

Uniwersyteckie Centrum Okulistyki i Onkologii
Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny
Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach
40-514 Katowice ul. Ceglana 35

Znak sprawy : D/ZP/381/37B/14

SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA
(CPV 50421000-2)

Obsługa serwisowa aparatury medycznej okulistycznej

Postępowanie o udzielenie zamówienia prowadzone jest w trybie **przetargu nieograniczonego poniżej 134 000 EURO** na podstawie ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo Zamówień Publicznych (tekst jednolity: Dz. U. z 2013 r. poz. 907 z późn. zm.)

Specyfikację istotnych warunków zamówienia wraz z załącznikami
zatwierdził

14. KWI. 2014

DYREKTOR

Dariusz Jorg

DYREKTOR

Dariusz Jorg

I. Zamawiający:

Uniwersyteckie Centrum Okulistyki i Onkologii Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach
40-514 Katowice, ul. Ceglana 35
NIP: 954-22-74-017 Regon: 001325767
Tel. 32/3581200 lub 32/358-13-32 fax. 32/251-84-37 lub 32/358-14-32
Internet : www.klinika.katowice.pl e-mail : zp@szpitalceglana.pl

II. TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA:

Postępowanie prowadzone będzie w trybie przetargu nieograniczonego.

III. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

1. Przedmiotem zamówienia jest obsługa serwisowa w zakresie napraw i przeglądów technicznych aparatury medycznej okulistycznej-
Części nr 1 -5 - Usługi w zakresie napraw i przeglądów technicznych aparatów wyszczególnionych w załącznikach nr 4.1-4.5 do SIWZ
Części nr 6-10 - Usługi w zakresie napraw aparatów wyszczególnionych w załącznikach nr 4.6- 4.10 do SIWZ
2. Przez naprawy aparatury medycznej rozumie się wszelkie prace wykonywane w celu przywrócenia im pełnej sprawności technicznej, w tym także: demontaże, montaż, transport do miejsca użytkowania, instalacje oraz potwierdzenie wykonania tych czynności protokołem serwisowym i wpisem do paszportu technicznego aparatu.
3. Przez przeglądy techniczne rozumie się wykonywanie czynności, których zakres określają zalecenia producenta aparatu, polegających na sprawdzeniu poprawności działania urządzenia, przeprowadzeniu koniecznych kalibracji, konserwacji prewencyjnych oraz wymianie części zużywalnych i potwierdzenie wykonania tych czynności protokołem serwisowym i wpisem do paszportu technicznego aparatu.
4. Warunki realizacji niniejszego zamówienia winny być zgodne z ustawą z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2010 r. Nr 107, poz. 679 z póź.zm.) oraz z innymi obowiązującymi przepisami prawnymi w tym zakresie.
5. Zaleca się, aby Wykonawca dokonał wizji lokalnej aparatury medycznej okulistycznej wyszczególnionej w załącznikach do specyfikacji w celu uzyskania wszystkich informacji dla poprawnego przygotowania oferty. Koszty dokonania wizji lokalnej poniesie Wykonawca.
6. Zamawiający wymaga, aby przeglądy techniczne wykonywane były w terminach uzgodnionych drogą faksową lub elektroniczną z Działem Aparatury i Techniki Medycznej Zamawiającego.

IV. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA:

Termin realizacji zamówienia wynosi 24 miesiące i rozpoczyna się w dniach wskazanych w załącznikach nr 4.1-4.10 do specyfikacji istotnych warunków zamówienia

V. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ OPIS SPOSOBU DOKONYWANIA OCENY SPEŁNIANIA TYCH WARUNKÓW :

1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się wykonawcy którzy spełniają warunki dotyczące:
 - 1). posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania - Zamawiający nie określa szczegółowych warunków; za spełniających ten warunek Zamawiający uzna Wykonawców, którzy przedłożą oświadczenie stanowiące załącznik nr 2a). do SIWZ
 - 2). posiadania wiedzy i doświadczenia - Zamawiający nie określa szczegółowych warunków; za spełniających ten warunek Zamawiający uzna Wykonawców, którzy przedłożą oświadczenie stanowiące załącznik nr 2a). do SIWZ
 - 3). dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia - Zamawiający nie określa szczegółowych warunków; za spełniających ten warunek Zamawiający uzna Wykonawców, którzy przedłożą oświadczenie stanowiące załącznik nr 2a). do SIWZ

KIEROWNIK
Działu Aparatury i Techniki Medycznej

mgr inż. Bożena Trzęsimech

SPECJALISTA
Działu Aparatury i Techniki Medycznej

mgr inż. Michał Lysko

- 4). sytuacji ekonomicznej i finansowej - Zamawiający nie określa szczegółowych warunków; za spełniających ten warunek Zamawiający uzna Wykonawców, którzy przedłożą oświadczenie stanowiące załącznik nr 2a). do SIWZ.
2. Ponadto o udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy:
 - 1). nie podlegają wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia (art. 24 ust. 1 ustawy Pzp)
 - 2). złożą ofertę, której treść odpowiada treści niniejszej Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.
3. Wykonawca może polegać na wiedzy i doświadczeniu, potencjale technicznym, osobach zdolnych do wykonania zamówienia lub zdolnościach finansowych innych podmiotów, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nimi stosunków. Wykonawca w takiej sytuacji zobowiązany jest udowodnić Zamawiającemu, iż będzie dysponował zasobami niezbędnymi do realizacji zamówienia, w szczególności przedstawiając w tym celu pisemne zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia.
4. Ocena spełniania warunków zostanie dokonana na podstawie przedłożonych dokumentów i oświadczeń według formuły spełnia/nie spełnia.

VI. WYKAZ OŚWIADCZEŃ LUB DOKUMENTÓW, JAKIE MAJĄ DOSTARCZYĆ WYKONAWCY W CELU POTWIERDZENIA SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU .

1. Dla potwierdzenia spełnienia warunków udziału w postępowaniu opisanych w pkt V.1 SIWZ Wykonawca dołączy do oferty oświadczenie stanowiące załącznik nr 2a). do SIWZ.
2. W celu wykazania braku podstaw do wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia w okolicznościach, o których mowa w art. 24 ust.1 ustawy Wykonawca dołączy do oferty:
 - a. oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia – załącznik nr 2b). do SIWZ,
 - b. aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, w celu wykazania braku podstaw do wykluczenia w oparciu o art. 24 ust. 1 pkt 2 ustawy, wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.
2. Jeżeli wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej stosuje się odpowiednio § 4.1 rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 19 lutego 2013 r. w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy oraz form, w jakich te dokumenty mogą być składane (Dz. U. 2013 r. poz. 231).
3. W celu wykazania braku podstaw do wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia w okolicznościach, o których mowa w art. 24 ust. 2 pkt 5 ustawy Wykonawca dołączy do oferty oświadczenie o przynależności do tej samej grupy kapitałowej lub informację o tym, że nie należy do grupy kapitałowej – załącznik nr 3 do SIWZ.

VII. INFORMACJE O SPOSOBIE POROZUMIEWANIA SIĘ ZAMAWIAJĄCEGO Z WYKONAWCAMI ORAZ PRZEKAZYWANIA OŚWIADCZEŃ LUB DOKUMENTÓW, A TAKŻE WSKAZANIE OSÓB UPRAWNIONYCH DO POROZUMIEWANIA SIĘ Z WYKONAWCAMI.

1. Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego o wyjaśnienie treści Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia. Zamawiający jest obowiązany udzielić wyjaśnień niezwłocznie, jednak nie później niż na 2 dni przed upływem terminu składania ofert pod warunkiem, że wniosek o wyjaśnienie treści specyfikacji wpłynie do Zamawiającego nie później niż do końca dnia, w którym upływa połowa wyznaczonego terminu składania ofert. Jeżeli wniosek o wyjaśnienie treści specyfikacji wpłynie po upływie terminu składania wniosku, Zamawiający może udzielić wyjaśnień albo pozostawić wniosek bez rozpoznania. Dla ułatwienia udzielania odpowiedzi wszelkie pytania dotyczące przedmiotu zamówienia prosimy przelać równocześnie e-mailem na adres zp@szpitalceglana.pl.
2. Oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje zamawiający i wykonawcy przekazują pisemnie, faksem lub drogą elektroniczną. Jeżeli Zamawiający lub Wykonawca przekazuje oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje faksem lub drogą elektroniczną, każda ze stron na żądanie drugiej niezwłocznie potwierdza fakt ich otrzymania. Do przekazywania

KIEROWNIK SPECJALISTA
Działu Aparatury i Techniki Medycznej Działu Aparatury i Techniki Medycznej

mgr inż. Bożena Trzemişiech

mgr inż. Michał Lysko

oświadczeń, dokumentów, pełnomocnictw uzupełnianych na podstawie art. 26 ust. 3 ustawy Prawo zamówień publicznych stosuje się formę pisemną.

