawiającego **materiałów eksploatacyjnych do urządzeń medycznych** zwanych dalej „Wyroбами medycznymi”, których ilość, rodzaj i cena wymienione są w załączniku nr 1 (formularzu asortymentowo-cenowym wybranej w postępowaniu oferty) oraz użyczenie na czas trwania umowy **aparatu do witrektomii i fakoemulsyfikacji** zwanego dalej „Aparatem”, którego parametry określono w załączniku nr 2 do niniejszej umowy.

§2.

WARUNKI REALIZACJI UMOWY W ZAKRESIE DOSTAWY WYROBÓW MEDYCZNYCH

1. Wykonawca zobowiązuje się realizować umowę zgodnie z:
 - a. obowiązującymi przepisami prawa, a w szczególności zgodnie z ustawą z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz.U. z 2015 r. poz. 876 z późn.zm.);
 - b. warunkami wynikającymi z treści Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.
2. Wykonawca oświadcza i gwarantuje, że:
 - a. oferowane Wyroby medyczne są kompletne, zdatne oraz dopuszczone do obrotu i używania przy udzielaniu świadczeń medycznych;
 - b. oferowane Wyroby medyczne są wolne od wad;
 - c. oferowane Wyroby medyczne są dostarczane transportem i w warunkach zgodnych z zaleceniami producenta.
3. Dostarczane Wyroby medyczne powinny być przez Wykonawcę odpowiednio opakowane i oznakowane (tj. muszą posiadać oznakowanie w języku polskim informujące o nazwie, ilości, dacie ważności, nazwie producenta). Na podstawie art. 14 ust. 2 ustawy z dnia 20 maja 2010 r.

- o wyrobach medycznych (Dz.U. z 2015 r. poz. 876 z póź.zm.) Zamawiający dopuszcza możliwość oznakowania Wyrobów medycznych w języku angielskim.
4. Okres przydatności do użycia dostarczanych Wyrobów medycznych wynosi miesięcy licząc od dnia dostawy.
 5. Każdorazowa dostawa częściowa Wyrobów medycznych odbywać się będzie na podstawie zamówień składanych przez Aptekę Szpitalną.
 6. Zamówienia będą składane Wykonawcy faxem lub e-mailem na numer/adres podany w niniejszej umowie.
 7. Zamawiający upoważnia do składania zamówień na dostawy częściowe Kierownika Apteki Szpitalnej - fax nr (32) 358 12 05 e-mail apteka@uck.katowice.pl
 8. Wykonawca upoważnia do przyjmowania zamówień na dostawy częściowe..... tel. nr fax nr e-mail
 9. Wykonawca będzie realizował dostawy częściowe w asortymencie i ilości wskazanej w zamówieniach, o których mowa w ust. 5 niniejszego paragrafu w terminie do dni kalendarzowych od dnia złożenia zamówienia.
 10. Wykonawca ponosi koszty transportu, ubezpieczenia oraz dostarczenia Wyrobów medycznych do pomieszczeń magazynowych Apteki Szpitalnej w siedzibie Zamawiającego (lokalizacja ul.Ceglana 35).
 11. Przyjęcie przez Zamawiającego przesyłki zawierającej Wyroby medyczne, dostarczonej przez przedstawiciela Wykonawcy (dotyczy także przewoźnika lub innego podmiotu realizującego dostawę na zlecenie Wykonawcy) nie jest poprzedzane badaniem ilościowo – asortymentowym lub jakościowym dostarczonego towaru. Przyjęcie takiej przesyłki przez Zamawiającego nie jest równoznaczne z potwierdzeniem, że przedmiotowy asortyment został dostarczony w ilości i jakości zgodnej z zamówieniem.
 12. Wykonawca zapewnia terminowość dostaw, a ewentualne przeszkody zaistniałe po stronie Wykonawcy lub producenta nie mogą wpłynąć na terminowość dostaw oraz odpowiedzialność Wykonawcy.
 13. Zamawiający ma prawo do składania zamówień bez ograniczeń co do zakresu i ilości, a także prawo do nie wykorzystania pełnego zakresu asortymentu objętego umową w przypadku zmniejszonego zapotrzebowania, pod warunkiem, że niezrealizowana wartość umowy nie będzie większa niż 30% wartości umowy.