3. Osoba uprawniona do porozumiewania się z wykonawcami: Andrzej Rechowicz - Kierownik Działu Zamówień Publicznych, fax 32 3581-432 e-mail : zp@szpitalceglana.pl

VIII. WADIUM

Zamawiający nie wymaga wniesienia wadium.

IX. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ

1. Wykonawca jest związany ofertą przez okres 30 dni.
2. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.
3. Wykonawca samodzielnie lub na wniosek Zamawiającego może przedłużyć termin związania ofertą, z tym, że Zamawiający może tylko raz, co najmniej na 3 dni przed upływem terminu związania ofertą, zwrócić się do Wykonawców o wyrażenie zgody na przedłużenie tego terminu o oznaczony okres, nie dłuższy jednak niż 60 dni.

X. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWYWANIA OFERTY

1. Wykonawca ponosi wszelkie koszty przygotowania i złożenia oferty.
2. Każdy Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę na dowolną ilość części, przy czym części nie mogą być dzielone przez Wykonawców.
3. Ofertę sporządza się w języku polskim z zachowaniem formy pisemnej pod rygorem nieważności.
4. Zamawiający wymaga w ofercie następujących dokumentów:
 - a) Wypełniony czytelnie, podpisany i opieczetowany przez osobę uprawnioną/ osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy formularz ofertowy według druku stanowiącego załącznik nr 1 specyfikacji.
 - b) Podpisany i opieczetowany przez osobę uprawnioną / osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy formularz oświadczeń Wykonawcy o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu według druku stanowiącego załącznik nr 2a) specyfikacji.
 - c) Podpisany i opieczetowany przez osobę uprawnioną / osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy formularz oświadczeń Wykonawcy o braku podstaw do wykluczenia z postępowania według druku stanowiącego załącznik nr 2b) specyfikacji.
 - d) Wypełniony, podpisany i opieczetowany przez osobę uprawnioną/osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy formularz oświadczenia o przynależności do tej samej grupy kapitałowej lub informacji o tym, że nie należy do grupy kapitałowej według druku stanowiącego załącznik nr 3 specyfikacji
 - e) Wypełniony, podpisany i opieczetowany przez osobę uprawnioną/ osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy formularz cenowy zawierający wyszczególnienie ilościowe i asortymentowe przedmiotu zamówienia na drukach stanowiących załączniki nr 4.1 do 4.10 specyfikacji (odpowiednio do oferowanej/nych części)
 - f) wymagane przez Zamawiającego dokumenty wyszczególnione w pkt VI SIWZ.
5. Dokumenty określone w pkt. VI.2.b winny być przedstawione w formie oryginałów albo poświadczonych za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę (osobę uprawnioną/ osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy) kserokopii.
6. W przypadku udzielenia pełnomocnictwa do reprezentacji Wykonawcy wymagane jest złożenie oryginału dokumentu lub kserokopii poświadczonej notarialnie.
7. Dokumenty sporządzone w języku obcym muszą być złożone wraz z tłumaczeniem na język polski potwierdzonym za zgodność z oryginałem przez wykonawcę (osobę uprawnioną/ osoby uprawnione do reprezentowania wykonawcy).
8. Dla wykonawców występujących wspólnie ma w szczególności zastosowanie art. 23 Prawa zamówień publicznych. Wykonawcy wspólnie ubiegający się o zamówienie zobowiązani są do ustanowienia pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo reprezentowania ich w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego. Pełnomocnictwo należy załączyć do oferty.

KIEROWNIK
Działu Aparatury i Techniki Medycznej
mgr inż. Bożena Trzęsimech

SPECJALISTA
Działu Aparatury i Techniki Medycznej
mgr inż. Michał Lysko

9. W przypadku oferty składanej przez wykonawców ubiegających się wspólnie o udzielenie zamówienia publicznego, dokumenty potwierdzające, że wykonawca nie podlega wykluczeniu składa każdy z wykonawców oddzielnie.
10. Jeżeli wykonawca, wykazując spełnianie warunków, o których mowa w art. 22 ust. 1 Pzp polega na zasobach innych podmiotów, na zasadach określonych w art. 26 ust. 2b Pzp, a podmioty te będą brały udział w realizacji części zamówienia, zamawiający żąda przedstawienia w odniesieniu do tych podmiotów dokumentów dotyczących tego podmiotu w zakresie wymaganym dla wykonawcy. Postanowienia dotyczące podmiotów, które mają siedzibę lub miejsce zamieszkania poza granicami Rzeczypospolitej stosuje się odpowiednio.
11. W przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia oraz w przypadku innych podmiotów, na zasobach których wykonawca polega na zasadach określonych w art. 26 ust. 2b ustawy, kopie dokumentów dotyczących odpowiednio wykonawcy lub tych podmiotów są poświadczane za zgodność z oryginałem odpowiednio przez wykonawcę lub te podmioty.
12. Ofertę należy złożyć w zamkniętej kopercie gwarantującej zachowanie w poufności jej treści oraz zabezpieczenie jej nienaruszalności do terminu otwarcia ofert.
13. Koperta powinna być zaadresowana według poniższego wzoru :

„ Nazwa , adres Wykonawcy

.....

**Uniwersyteckie Centrum Okulistyki i Onkologii w Katowicach
ul. Ceglana 35 40-514 Katowice**

Oferta na obsługę serwisową aparatury medycznej okulistycznej

D/ZP/381/15B/14 – część nr

– Nie otwierać przed 22.04.2014 r. godz.10.30”

14. Wykonawca może wprowadzić zmiany do złożonej oferty bądź wycofać ofertę pod warunkiem, że Zamawiający otrzyma pisemne powiadomienie o wprowadzeniu zmian bądź wycofaniu przed upływem terminu składania ofert – w sposób analogiczny do sposobu złożenia oferty.
15. Zamawiający może powierzyć wykonanie części zamówienia podwykonawcy.
16. Wszelkie poprawki lub zmiany w tekście oferty muszą być parafowane własnoręcznie przez osobę podpisującą ofertę.
17. W przypadku, gdy informacje zawarte w ofercie stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, co do których Wykonawca zastrzega, że nie mogą być udostępniane innym, muszą być oznakowane klauzulą: „ Informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu art. 11 ust. 4 ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji” i dołączone do oferty; zaleca się ,aby były trwale, oddzielnie spięte.

XI. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT

Opakowaną w wyżej wymieniony sposób ofertę należy złożyć w siedzibie Zamawiającego w Katowicach przy ul. Ceglanej 35 w sekretariacie pokój D022

Termin składania ofert upływa w dniu 22.04.2014 r. o godz.10.00.

Zamawiający niezwłocznie zwróci oferty złożone po terminie do składania ofert.

Otwarcie ofert nastąpi w siedzibie Zamawiającego w Katowicach przy ul. Ceglanej 35 w pokoju E057 w dniu **22.04.2014 r.** o godz. 10.30

XII. OPIS SPOSOBU OBLICZENIA CENY

1. Cena musi uwzględniać wszystkie wymagania niniejszej Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia tj. obejmować wszelkie koszty, jakie poniesie Wykonawca z tytułu należytej oraz zgodnej z obowiązującymi przepisami realizacji przedmiotu zamówienia np.:

-koszt przeglądów technicznych

KIEROWNIK SPECJALISTA
Działu Aparatury i Techniki Medycznej Działu Aparatury i Techniki Medycznej

mgr inż. Bożena Trzęsimech

mgr inż. Michał Lysko

- koszty materiałów i narzędzi potrzebnych do wykonania usługi
 - koszty robocizny
 - koszty dojazdu do i z siedziby Zamawiającego dla wykonania usługi przeglądu ;
 - koszty cła i podatków, jeśli takie występują;
 - koszty transportu i ubezpieczenia aparatury medycznej w przypadku realizacji naprawy poza siedzibą Zamawiającego;
 - koszty wydania orzeczeń technicznych kwalifikujących aparaty do wycofania z eksploatacji.
2. Cena nie obejmuje kosztów części zamiennych, które będą płatne oddzielnie.
 3. Cena nie obejmuje kosztów dojazdu do i z siedziby Zamawiającego dla wykonania usługi naprawy, które będą płatne oddzielnie.
 4. Cena ma być wyrażona w złotych polskich.
 5. Ceny jednej roboczogodziny, ceny ryczałtowe za przegląd, wartości netto i brutto oraz należny podatek VAT należy podać z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.
 6. Dla części nr 1 do 5 (Załącznik nr 4.1 do 4.5) ceny brutto oferty dla poszczególnych części to sumy wartości brutto z tabeli I i tabeli II.
 7. Dla części nr 6 do 10 (Załącznik nr 4.6 do 4.10) ceny brutto oferty dla poszczególnych części to wartości brutto z tabeli I.
 8. Stawka podatku VAT jest określana zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (Dz. U. z 2004 r. Nr 54, poz. 535 z póź.zm.).

XIII. OPIS KRYTERIÓW, KTÓRYMI ZAMAWIAJACY BĘDZIE SIĘ KIEROWAŁ PRZY WYBORZE OFERTY, WRAZ Z PODANIEM ZNACZENIA TYCH KRYTERIÓW I SPOSOBU OCENY OFERT

Jedynym kryterium oceny ofert jest cena 100% wagi dla każdej zaoferowanej części.

Sposób obliczania liczby punktów badanej oferty za cenę:

C min. – cena minimalna spośród ocenianych ofert

Cn – cena badanej oferty

100 – stały współczynnik

$(C_{min} / C_n) \times 100 \times 100\% =$ ilość punktów badanej oferty

Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta, która otrzyma największą ilość punktów

XIV. INFORMACJE O FORMALNOŚCIACH, JAKIE POWINNY ZOSTAĆ DOPEŁNIONE PO WYBORZE OFERTY W CELU ZAWARCIA UMOWY W SPRAWIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO

1. Niezwłocznie po wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający jednocześnie zawiadomi Wykonawców, którzy złożyli oferty o:
 - wyborze najkorzystniejszej oferty, podając nazwę (firmę), albo imię i nazwisko, siedzibę albo adres zamieszkania i adres Wykonawcy, którego ofertę wybrano oraz uzasadnienie jej wyboru oraz nazwy (firmy), albo imiona i nazwiska, siedziby albo miejsca zamieszkania i adresy Wykonawców, którzy złożyli oferty, a także punktację przyznaną ofertom w każdym kryterium oceny ofert i łączną punktację
 - Wykonawcach, których oferty zostały odrzucone, podając uzasadnienie faktyczne i prawne,
 - Wykonawcach, którzy zostali wykluczeni z postępowania o udzielenie zamówienia podając uzasadnienie faktyczne i prawne.
 - terminie, określonym zgodnie z art. 94 ust. 1 lub 2 ustawy Pzp, po którego upływie umowa w sprawie zamówienia publicznego może być zawarta.
2. Zawiadomienie o wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający niezwłocznie umieści na stronie internetowej www.klinika.katowice.pl oraz w miejscu publicznie dostępnym w swojej siedzibie.
3. Zamawiający zawrze umowę w sprawie zamówienia publicznego, z zastrzeżeniem art. 183 ustawy Pzp, z wybranym Wykonawcą w terminie nie krótszym niż 5 dni od dnia przesłania zawiadomienia o wyborze najkorzystniejszej oferty faksem lub drogą elektroniczną, albo 10 dni – jeżeli zostało

KIEROWNIK SPŁACALNI
Działu Aparatury i Techniki Medycznej Działu Aparatury i Techniki Medycznej

mgr inż. Bożena Trzęsimiech

mgr inż. Michał Lysko

przesłane w inny sposób, na warunkach będących istotnymi postanowieniami, a stanowiącymi wzór umowy – załącznik nr 5 do niniejszej specyfikacji. Zamawiający może zawrzeć umowę w sprawie zamówienia publicznego przed upływem ww. terminów jeżeli w postępowaniu złożono tylko jedną ofertę, a także, gdy w postępowaniu nie odrzucono żadnej oferty oraz nie wykluczono żadnego Wykonawcy. Miejsce i termin podpisania umowy Zamawiający wskaże wybranemu w wyniku niniejszego postępowania Wykonawcy. Jeżeli wybrana oferta została złożona przez Wykonawców o których mowa w art. 23 Prawa zamówień publicznych Zamawiający może żądać przed zawarciem umowy w sprawie niniejszego zamówienia umowy regulującej współpracę tych Wykonawców.

XV. POZOSTAŁE REGUŁY POSTĘPOWANIA

1. Zamawiający nie przewiduje możliwości udzielenia zamówień uzupełniających, o których mowa w art. 67 ust. 1 pkt 6 Prawa zamówień publicznych.
2. Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert wariantowych.
3. Zamawiający nie przewiduje przeprowadzenia aukcji elektronicznej, nie ustanawia dynamicznego systemu zakupów oraz nie zamierza zawrzeć umowy ramowej.
4. Termin płatności – Zapłata za każdą naprawę i przegląd nastąpi przelewem w ciągu 30 dni od otrzymania przez Zamawiającego faktury VAT wystawionej po podpisaniu protokołu odbioru wykonania usługi.
5. Do spraw nieuregulowanych w niniejszej Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia mają zastosowanie przepisy ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity: Dz. U. z 2013 r. poz. 907 z późn. zm) oraz Kodeksu cywilnego.

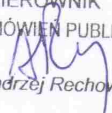
XVI. POUCZENIE O ŚRODKACH OCHRONY PRAWNEJ PRZYSŁUGUJĄCYCH WYKONAWCY W TOKU POSTĘPOWANIA O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA

1. Wykonawcom, a także innemu podmiotowi, jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu danego zamówienia oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez Zamawiającego przepisów ustawy Prawo zamówień publicznych przysługują środki ochrony prawnej zgodnie z Działem VI ustawy Pzp.
2. Odwołanie przysługuje wyłącznie od niezgodnej z przepisami ustawy czynności zamawiającego podjętej w postępowaniu o udzielenie zamówienia lub zaniechania czynności, do której Zamawiający jest zobowiązany na podstawie ustawy Pzp.
3. Odwołanie przysługuje wyłącznie wobec czynności:
 - opisu sposobu dokonywania oceny spełniania warunków udziału w postępowaniu
 - wykluczenia odwołującego z postępowania o udzielenie zamówienia
 - odrzućcenia oferty odwołującego.

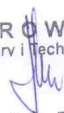
Załączniki:

1. Formularz ofertowy
- 2a), 2b), 3. Formularze oświadczeń Wykonawcy
- 4.1 - 4.10 Formularze cenowe
- 5, 6. Wzory umów

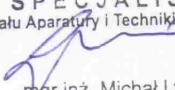
KIEROWNIK
DZIAŁU ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH


mgr Andrzej Rechowicz

KIEROWNIK
Działu Aparatury i Techniki Medycznej


mgr inż. Bożena Trzęsimiech

SPECJALISTA


mgr inż. Michał Lysko

.....
pieczęć firmowa Wykonawcy

**FORMULARZ OFERTOWY
DLA UNIWERSYTECKIEGO CENTRUM OKULISTYKI I ONKOLOGII
SAMODZIELNY PUBLICZNY SZPITAL KLINICZNY
ŚLĄSKIEGO UNIWERSYTETU MEDYCZNEGO W KATOWICACH**

Nazwa Wykonawcy

Siedziba:

REGON NIP

Tel. fax

Internet e-mail

Osoba do kontaktów:

Ubiegając się o zamówienie publiczne na **obsługę serwisową aparatury medycznej okulistycznej** określonej w stosownych załącznikach oferujemy realizację przedmiotowego zamówienia

- dla części nr 1 do 5 - prosimy powielić poniższy tekst odpowiednią ilość razy w zależności od ilości oferowanych części

*- wpisać odpowiedni numer części

** -wpisać odpowiedni numer załącznika

-w części nr* - usługi w zakresie napraw i przeglądów technicznych aparatów wyszczególnionych w załączniku nr**

cena netto zł

podatek VAT% tj. zł

Cena (wartość) brutto: zł

(słownie:.....zł)

- dla części nr 6 do 10 - prosimy powielić poniższy tekst odpowiednią ilość razy w zależności od ilości oferowanych części

*- wpisać odpowiedni numer części

** -wpisać odpowiedni numer załącznika

-w części nr* - usługi w zakresie napraw aparatów wyszczególnionych w załączniku nr**

cena netto zł

podatek VAT% tj. zł

Cena (wartość) brutto: zł

(słownie:.....zł)

Termin realizacji zamówienia: Termin realizacji zamówienia wynosi 24 miesiące i rozpoczyna się w dniach wskazanych w załącznikach nr 4.1-4.10

Termin płatności: Zapłata za każdą naprawę i przegląd nastąpi przelewem w ciągu 30 dni od otrzymania przez Zamawiającego faktury VAT wystawionej po podpisaniu protokołu odbioru wykonania usługi

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

KIEROWNIK
Działu Aparatury i Techniki Medycznej

mgr inż. Bożena Trzęsimiech

SPECJALISTA
Działu Aparatury i Techniki Medycznej

mgr inż. Michał Lysko

Warunki gwarancji: Wykonawca udziela na dostarczone i wymienione w trakcie naprawy części i podzespoły miesięcznej gwarancji (co najmniej 6 miesięcznej) gwarancji od dnia wykonania naprawy i podpisania protokołu odbioru wykonania usługi.