§3.

WARUNKI REALIZACJI UMOWY W ZAKRESIE UŻYCZENIA APARATU

1. Wykonawca zobowiązuje się nieodpłatnie dostarczyć, zainstalować i uruchomić Aparat na Bloku Operacyjnym Zamawiającego oraz przeszkolić wskazanych pracowników Zamawiającego w terminie do 7 dni kalendarzowych od dnia zawarcia umowy. Zostanie to potwierdzone protokołem zdawczo-odbiorczym sporządzonym z udziałem obu Stron. Wykonawca zobowiązuje się w terminie do 7 dni kalendarzowych od dnia zawarcia umowy dostarczyć do Zamawiającego pisemną informację odnośnie: wartości brutto dostarczonego Aparatu, pisemną informację o koszcie najmu lub dzierżawy Aparatu, częstości wymaganych przeglądów technicznych Aparatu, a w przypadku aparatu używanego - daty wykonania ostatniego przeglądu technicznego).
2. Wykonawca oświadcza i gwarantuje, że:
 - a) oferowany Aparat jest dopuszczony do obrotu i używania, kompletny i gotowy do funkcjonowania bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji, wolny od wad, a także gwarantuje bezpieczeństwo personelu medycznego i zapewnia wymagany poziom świadczonych usług medycznych,
 - b) dostarczony Aparat posiada wszystkie wymagane prawem certyfikaty lub dokumenty równoważne,
 - c) Aparat nie jest obciążony prawami osób trzecich, oraz należnościami na rzecz Skarbu Państwa z tytułu sprowadzenia go na polski obszar celny.
3. Wykonawca dostarczy Zamawiającemu razem z Aparatem instrukcję obsługi w wersji papierowej i elektronicznej w języku polskim oraz w wersji elektronicznej w języku angielskim.

4. Wykonawca przez cały okres trwania umowy na własny koszt dokonuje napraw Aparatu, przeglądów technicznych i wymiany części zamiennych.
5. Zgłaszanie awarii odbywać się będzie drogą e-mailową lub faksem na adres/numer wskazany w Załączniku nr 2 do umowy.
6. Przeglądy techniczne realizowane będą w ilości zalecanej przez producenta, ale co najmniej jeden raz w roku (w terminach uzgodnionych z Zamawiającym). Wykonawca gwarantuje wykonanie przeglądu technicznego w terminie do 10 dni roboczych od chwili zgłoszenia.
7. Wymagany czas naprawy nie może przekroczyć 72 godzin w dni robocze od momentu zgłoszenia przez Zamawiającego uszkodzenia. W przypadku, gdy czas naprawy będzie dłuższy Wykonawca zobowiązuje się dostarczyć na swój koszt Zamawiającemu urządzenie zastępcze o identycznym zastosowaniu i parametrach technicznych w celu bieżącej eksploatacji przez Zamawiającego.
8. Wykonawca ponosi odpowiedzialność za wszelkie szkody związane z nieprawidłowym wykonaniem napraw i przeglądów.
9. Każda czynność (naprawa, przegląd) zostanie potwierdzona pisemnym protokołem sporządzonym z udziałem pracownika serwisu Wykonawcy oraz pracownika Zamawiającego (Dział Aparatury Medycznej).
10. Zamawiający ponosi odpowiedzialność za wszelkie szkody wynikające z nieprawidłowego (tj. niezgodnego z dostarczoną przez Wykonawcę instrukcją obsługi) użytkowania Aparatu przez personel Zamawiającego.

§4.