- 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. 30 dni od daty zakończenia terminu składania ofert.

- Zawarta w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia treść wzoru umowy (Załącznik nr 5) 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

- Zapoznaliśmy się z treścią wzoru umowy o powierzenie przetwarzania danych osobowych (Załącznik nr 6) i w przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się, że zawrzemy/firma wskazana w ofercie do obsługi serwisowej zawrze przedmiotową umowę na wskazanych warunkach (dotyczy części nr 1, 2, 3, 5, 12, 14)

- Oświadczamy , że następującą część zamówienia zamierzam powierzyć podwykonawcom

-wskazuję następujących podwykonawcównazwa (firma) jako podmioty, na których zasoby powołuję się na zasadach określonych w art. 26 ust. 2b ustawy Prawo zamówień publicznych, w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, o których mowa w art. 22 ust. 1 ustawy.

- Oświadczamy, że warunki realizacji niniejszego zamówienia są zgodne z ustawą o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2010 r. Nr 107, poz. 679 z póź. zm.) i 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

KIEROWNIK
Działu Aparatury i Techniki Medycznej

SPECJALISTA

Działu Aparatury i Techniki Medycznej

mgr inż. Bożena Trzęsimiech

mgr inż. Michał Lysko

.....
pieczęć firmowa Wykonawcy

OŚWIADCZENIA WYKONAWCY

Oświadczam, że zgodnie z art. 22 ust.1 ustawy Prawo zamówień publicznych spełniam warunki dotyczące:

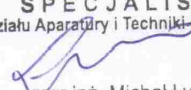
- 1). posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania;
- 2). posiadania wiedzy i doświadczenia;
- 3). dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia;
- 4). sytuacji ekonomicznej i finansowej.

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

KIEROWNIK
Działu Aparatury i Techniki Medycznej


mgr inż. Bożena Trzęsimech

SPECJALISTA
Działu Aparatury i Techniki Medycznej


mgr inż. Michał Lysko

.....
pieczęć firmowa Wykonawcy

OŚWIADCZENIA WYKONAWCY

Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia, w szczególności na podstawie art. 24 ust.1 ustawy, który stanowi, że z postępowania o udzielenie zamówienia wyklucza się:

- 1). Wykonawców, którzy wyrządzili szkodę, nie wykonując zamówienia lub wykonując je nienależycie, lub zostali zobowiązani do zapłaty kary umownej, jeżeli szkoda ta lub obowiązek zapłaty kary umownej wyniosły nie mniej niż 5% wartości realizowanego zamówienia i zostały stwierdzone orzeczeniem sądu, które uprawomocniło się w okresie 3 lat przed wszczęciem postępowania;
- 2). Wykonawców, z którymi dany zamawiający rozwiązał albo wypowiedział umowę w sprawie zamówienia publicznego albo odstąpił od umowy w sprawie zamówienia publicznego, z powodu okoliczności, za które wykonawca ponosi odpowiedzialność, jeżeli rozwiązanie albo wypowiedzenie umowy albo odstąpienie od niej nastąpiło w okresie 3 lat przed wszczęciem postępowania, a wartość niezrealizowanego zamówienia wyniosła co najmniej 5% wartości umowy;
- 3). Wykonawców w stosunku, do których otwarto likwidację lub których upadłość ogłoszono, z wyjątkiem Wykonawców, którzy po ogłoszeniu upadłości zawarli układ zatwierdzony prawomocnym postanowieniem sądu, jeżeli układ nie przewiduje zaspokojenia wierzycieli przez likwidację majątku upadłego;
- 4). Wykonawców, którzy zalegają z uiszczaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne, z wyjątkiem przypadków gdy uzyskali oni przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie, rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu;
- 5). osoby fizyczne, które prawomocnie skazano za przestępstwo popełnione w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia, przestępstwo przeciwko prawom osób wykonujących pracę zarobkową, przestępstwo przeciwko środowisku, przestępstwo przekupstwa, przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu lub inne przestępstwo popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowych, a także za przestępstwo skarbowe lub przestępstwo udziału w zorganizowanej grupie albo związku mających na celu popełnienie przestępstwa lub przestępstwa skarbowego;
- 6). spółki jawne, których wspólnika prawomocnie skazano za przestępstwo popełnione w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia, przestępstwo przeciwko prawom osób wykonujących pracę zarobkową, przestępstwo przeciwko środowisku, przestępstwo przekupstwa, przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu lub inne przestępstwo popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowych, a także za przestępstwo skarbowe lub przestępstwo udziału w zorganizowanej grupie albo związku mających na celu popełnienie przestępstwa lub przestępstwa skarbowego;
- 7). spółki partnerskie, których partnera lub członka zarządu prawomocnie skazano za przestępstwo popełnione w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia, przestępstwo przeciwko prawom osób wykonujących pracę zarobkową, przestępstwo przeciwko środowisku, przestępstwo przekupstwa, przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu lub inne przestępstwo popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowych, a także za przestępstwo skarbowe lub przestępstwo udziału w zorganizowanej grupie albo związku mających na celu popełnienie przestępstwa lub przestępstwa skarbowego;
- 8). spółki komandytowe oraz spółki komandytowo-akcyjne, których komplementariusza prawomocnie skazano za przestępstwo popełnione w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia, przestępstwo przeciwko prawom osób wykonujących pracę zarobkową, przestępstwo przeciwko środowisku, przestępstwo przekupstwa, przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu lub inne przestępstwo popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowych, a także za przestępstwo skarbowe lub przestępstwo udziału w zorganizowanej grupie albo związku mających na celu popełnienie przestępstwa lub przestępstwa skarbowego;
- 9). osoby prawne, których urzędującego członka organu zarządzającego prawomocnie skazano za przestępstwo popełnione w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia, przestępstwo przeciwko prawom osób wykonujących pracę zarobkową, przestępstwo przeciwko środowisku, przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu lub inne przestępstwo popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowych, a także za przestępstwo skarbowe lub przestępstwo udziału w zorganizowanej grupie albo związku mających na celu popełnienie przestępstwa lub przestępstwa skarbowego;
- 10). podmioty zbiorowe, wobec których sąd orzekł zakaz ubiegania się o zamówienia, na podstawie przepisów o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary;
- 11). wykonawców będących osobami fizycznymi, które prawomocnie skazano za przestępstwo, o którym mowa w art. 9 lub art. 10 ustawy z dnia 15 czerwca 2012 r. o skutkach powierzania wykonywania pracy cudzoziemcom przebywającym wbrew przepisom na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej (Dz. U. poz. 769) – przez okres 1 roku od dnia uprawomocnienia się wyroku;
- 12). wykonawców będących spółką jawną, spółką partnerską, spółką komandytową, spółką komandytowo-akcyjną lub osobą prawną, których odpowiednio wspólnika, partnera, członka zarządu, komplementariusza lub urzędującego członka organu zarządzającego prawomocnie skazano za przestępstwo, o którym mowa w art. 9 lub art. 10 ustawy z dnia 15 czerwca 2012 r. o skutkach powierzania wykonywania pracy cudzoziemcom przebywającym wbrew przepisom na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej – przez okres 1 roku od dnia uprawomocnienia się wyroku.