WYNAGRODZENIE I WARUNKI PŁATNOŚCI

1. Wynagrodzenie Wykonawcy za należyte zrealizowanie całej umowy, zgodnie ze złożoną ofertą nie może przekroczyć kwoty:
brutto:.....zł
(słownie:.....)
cena netto:zł
nałężny podatek VAT :.....zł
2. Ceny jednostkowe Wyrobów medycznych określone zostały w załączniku nr 1 do umowy.
3. Wykonawca gwarantuje, że w trakcie trwania umowy ceny jednostkowe nie ulegną podwyższeniu. Strony dopuszczają możliwość podwyższenia wynagrodzenia brutto należnego Wykonawcy wyłącznie w formie pisemnego aneksu do niniejszej umowy w przypadku urzędowej zmiany stawki podatku VAT.
4. Zapłata za każdą zamówioną przez Zamawiającego i dostarczoną zgodnie z umową partię Wyrobów medycznych nastąpi przelewem na rachunek Wykonawcy w ciągu dni od dnia otrzymania przez Zamawiającego faktury VAT. W przypadku gdyby Wykonawca zamieścił na fakturze inny termin płatności niż określony w niniejszej umowie obowiązuje termin płatności określony w umowie.
5. Za datę dokonania zapłaty przyjmuje się datę obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.

§5.

REKLAMACJE

1. W przypadku stwierdzenia przez Zamawiającego, że dostarczone Wyroby medyczne nie posiadają oznakowania określonego w §2 ust. 3 umowy, stwierdzenia braków ilościowych w stosunku do zamówienia częściowego, stwierdzenia wadliwości lub niezgodności dostarczonych Wyrobów medycznych ze złożoną ofertą - Zamawiający zgłosi pisemną reklamację Wykonawcy. Zgłoszenie reklamacji może nastąpić również za pośrednictwem faksu na numer wskazany w umowie.
2. Wykonawca rozpatrzy reklamację Zamawiającego w terminie 5 dni roboczych od daty zgłoszenia reklamacji. Nie udzielenie odpowiedzi w tym terminie lub brak podania przyczyn nie uznania zasadności reklamacji w tym terminie uważane będzie za uwzględnienie reklamacji.
3. W przypadku uwzględnienia reklamacji Zamawiającego za zasadną Wykonawca w terminie 5

dni roboczych od dnia uwzględnienia reklamacji uzupełni braki ilościowe, wymieni wadliwe Wyroby medyczne na wolne od wad lub na zgodne ze złożoną ofertą.

4. W przypadku stwierdzenia przez Zamawiającego braków ilościowych, wadliwości lub niezgodności Wyrobu medycznego ze złożoną ofertą albo braku oznakowania dostarczonego Wyrobu medycznego w sposób określony w §2 ust. 3 umowy do dnia usunięcia tych uchybień zamówienie częściowe będzie uważane za niezrealizowane.
5. Wszelkie koszty związane z usunięciem uchybień objętych reklamacją Zamawiającego obciążają Wykonawcę.

§6.

KARY UMOWNE

1. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu kary umowne:
 - a. w wysokości 0,5% wartości brutto Wyrobów medycznych niedostarczonych w ramach danego zamówienia częściowego za każdy dzień opóźnienia w dostarczeniu tych Wyrobów medycznych,
 - b. w wysokości 0,5% wartości brutto danego zamówienia częściowego - za każdy dzień opóźnienia w realizacji obowiązków określonych w §5 ust. 3 niniejszej umowy,
 - c. w wysokości 50,00 zł (słownie: pięćdziesiąt złotych 00/100) za każdy dzień opóźnienia w wykonaniu przez Wykonawcę czynności, o których mowa w § 3 ust. 1 umowy
 - d. w wysokości 50,00 zł (słownie: pięćdziesiąt złotych 00/100) za każdy dzień opóźnienia w wykonaniu naprawy Aparatu względem terminu, o którym mowa w § 3 ust. 7 niniejszej umowy, o ile nie zostanie dostarczone urządzenie zastępcze,
 - e. w wysokości 10% kwoty wynagrodzenia brutto określonego w §4 ust. 1 niniejszej umowy – w przypadku odstąpienia od umowy lub rozwiązania umowy ze skutkiem natychmiastowym z przyczyn, za które odpowiada Wykonawca.
2. Zamawiający ma prawo dochodzić kar umownych poprzez potrącenie ich na podstawie księgowej noty obciążeniowej z jakimikolwiek należnościami Wykonawcy, aż do całkowitego zaspokojenia roszczeń. W przypadku braku możliwości zaspokojenia roszczeń z tytułu kar umownych na zasadach określonych powyżej, księgowa nota obciążeniowa płatna będzie do 14 dni od daty jej wystawienia przez Zamawiającego.
3. W przypadku, gdy wysokość wyrządzonej szkody przewyższa naliczoną karę umowną Zamawiający ma prawo żądać odszkodowania uzupełniającego na zasadach ogólnych.