Równocześnie oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż niezależnie od wyżej wymienionych przypadków powodujących wykluczenie z postępowania, zostanę z tego postępowania wykluczony także w razie zaistnienia okoliczności wymienionych w art. 24 ust. 2 ustawy, który stanowi, że z postępowania o udzielenie zamówienia wyklucza się również wykonawców, którzy:

- 1). wykonywali bezpośrednio czynności związane z przygotowaniem prowadzonego postępowania, z wyłączeniem czynności wykonywanych podczas dialogu technicznego, o którym mowa w art. 31a ust. 1 lub posługiwali się w celu sporządzenia oferty osobami uczestniczącymi w dokonywaniu tych czynności, chyba, że udział tych wykonawców w postępowaniu nie utrudni uczciwej konkurencji,
- 2). nie wnieśli wadium do upływu terminu składania ofert, na przedłużony okres związania ofertą lub w terminie, o którym mowa w art. 46 ust. 3, albo nie zgodzili się na przedłużenie okresu związania ofertą – w przypadku, gdy wadium jest wymagane
- 3). złożyli nieprawdziwe informacje mające wpływ lub mogące mieć wpływ na wynik prowadzonego postępowania,
- 4). nie wykazali spełniania warunków udziału w postępowaniu,
- 5). należąc do tej samej grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. Nr 50, poz. 331, z późn. zm.) złożyli odrębne oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w tym postępowaniu, chyba że wykażą, że istniejące między nimi powiązania nie prowadzą do zachwiania uczciwej konkurencji pomiędzy wykonawcami w postępowaniu o udzielenie zamówienia.

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

KIEROWNIK
Działu Aparatury i Techniki Medycznej
mgr inż. Bożena Trzemiśsiech

SPECJALISTA
Działu Aparatury i Techniki Medycznej
mgr inż. Michał Lysko

.....
pieczęć firmowa Wykonawcy

**Oświadczenie/Informacja* Wykonawcy
o przynależności do tej samej grupy kapitałowej
(art. 24 ust. 2 pkt 5 ustawy Prawo zamówień publicznych)**

Oświadczam, że przynależę do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16.02.2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. Nr 50 poz. 331 z późn.zm.), w której skład wchodzi następujące podmioty:

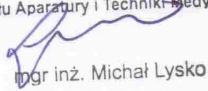
- 1)
- 2)
- 3)

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

Informuję, że nie należę do grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. Nr 50 poz. 331 z późn.zm.).

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

**Należy podpisać: Oświadczenie o przynależności do grupy kapitałowej LUB Informację*

KIEROWNIK Działu Aparatury i Techniki Medycznej  mgr inż. Bożena Trzęsimiech	SPECJALISTA Działu Aparatury i Techniki Medycznej  mgr inż. Michał Lysko
---	---

Formularz cenowy

Tabela I - przeglądy techniczne

L.P.	Nazwa/rodzaj aparatu	Ilość aparatów (szt.)	Planowana ilość przeglądów	Cena ryczałtowa za 1 przegląd netto	Wartość Netto (kol.4 x kol.5)	Podatek VAT		Wartość brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	Tonometr bezkontaktowy Tomey FT-1000	2	4					
2	Tonometr rogówkowy Tomey TMS4	1	2					
3	Pachymetr Tomey SPI00	1	2					
4	Tomograf OCT Tomey SS1000 Casia	1	2					
RAZEM:								

Cena za przegląd zawiera wszystkie koszty związane z wykonaniem usługi, w tym dojazd

Tabela II - naprawa

L.P.	Nazwa/rodzaj aparatu	Ilość aparatów (szt.)	Planowana ilość roboczogodzin pracy serwisu w ramach naprawy dla określonych w kol. 3 ilości aparatów	Cena ryczałtowa jednej roboczogodziny netto	Wartość Netto (kol.4 x kol.5)	Podatek VAT		Wartość brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	Tonometr bezkontaktowy Tomey FT-1000	5	15					
2	Tonometr rogówkowy Tomey TMS4							
3	Pachymetr Tomey SPI00							
4	Tomograf OCT Tomey SS1000 Casia							

Tabela III

koszt dojazdu do i z siedziby Zamawiającego dla wykonania usługi naprawy		Wartość Netto	Podatek VAT		Wartość * brutto
			%	kwota	

* tej wartości NIE NALEŻY ujmować w cenie ofertowej (będzie płatna oddzielnie) !!!

Opis sposobu obliczenia ceny znajduje się w Pkt XII SIWZ
Termin rozpoczęcia realizacji zamówienia: 26.07.2014
Strony podpiszą umowę o powierzenie przetwarzania danych osobowych

KIEROWNIK
Działu Aparatury i Techniki Medycznej
mgr inż. Bożena Trzęsimech

SPECJALISTA
Działu Aparatury i Techniki Medycznej
mgr inż. Michał Lysko

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

Formularz cenowy

Tabela I - przeglądy techniczne

L.P.	Nazwa/rodzaj aparatu	Ilość aparatów (szt.)	Planowana ilość przeglądów	Cena ryczałtowa za 1 przegląd netto	Wartość Netto (kol.4 x kol.5)	Podatek VAT		Wartość brutto
		3	4	5	6	7	8	9
1	Elektroretinograf EDI Veris	1	2					

Cena za przegląd zawiera wszystkie koszty związane z wykonaniem usługi, w tym dojazd

Tabela II - naprawa

L.P.	Nazwa/rodzaj aparatu	Ilość aparatów (szt.)	Planowana ilość roboczogodzin serwisu w ramach naprawy dla określonych w kol. 3 ilości aparatów	Cena ryczałtowa jednej roboczogodziny netto	Wartość Netto (kol.4 x kol.5)	Podatek VAT		Wartość brutto
		3	4	5	6	7	8	9
1	Elektroretinograf EDI Veris	1	6					

Tabela III

	Wartość Netto	Podatek VAT		Wartość * brutto
		%	kwota	
koszt dojazdu do i z siedziby Zamawiającego dla wykonania usługi naprawy				

* tej wartości NIE NALEŻY ujmować w cenie ofertowej (będzie płatna oddzielnie) !!!

Opis sposobu obliczenia ceny znajduje się w Pkt XII SIWZ
Termin rozpoczęcia realizacji zamówienia: dzień zawarcia umowy
Strony podpiszą umowę o potwierzenie przetwarzania danych osobowych

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

KIEROWNIK
Działu Aparatury i Techniki Medycznej
mgr inż. Bożena Trzęsimech

SPECJALISTA
Działu Aparatury i Techniki Medycznej
mgr inż. Michał Lysko

Formularz cenowy

Tabela I - przeglądy techniczne

L.P.	Nazwa/rodzaj aparatu	Ilość aparatów (szt.)	Planowana ilość przeglądów	Cena ryczałtowa za 1 przegląd netto	Wartość Netto (kol.4 x kol.5)	Podatek VAT		Wartość brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	Elektroretinograf LKC UTAS-E1000	1	2					

Cena za przegląd zawiera wszystkie koszty związane z wykonaniem usługi, w tym dojazd

Tabela II - naprawa

L.P.	Nazwa/rodzaj aparatu	Ilość aparatów (szt.)	Planowana ilość roboczogodzin pracy serwisu w ramach naprawy dla określonych w kol. 3 ilości aparatów	Cena ryczałtowa jednej roboczogodziny netto	Wartość Netto (kol.4 x kol.5)	Podatek VAT		Wartość brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	Elektroretinograf LKC UTAS-E1000	1	3					

Tabela III

koszt dojazdu do i z siedziby Zamawiającego dla wykonania usługi naprawy	Wartość Netto	Podatek VAT		Wartość * brutto
		%	kwota	

* tej wartości NIE NALEŻY ujmować w cenie ofertowej (będzie płatna oddzielnie) !!!

Opis sposobu obliczenia ceny znajduje się w Pkt XII SIWZ

Termin rozpoczęcia realizacji zamówienia: dzień zawarcia umowy

Strony podpiszą umowę o powierzenie przetwarzania danych osobowych

KIEROWNIK
Działu Aparatury i Techniki Medycznej

SPECJALISTA
Działu Aparatury i Techniki Medycznej

mgr inż. Bożena Trzęsimech

mgr inż. Michał Lysko

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

Formularz cenowy

Tabela I - przeglądy techniczne

L.P.	Nazwa/rodzaj aparatu	Ilość aparatów (szt.)	Planowana ilość przeglądów	Cena ryczałtowa za 1 przegląd netto	Wartość Netto (kol.4 x kol.5)	Podatek VAT		Wartość brutto
1		3	4	5	6	7	8	9
1	Laser do SLT Ellex Solo	1	2					

Cena za przegląd zawiera wszystkie koszty związane z wykonaniem usługi, w tym dojazd

Tabela II - naprawa

L.P.	Nazwa/rodzaj aparatu	Ilość aparatów (szt.)	Planowana ilość roboczogodzin serwisu w ramach naprawy dla określonych w kol. 3 ilości aparatów	Cena ryczałtowa jednej roboczogodziny netto	Wartość Netto (kol.4 x kol.5)	Podatek VAT		Wartość brutto
1		3	4	5	6	7	8	9
1	Laser do SLT Ellex Solo	1	8					

Tabela III

koszt dojazdu do i z siedziby Zamawiającego dla wykonania usługi naprawy	Wartość Netto	Podatek VAT		Wartość * brutto
		%	kwota	

* tej wartości NIE NALEŻY ujmować w cenie ofertowej (będzie płatna oddzielnie).!!!

Opis sposobu obliczenia ceny znajduje się w Pkt XII SIWZ
Termin rozpoczęcia realizacji zamówienia: 26.07.2014 r.

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

KIEROWNIK
Działu Aparatury i Techniki Medycznej
mgr inż. Bożena Trzęsimech

SPECJALISTA
Działu Aparatury i Techniki Medycznej
mgr inż. Michał Lysko

Formularz cenowy

Tabela I - przeglądy techniczne

L.P.	Nazwa/rodzaj aparatu	Ilość aparatów (szt.)	Planowana ilość przeglądów	Cena ryczałtowa za 1 przegląd netto	Wartość Netto (kol.4 x kol.5)	Podatek VAT		Wartość brutto
1	System obrazowania okulistycznego Clarity Retcam III	1	2			%	kwota	
						7	8	9

Cena za przegląd zawiera wszystkie koszty związane z wykonaniem usługi, w tym dojazd

Tabela II - naprawa

L.P.	Nazwa/rodzaj aparatu	Ilość aparatów (szt.)	Planowana ilość roboczogodzin serwisu w ramach naprawy dla określonych w kol. 3 ilości aparatów	Cena ryczałtowa jednej roboczogodziny netto	Wartość Netto (kol.4 x kol.5)	Podatek VAT		Wartość brutto
1	System obrazowania okulistycznego Clarity Retcam III	1	6			%	kwota	
						7	8	9

Tabela III

koszt dojazdu do i z siedziby Zamawiającego dla wykonania usługi naprawy	Wartość Netto	Podatek VAT		Wartość * brutto
		%	kwota	

* tej wartości NIE NALEŻY ujmować w cenie ofertowej (będzie płatna oddzielnie).!!!

Opis sposobu obliczenia ceny znajduje się w Pkt XII SIWZ
Termin rozpoczęcia realizacji zamówienia: 21.06.2014 r.

Strony podpiszą umowę o powierzenie przetwarzania danych osobowych

KIEROWNIK
Działu Aparatury i Techniki Medycznej
SPECJALISTA
Działu Aparatury i Techniki Medycznej

mgr inż. Bożena Trzęsimech
mgr inż. Michał Lysko

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

Formularz cenowy

Tabela I - naprawa

L.P	Nazwa/rodzaj aparatu	Ilość aparatów (szt.)	Planowana ilość roboczogodzin serwisu w ramach naprawy dla określonej w kol. 3 ilości aparatów	Cena ryczałtowa jednej roboczogodziny netto	Wartość Netto (kol.4 x kol.5)	Podatek VAT		Wartość brutto
1	2	3	4	5	6	%	kwota	9
1	Synoptofor Clement Clarke 2001	3	4			7	8	
2	Tonometr aplanacyjny Clement Clarke	3	4					

Tabela II

koszt dojazdu do i z siedziby Zamawiającego dla wykonania usługi naprawy	Wartość Netto	Podatek VAT		Wartość * brutto
		%	kwota	

* tej wartości NIE NALEŻY ujmować w cenie ofertowej (będzie płatna oddzielnie).!!!

Opis sposobu obliczenia ceny znajduje się w Pkt XII SIWZ
Termin rozpoczęcia realizacji zamówienia: dzień zawarcia umowy

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

KIEROWNIK
Działu Aparatury i Techniki Medycznej

SPECJALISTA
Działu Aparatury i Techniki Medycznej

mgr inż. Bożena Trzęsimech

mgr inż. Michał Lysko

Formularz cenowy

Tabela I - naprawa

L.P	Nazwa/rodzaj aparatu	Ilość aparatów (szt.)	Planowana ilość roboczogodzin pracy serwisu w ramach naprawy dla określonej w kol. 3 ilości aparatów	Cena ryczałtowa jednej roboczogodziny netto	Wartość Netto (kol.4 x kol.5)	Podatek VAT		Wartość brutto
						%	kwota	
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	Automatyczny keratometr Humhrey AK420	2	4					
2	Autorefraktometr Humphrey HAR570		4					

Tabela II

koszt dojazdu do i z siedziby Zamawiającego dla wykonania usługi naprawy	Wartość Netto	Podatek VAT		Wartość * brutto
		%	kwota	
* tej wartości NIE NALEŻY ujmować w cenie ofertowej (będzie płatna oddzielnie).!!!				

Opis sposobu obliczenia ceny znajduje się w Pkt XII SIWZ
Termin rozpoczęcia realizacji zamówienia: dzień zawarcia umowy

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

KIEROWNIK
Działu Aparatury i Techniki Medycznej
mgr inż. Bożena Trześmiech

SPECJALISTA
Działu Aparatury i Techniki Medycznej
mgr inż. Michał Lysko

Formularz cenowy

Tabela I - naprawa

L.P	Nazwa/rodzaj aparatu	Ilość aparatów (szt.)	Planowana ilość roboczogodzin pracy serwisu w ramach naprawy dla określonej w kol. 3 ilości aparatów	Cena ryczałtowa jednej roboczogodziny netto	Wartość Netto (kol.4 x kol.5)	Podatek VAT		Wartość brutto
						%	kwota	
1	Pachymetr DGH Technology Pachette 2	2	2			7	8	9

Tabela II

koszt dojazdu do i z siedziby Zamawiającego dla wykonania usługi naprawy	Wartość Netto	Podatek VAT		Wartość * brutto
		%	kwota	
* tej wartości NIE NALEŻY ujmować w cenie ofertowej (będzie płatna oddzielnie),!!!				

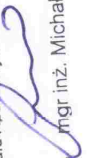
Opis sposobu obliczenia ceny znajduje się w Pkt XII SIWZ

Termin rozpoczęcia realizacji zamówienia: dzień zawarcia umowy

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

KIEROWNIK
Działu Aparatury i Techniki Medycznej
SPECJALISTA
Działu Aparatury i Techniki Medycznej


mgr inż. Bożena Trzęsimech


mgr inż. Michał Lysko

Formularz cenowy

Tabela I - naprawa

L.P	Nazwa/rodzaj aparatu	Ilość aparatów (szt.)	Planowana ilość roboczogodzin pracy serwisu w ramach naprawy dla określonej w kol. 3 ilości aparatów	Cena ryczałtowa jednej roboczogodziny netto	Wartość Netto (kol.4 x kol.5)	Podatek VAT		Wartość brutto
						%	kwota	
1	Lampa szczelinowa Inami L185	1	6			7	8	9

Tabela II

koszt dojazdu do i z siedziby Zamawiającego dla wykonania usługi naprawy	Wartość Netto	Podatek VAT		Wartość * brutto
		%	kwota	
* tej wartości NIE NALEŻY ujmować w cenie ofertowej (będzie płatna oddzielnie),!!!				

Opis sposobu obliczenia ceny znajduje się w Pkt XII SIWZ
Termin rozpoczęcia realizacji zamówienia: 26.07.2014 r.

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

KIEROWNIK
Działu Aparatury Techniki Medycznej
mgr inż. Bożena Trzęsimiech

SPECJALISTA
Działu Aparatury i Techniki Medycznej
mgr inż. Michał Lysko

Formularz cenowy

Tabela I - naprawa

L.P	Nazwa/rodzaj aparatu	Ilość aparatów (szt.)	Planowana ilość roboczogodzin pracy serwisu w ramach naprawy dla określonej w kol. 3 ilości aparatów	Cena ryczałtowa jednej roboczogodziny netto	Wartość Netto (kol.4 x kol.5)	Podatek VAT		Wartość brutto
						%	kwota	
1	Lampa szczelinowa Suzhou YZ5F	1	6			7	8	9

Tabela II

koszt dojazdu do i z siedziby Zamawiającego dla wykonania usługi naprawy	Wartość Netto	Podatek VAT		Wartość * brutto
		%	kwota	
* tej wartości NIE NALEŻY ujmować w cenie ofertowej (będzie płatna oddzielnie).!!!				