§7.

ROZWIĄZANIE I ODSZKODOWANIE OD UMOWY

1. W razie wystąpienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, lub dalsze wykonywanie umowy może zagrozić istotnemu interesowi bezpieczeństwa państwa lub bezpieczeństwu publicznemu, Zamawiający może odstąpić od umowy w terminie 30 dni od daty powzięcia wiadomości o takich okolicznościach. W takim wypadku Wykonawca może żądać wyłącznie wynagrodzenia należnego z tytułu wykonania części umowy.
2. Zamawiający może rozwiązać umowę w całości lub części ze skutkiem natychmiastowym w przypadku, gdy:
 - a. Wykonawca opóźni się z realizacją obowiązku określonego w §3 ust. 1 umowy o ponad 10 dni kalendarzowych
 - b. Wykonawca trzykrotnie nie dotrzyma terminów realizacji dostaw częściowych określonych zgodnie z §2 ust. 9 niniejszej umowy;
 - c. opóźnienie w zrealizowaniu dostawy częściowej przekroczy 10 dni kalendarzowych;
 - d. Wykonawca opóźni się z realizacją któregośkolwiek z obowiązków określonych w §5 ust. 3 umowy o ponad 10 dni kalendarzowych.
3. Oświadczenie Zamawiającego o odstąpieniu lub o rozwiązaniu umowy zostanie wysłane listem poleconym na adres Wykonawcy podany w umowie.
4. Rozwiązanie umowy na podstawie ust. 2 niniejszego paragrafu nie zwalnia Wykonawcy od obowiązku zapłaty kar umownych i odszkodowań.

§8.

ZINTEGROWANY SYSTEM ZARZĄDZANIA

1. W związku z wdrożeniem przez Zamawiającego Zintegrowanego Systemu Zarządzania w zakresie zarządzania środowiskowego (norma ISO14001:2004) oraz zarządzania bezpieczeństwem i higieną pracy (norma OHSAS 18001:2007) Wykonawca gwarantuje, że:
 - a. osoby wykonujące obsługę serwisową posiadają wszystkie wymagane obowiązującymi przepisami oraz niezbędne dla realizacji umowy szkolenia z zakresu bezpieczeństwa i higieny pracy oraz aktualne badania lekarskie i specjalistyczne wg potrzeb,
 - b. osoby wykonujące obsługę serwisową przebywające na terenie Szpitala będą posiadały widoczne oznakowanie z logo firmy (np. identyfikatory i/lub ubranie robocze z widocznym napisem nazwy firmy).
2. Wykonawca świadomy zagrożeń wynikających z działalności Zamawiającego (załącznik A) zobowiązuje się wypełnić i podpisać wraz z umową następujące dokumenty:
 - załączniki B (Zobowiązanie Wykonawcy)
 - załącznik C (Lista pracowników Wykonawcy poinformowanych o zagrożeniach wynikających z działalności Uniwersyteckiego Centrum Okulistyki i Onkologii w Katowicach)
 - załącznik D (Zasady środowiskowe dla Wykonawców).

§9.

POSTANOWIENIA KOŃCOWE

1. Umowa zawarta jest na okres 12 miesięcy od daty zawarcia umowy.
2. Po zakończeniu użytkowania Zamawiający wyda Aparat Wykonawcy w miejscu jego zainstalowania, a Wykonawca odbierze Aparat w stanie niepogorszonym, z uwzględnieniem naturalnego zużycia wynikającego z normalnej eksploatacji Aparatu.
3. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie odpowiednie przepisy ustawy - Prawo zamówień publicznych, ustawy o wyrobach medycznych i Kodeksu Cywilnego.
4. W przypadku niejasności w zapisach niniejszej umowy Strony mogą odwołać się do zapisów w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.
5. Strony ustalają, że wszelkie zmiany postanowień niniejszej umowy mogą być wprowadzane wyłącznie zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa oraz przy zachowaniu zasad wynikających z niniejszej umowy. Strony dopuszczają zmiany w umowie w zakresie:
 - a. zmiany danych stron (np. zmiana siedziby, adresu, nazwy)
 - b. zmiany numeru katalogowego producenta dotyczącego przedmiotu umowy
 - c. zmiany producenta Wyrobów medycznych, w przypadku gdy producent wskazany w ofercie przez Wykonawcę wycofał się z produkcji pod warunkiem, że Wyroby medyczne innego producenta w pełni spełniają wymogi wynikające ze Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, a cena tych Wyrobów będzie nie wyższa niż określona w umowie. W takim przypadku Wykonawca przekazuje Zamawiającemu nowe, odpowiednie, aktualne zaświadczenia podmiotu uprawnionego do kontroli jakości potwierdzające, że dostarczane produkty odpowiadają określonym normom lub specyfikacjom technicznym
6. Zmiany określone w ust. 4 pkt a) wymagają dla swej skuteczności pisemnego powiadomienia drugiej strony. Zmiany określone w ust. 4 pkt b) i c) wymagają formy pisemnego aneksu pod rygorem nieważności.
7. Wykonawca nie może bez uzyskania wcześniejszej pisemnej zgody Zamawiającego, przejąć jakichkolwiek praw lub obowiązków wynikających z niniejszej umowy na osoby trzecie. Czynność prawna mająca na celu zmianę wierzyciela może nastąpić po uprzednim wyrażeniu zgody przez podmiot tworzący Zamawiającego.
8. Wszelkie spory wynikłe na tle realizacji umowy będzie rozstrzygał sąd powszechny właściwy dla siedziby Zamawiającego.
9. Umowę sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, w tym dwa egzemplarze dla Zamawiającego, jeden egzemplarz dla Wykonawcy.

Załączniki do umowy:

- Formularz asortymentowo-cenowy
- Wymagane parametry Aparatu
- Załączniki A,B,C,D

Wykonawca

Zamawiający

**Informacja dla Wykonawcy o zagrożeniach wynikających z działalności
Uniwersyteckiego Centrum Klinicznego im.prof.K.Gibińskiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach
podczas wykonywania prac na jego terenie.**

 CZYNNIKI BIOLOGICZNE			
Lp.	Zagrożenie	Skutek	Środki zapobiegawcze
1.	Na terenie Szpitala występują szkodliwe czynniki biologiczne, które mogą oddziaływać negatywnie na organizm człowieka i być przyczyną wielu chorób (np. wirusowe zapalenie wątroby typ B i C, gruźlica, HIV). Podstawowym źródłem zagrożenia jest pacjent i jego materiał biologiczny. Sytuacje, w których może dojść do kontaktu z czynnikiem biologicznym 1. Niezabezpieczony przez personel medyczny skażony sprzęt i narzędzia jednorazowego lub wielorazowego użytku (igły, skalpele, igły do szycia itp.). 2. Nieodpowiednia segregacja zużytego sprzętu jednorazowego użytku. 3. Nieprawidłowa dekontaminacja miejsc zabrudzonych czynnikiem biologicznym. 4. Prace wykonywane na czynnej instalacji kanalizacyjnej (węzły sanitarne, kratki ściekowe, odstożniki, osadniki itp.). 5. Czynniki biologiczne przenoszone drogą powietrzną – kropelkową w kontakcie z pacjentami, odwiedzającymi oraz personelem Szpitala. 6. Czynniki biologiczne znajdujące się na powierzchniach, wyposażeniu, powierzchniach roboczych, sprzęcie medycznym.	Choroby zakaźne. Alergie, uczulenia, zakażenie. Choroby nowotworowe. Śmierć.	1. Skaleczenia, zranienia, otarcia przed przystąpieniem do pracy zabezpiecz opatrunkiem nieprzemakalnym. 2. Skaleczenia, zadrapania na odkrytych częściach rąk, ramion osłóń ubraniem z długim rękawem. 3. Zgłoś się do Izby Przyjęć w przypadku zakłucia, skaleczenia sprzętem i aparaturą medycznym, która potencjalnie może być skażoną krwią lub innym materiałem biologicznym. 4. W zależności od potrzeby stosuj środki ochrony indywidualnej (np. maseczki, okulary ochronne, przyłbice, rękawice). 5. Przestrzegaj podstawowych zasad higieny i bezpieczeństwa pracy myj i dezynfekuj ręce przed spożywaniem posiłku oraz po wyjściu ze Szpitala.