Opis sposobu obliczenia ceny znajduje się w Pkt XII SIWZ
Termin rozpoczęcia realizacji zamówienia: 19.08.2014 r.

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

KIEROWNIK
Działu Aparatury i Techniki Medycznej
mgr inż. Bożena Trzosińskich

SPECJALISTA
Działu Aparatury i Techniki Medycznej
mgr inż. Michał Lysko

UMOWA –wzór

Zawarta w dniu w Katowicach pomiędzy:

**Uniwersyteckim Centrum Okulistyki i Onkologii Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny
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:

1.

2.

W wyniku przeprowadzenia przez Zamawiającego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego – zgodnie z ustawą Prawo zamówień publicznych z dnia 29 stycznia 2004 r. (tekst jednolity: Dz. U. z 2013 r. poz. 907 z późn. zm.) została zawarta umowa następującej treści:

§1.

PRZEDMIOT UMOWY

1. Na podstawie oferty wybranej w w/w postępowaniu Zamawiający zamawia, a Wykonawca przyjmuje do wykonania usługę

obsługi serwisowej aparatury medycznej okulistycznej

wyszczególnionej w załączniku nr 1 (formularzach cenowych wybranej w postępowaniu oferty) zwanej dalej **Obsługą serwisową**.

2. Przez naprawy aparatury medycznej rozumie się wszelkie prace wykonywane w celu przywrócenia jej pełnej sprawności technicznej, w tym także: demontaże, montaż, transport do miejsca użytkowania, instalacje oraz potwierdzenie wykonania tych czynności protokołem serwisowym i wpisem do paszportu technicznego aparatu.
3. Przez przeglądy techniczne rozumie się wykonywanie czynności, których zakres określają zalecenia producenta aparatu, polegających na sprawdzeniu poprawności działania urządzenia, przeprowadzeniu koniecznych kalibracji, konserwacji prewencyjnych oraz wymianie części zużywalnych i potwierdzenie wykonania tych czynności protokołem serwisowym i wpisem do paszportu technicznego aparatu.

§2.

WARUNKI REALIZACJI UMOWY

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 2010 r. Nr 107, poz. 679 z późn. zm.);

KIEROWNIK
Działu Aparatury i Techniki Medycznej

mgr inż. Bożena Trzęsimień

SPECJALISTA
Działu Aparatury i Techniki Medycznej

mgr inż. Michał Lysko

- b. warunkami wynikającymi z treści Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.
2. Wykonawca przy czynnościach związanych z wykonywaniem umowy zobowiązuje się postępować z najwyższą starannością wynikającą z zawodowego charakteru prowadzonej działalności.
 3. Zamawiający zobowiązuje się do udostępnienia aparatury objętej umową w celu wykonania Obsługi serwisowej przez Wykonawcę.
 4. Przeglądy techniczne będą wykonywane w terminie do 10 dni roboczych od otrzymania przez Wykonawcę drogą faksową lub elektroniczną zlecenia wystawionego przez Dział Aparatury i Techniki Medycznej Zamawiającego. Szczegóły dotyczące daty i godziny wykonania przeglądu Wykonawca jest zobowiązany ustalić z Działem Aparatury i Techniki Medycznej Zamawiającego.
 5. Przeglądy techniczne i naprawy będą wykonywane w siedzibie Zamawiającego przy użyciu własnych materiałów i narzędzi Wykonawcy oraz oryginalnych, dostarczonych przez Wykonawcę części zamiennych.
 6. W przypadku konieczności wykonania usługi poza siedzibą Zamawiającego Wykonawca przewiezie aparat swoim staraniem i na swój koszt transportem własnym i z powrotem po uprzednim uzgodnieniu transportu z osobą upoważnioną do kontaktów ze strony Zamawiającego.
 7. Wykonawca gwarantuje, że Obsługa serwisowa będzie realizowana zgodnie z zaleceniami producenta aparatury, obowiązującymi normami i odpowiednimi przepisami oraz z zachowaniem przepisów BHP i P. Poż., przez osoby posiadające potrzebne kwalifikacje.
 8. Wykonawca nie może dokonywać żadnych zmian w układach, nastawach oraz zmian parametrów aparatury, chyba, że ma pisemne upoważnienie producenta oraz pisemną zgodę Zamawiającego, a zmiana ma na celu poprawę funkcjonalności, bezpieczeństwa lub modernizacji oprogramowania.
 9. Zamawiający upoważnia do kontaktów: Dział Aparatury i Techniki Medycznej: tel. (32) 358-12-16, fax nr (32) 251-84-74, e-mail: aparaturamedyczna@szpitalceglana.pl.
 10. Wykonawca upoważnia do kontaktów: tel. nr fax nr e-mail:
 11. Wykonawca zobowiązuje się do usunięcia awarii w terminie nie dłuższym niż 5 (pięć) dni roboczych od dnia zgłoszenia awarii przez Zamawiającego (za pomocą faxu lub poczty elektronicznej). W szczególnych przypadkach związanych z koniecznością sprowadzania części zamiennych z zagranicy możliwe jest przedłużenie tego terminu po uprzednim uzgodnieniu terminu i uzyskaniu pisemnej akceptacji Zamawiającego na wydłużony termin.
 12. W przypadku, gdy czas naprawy będzie dłuższy niż 5 (pięć) dni roboczych Wykonawca zobowiązany jest nieodpłatnie dostarczyć na okres przedłużającej się naprawy sprawne tożsame urządzenie w celu bieżącej eksploatacji przez Zamawiającego.
 13. Przeprowadzenie naprawy wymagające wymiany części zamiennych na nowe Wykonawca będzie każdorazowo uzgadniał z Działem Aparatury i Techniki Medycznej Zamawiającego. Wykonanie naprawy nastąpi po pisemnej akceptacji przez Zamawiającego kosztów (według kalkulacji przedstawionej przez Wykonawcę).
 14. Każda czynność (naprawa, przegląd) zostanie wpisana przez Wykonawcę do paszportu technicznego urządzenia, a w przypadku konieczności wycofania urządzenia z eksploatacji zostanie wydane (bez ponoszenia dodatkowych kosztów przez Zamawiającego) odpowiednie orzeczenie techniczne.
 15. Wykonawca udziela na dostarczone i wymienione w trakcie naprawy części i podzespoły miesięcznej (co najmniej 6 miesięcznej) gwarancji od dnia wykonania naprawy i podpisania protokołu odbioru wykonania usługi.
 16. Wykonawca ponosi odpowiedzialność za wszelkie szkody związane z nieprawidłowym wykonaniem Obsługi serwisowej.
 17. Zamawiający zastrzega sobie prawo do zmniejszenia ilości urządzeń podlegających przeglądom w przypadku, gdy zostaną wyłączone z eksploatacji.
 18. Wykonawca zobowiązuje się w terminie do 7 (siedmiu) dni od daty zawarcia niniejszej umowy, zawrzeć umowę o powierzenie przetwarzania danych osobowych na warunkach wskazanych we wzorze umowy stanowiącym Załącznik nr 6 do SIWZ. (dotyczy części nr 1, 2, 3, 5, 12, 14).

KIEROWNIK
Działu Aparatury i Techniki Medycznej

mgr inż. Bożena Trzemişek

SPECJALISTA
Działu Aparatury i Techniki Medycznej

mgr inż. Michał Lysko

§3.

WYNAGRODZENIE I WARUNKI PŁATNOŚCI

1. Wynagrodzenie Wykonawcy za należyte wykonanie całej umowy, zgodnie ze złożoną ofertą nie może przekroczyć kwoty: (osobno w zależności od uzyskanych części)

cena brutto:.....zł

(słownie:.....)

cena netto:zł

należny podatek VAT :.....zł.