CZYNNIKI CHEMICZNE

<i>Lp.</i>	<i>Zagrożenie</i>	<i>Skutek</i>	<i>Środki zapobiegawcze</i>
2.	W Szpitalu podczas procesów pracy stosowane są niebezpieczne substancje i mieszaniny chemiczne takie jak: 1. Odczynniki analityczne (kwasy, zasady) 2. Metanol, Ksylen 3. Formaldehyd 4. Podchloryn sodu 5. Tlenek etylenu 6. Środki dezynfekcyjne, myjące.	Zatrucia, podrażnienie. Choroby górnych dróg oddechowych. Alergie, uczulenia. Uszkodzenia oczu i skóry. Poparzenia.	1. Uzyskaj informację od personelu o stosowanych środkach chemicznych i zagrożeniach z nimi związanymi. 2. Zapoznaj się z właściwościami preparatów chemicznych, z którymi będziesz miał kontakt. 3. Postępuj zgodnie z zasadami określonymi w kartach charakterystyki i stosuj środki ochrony indywidualnej. 4. W sytuacjach awaryjnych (np. uszkodzenie opakowania, rozlanie środka chemicznego) poinformuj personel.



CZYNNIKI NIEBEZPIECZNE - URAZOWE

<i>Lp.</i>	<i>Zagrożenie</i>	<i>Skutek</i>	<i>Środki zapobiegawcze</i>
3.	W Szpitalu podczas procesów pracy używany jest sprzęt medyczny jednorazowego oraz wielorazowego użytku (np. igły, skalpele, wenflony, nożyczki, końcówki pipet, szkiełka), który może stanowić zagrożenie dla Wykonawcy i być przyczyną urazów. Do kontakt z tym sprzętem może dojść w sposób niezamierzony w przypadku nieprzestrzegania zasad segregacji przez personel medyczny oraz porzucenia przez pacjentów.	Rany cięte, klute palców, dłoni. Skaleczenia. Przecięcia, zakłucia.	1. Nie podejmuj samodzielnie usuwania sprzętu i narzędzi medycznych pozostawionych przez personel lub pacjentów, zgłaszaj ten fakt personelowi medycznemu. 2. Zachowaj szczególną uwagę przy pracy z użyciem ostrych, spiczastych narzędzi.
4.	Podczas poruszania się po terenie Szpitala może dojść do: 1. Uderzenie o ruchome lub nieruchome czynniki materialne (np. wyposażenie pomieszczeń, meble, aparatura i sprzęt medyczny, łóżka, wózki z pacjentami na salach, korytarzach, ciągach komunikacyjnych itp.). 2. Upadku na tym samym poziomie spowodowanym potknięciem, poślizgnięciem na nierównych, mokrych, śliskich powierzchniach. 3. Upadku na schodach.	Potłuczenia, guzy, siniaki. Złamania kończyn. Uszkodzenia kręgosłupa. Wstrząśnięcia mózgu.	1. Utrzymuj porządek i czystość na stanowisku pracy. 2. Poruszaj się po drogach komunikacyjnych stosując zasadę poruszania się prawą stroną. 3. Zwracaj uwagę na transportowanych pacjentów na wózkach i łóżka na ciągach komunikacyjnych. 4. Zachowaj uwagę podczas poruszania się po schodach: nie rozmawiaj przez telefon, nie używaj klatki schodowej jako drogi transportowej, trzymaj się poręczy.

Zobowiązanie Wykonawcy

W imieniu Wykonawcy realizującego przedmiot umowy nr DZP/381/94A/2016 z dnia

(„Umowa”) zobowiązuje się do:

1. Przestrzegania ogólnie obowiązujących przepisów i zasad w zakresie bezpieczeństwa i higieny pracy, ochrony przeciwpożarowej oraz ochrony środowiska, jakich dotyczy zakres świadczonych prac lub usług.
2. Zapoznania swoich pracowników oraz pracowników podwykonawcy delegowanych do realizacji Umowy z treścią niniejszej procedury nie później niż przed rozpoczęciem realizacji Umowy.
3. Poinformowania swoich pracowników oraz pracowników podwykonawcy o zagrożeniach wynikających z działalności Szpitala nie później niż przed rozpoczęciem prac i usług objętych Umową.

Ze strony Uniwersyteckiego Centrum Klinicznego im.prof.K.Gibińskiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach:

.....

osoba sprawująca nadzór

Wykonawca

nazwa firmy

.....

adres

W imieniu Wykonawcy:

Nazwisko, imię

Stanowisko / funkcja

.....

Data

.....

Podpis

DZP/381/94A/2016 (dotyczy części nr 6)

Załącznik C

**Lista pracowników Wykonawcy
poinformowanych o zagrożeniach wynikających z działalności
Uniwersyteckiego Centrum Klinicznego im.prof.K.Gibińskiego
Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach**

Nazwa firmy:

Inwestycja: Umowa nr DZP/381/94A/2016 z dnia

Lp.	Imię i Nazwisko	Stanowisko	Data	Podpis
1.				
2				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				
16				
17.				
18				
19.				
20.				

Podpis Wykonawcy

.....

ZASADY ŚRODOWISKOWE DLA WYKONAWCÓW

1. Wykonawca powinien przestrzegać wymagań określonych w systemie zarządzania środowiskowego wg. ISO14001, a w szczególności:
 - przestrzegać wymagań prawnych w zakresie podpisanej ze Szpitalem umowy
 - zmniejszyć dla otoczenia uciążliwość swojej działalności związanej z wykonywaniem prac zleconych przez Szpital
 - minimalizować ilość powstających odpadów
 - zabierać z terenu wszelkie odpady powstałe w czasie świadczenia usług
 - zmniejszać zużycie nośników energii i surowców naturalnych
2. Wykonawcy nie wolno:
 - wwozić na teren Szpitala jakichkolwiek odpadów
 - składować żadnych substancji mogących zanieczyścić powietrze atmosferyczne, wodę, glebę, a w przypadku, gdy substancje te służą do wykonywania usług dla firmy szczególnie ich składowania i stosowania należy uzgodnić z Koordynatorem ds. środowiska
 - myć pojazdów na terenie Szpitala
 - spalać odpadów na terenie Szpitala
 - wylewać jakichkolwiek substancji niebezpiecznych do gleby lub kanalizacji
3. Wykonawca powinien przeprowadzić szkolenie wśród podległych pracowników wykonujących usługę w zakresie obowiązującej w Szpitalu polityki środowiskowej, bhp oraz systemu zarządzania środowiskowego wg ISO 14001.
4. Wykonawca powinien dopuścić Pełnomocnika ds. Jakości wraz z zespołem auditorów do kontroli postępowania na zgodność z przyjętymi zasadami środowiskowymi w Szpitalu.
5. W sytuacjach wątpliwych i nieokreślonych w powyższych zasadach środowiskowych należy zwracać się do Pełnomocnika ds. Jakości.

Podpis Wykonawcy

.....

.....

data