2. Ceny jednostkowe Obsługi serwisowej określone zostały w załączniku nr 1 do umowy.
3. Wynagrodzenie Wykonawcy obejmuje wszelkie koszty, jakie poniesie Wykonawca z tytułu należytej oraz zgodnej z obowiązującymi przepisami realizacji umowy tj. koszt przeglądów technicznych, koszty materiałów i narzędzi potrzebnych do wykonania usługi, koszty robocizny, koszty cła i podatków, jeśli takie występują, koszty transportu i ubezpieczenia aparatury medycznej w przypadku realizacji naprawy poza siedzibą Zamawiającego, koszty wydania orzeczeń technicznych kwalifikujących aparaty do wycofania z eksploatacji, w stosunku do usługi przeglądu technicznego także koszty dojazdu do i z siedziby Zamawiającego.
4. Wynagrodzenie Wykonawcy w ramach niniejszej umowy nie obejmuje kosztów oryginalnych części zamiennych dla wykonania usługi naprawy, które będą płatne oddzielnie.
5. Do wynagrodzenia Wykonawcy za usługę naprawy zostanie doliczony koszt przejazdu do i z siedziby Zamawiającego w wysokości brutto.
6. Wykonawca gwarantuje, że w trakcie trwania umowy ceny jednostkowe nie ulegną podwyższeniu.
7. Strony dopuszczają możliwość podwyższenia wynagrodzenia należnego Wykonawcy wyłącznie w formie pisemnego aneksu do niniejszej umowy w przypadku urzędowej zmiany stawki podatku VAT.
8. Zapłata za każdą naprawę, przegląd nastąpi przelewem na rachunek Wykonawcy w ciągu 30 dni od 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.
9. Faktura, o której mowa w ust. 8 nie może być wystawiona z datą wcześniejszą niż dzień wykonania usługi potwierdzony podpisaniem protokołu serwisowego oraz wpisem do paszportu technicznego aparatu.
10. Za datę dokonania zapłaty przyjmuje się datę obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.

§4.

KARY UMOWNE

1. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu kary umowne:
- a. w wysokości 20,00 zł (słownie: dwadzieścia złotych 00/100)– za każdy dzień opóźnienia w usunięciu awarii względem terminu określonego zgodnie z §2 ust. 11 umowy, o ile nie zostanie dostarczone tożsame urządzenie na czas przedłużającej się naprawy zgodnie z § 2 ust.12 umowy,
 - b. w wysokości 20,00 zł (słownie: dwadzieścia złotych 00/100) – za każdy dzień opóźnienia w zrealizowaniu przeglądów technicznych względem terminu ustalonego zgodnie z § 2 ust. 4 umowy,
 - c. w wysokości 10% kwoty wynagrodzenia brutto (za daną część zamówienia) określonego w § 3 ust. 1 niniejszej umowy –w przypadku rozwiązania umowy ze skutkiem natychmiastowym lub odstąpienia od umowy z przyczyn, za które odpowiada Wykonawca,
 - d. w wysokości 20,00 zł (słownie: dwadzieścia złotych 00/100) za każdy dzień opóźnienia w przypadku niewywiązania się w terminie określonym w § 2 ust. 18 z obowiązku zawarcia umowy o powierzenie przetwarzania danych osobowych przez Wykonawcę ((dotyczy części nr 1, 2, 3, 5, 12, 14).
2. Zamawiający ma prawo dochodzić kar umownych poprzez potrącenie ich na podstawie księgowej noty obciążeniowej z jakimikolwiek należnościami Wykonawcy, aż do całkowitego zaspokojenia

KIEROWNIK SPECJALISTA
Działu Aparatury i Techniki Medycznej Działu Aparatury i Techniki Medycznej

mgr inż. Bożena Trzęsimiech

mgr inż. Michał Lysko

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 otrzymania przez Wykonawcę.

3. W przypadku, gdy wysokość wyrządzonej szkody przewyższa naliczoną karę umowną Zamawiający ma prawo żądać odszkodowania uzupełniającego na zasadach ogólnych.

§5.

ROZWIĄZANIE I ODSZTAPIENIE 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, Zamawiający może odstąpić od umowy w terminie 30 dni od daty powzięcia wiadomości o takich okolicznościach. W takim wypadku Wykonawca może żądać wyłączenie wynagrodzenia należnego z tytułu wykonania części umowy.
2. Zamawiający może rozwiązać umowę ze skutkiem natychmiastowym w przypadku, gdy Wykonawca trzykrotnie nie dotrzyma terminu określonego w § 2 ust. 11 niniejszej umowy.
3. Oświadczenie Zamawiającego 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.

§6.

POSTANOWIENIA KOŃCOWE

1. Umowa zawarta jest na okres 24 miesięcy od dnia wskazanego w Załączniku nr 1.
2. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie odpowiednie przepisy ustawy - Prawo zamówień publicznych i Kodeksu Cywilnego.
3. W przypadku niejasności w zapisach niniejszej umowy Strony mogą odwołać się do zapisów w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.
4. 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 wyrażeniu zgody przez podmiot tworzący Zamawiającego.
5. Jeżeli zmiana albo rezygnacja z podwykonawcy dotyczy podmiotu, na którego zasoby Wykonawca powoływał się w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu Wykonawca jest obowiązany wykazać Zamawiającemu, iż proponowany inny podwykonawca lub wykonawca samodzielnie spełnia je w stopniu nie mniejszym niż wymagany w trakcie postępowania o udzielenie zamówienia.
6. Wszelkie spory wynikłe na tle realizacji umowy będzie rozstrzygał sąd powszechny właściwy dla siedziby Zamawiającego.
7. Umowę sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, dwa egzemplarze dla Zamawiającego, jeden egzemplarz dla Wykonawcy.

Załączniki do umowy:

1. Formularze asortymentowo-cenowe

Wykonawca

Zamawiający

KIEROWNIK
Działu Aparatury i Techniki Medycznej

mgr inż. Bożena Trzsimiech

SPECJALISTA
Działu Aparatury i Techniki Medycznej

mgr inż. Michał Lysko

D/ZP/381/37B/14
Załącznik nr 6

UMOWA O POWIERZENIE PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH
NR

zawarta w dniuroku w Katowicach pomiędzy:

Uniwersyteckim Centrum Okulistyki i Onkologii Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach

ul. Ceglana 35, 40-514 Katowice,

KRS 0000049660

NIP 954-22-74-017 REGON 001325767

reprezentowanym przez:

Dyrektora Szpitala – Dariusza Jorg

zwanym w dalszej treści umowy **Powierzającym**,

a

.....

KRS

NIP REGON

zwanym w dalszej treści umowy **Wykonawcą**.

§ 1.

W związku z powierzeniem Wykonawcy świadczenia usług polegających na obsłudze serwisowej aparatury medycznej okulistycznej na podstawie odrębnej umowy nr D/ZP/381/37B/14 zawartej w dniu, na okres 24 miesięcy, zwanej dalej „Umową” z której wynika konieczność udostępnienia Wykonawcy posiadanych przez Powierzającego danych osobowych, Powierzający udostępni Wykonawcy posiadane i przyszłe zbiory danych osobowych przechowywane w bazach danych oprogramowania, do którego Wykonawca będzie miał dostęp w związku z realizacją wyżej wymienionej umowy,

§ 2.

Zabezpieczenie powierzonych danych osobowych

1. Wykonawca zobowiązuje się do ochrony powierzonych mu danych, a w szczególności przestrzegania przepisów ustawy o ochronie danych osobowych i przepisów wykonawczych, oraz zgodnie z powszechnie przyjętymi standardami i ustalonymi przez Strony warunkami. Obowiązek zachowania tajemnicy obejmuje wszystkich uczestników procesu realizacji Umowy i dotyczy w szczególności wszelkich informacji, danych, materiałów uzyskanych w związku z zawarciem Umowy.
2. Powierzający jest administratorem danych osobowych w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 (tekst jednolity Dz.U.02.101.926 z póź. zm) o ochronie danych osobowych (zwanej dalej „Ustawą”), jednocześnie w pełni realizuje odpowiednią ochronę danych zgodnie z dyspozycją art. 36-39 Ustawy oraz przepisami wykonawczymi wydanymi na podstawie art. 39a Ustawy.
3. Powierzający powierza a Wykonawca zobowiązuje się przetwarzać powierzone mu na podstawie art. 31 Ustawy dane osobowe wyłącznie w zakresie oraz celu związanym z realizacją Umowy, o której mowa w § 1.
4. Przetwarzanie przez Wykonawcę danych osobowych w zakresie oraz celach innych niż wyraźnie wskazane powyższymi postanowieniami oraz objęte upoważnieniem udzielanym w treści niniejszej umowy jest niedopuszczalne.
5. Wykonawca zobowiązuje się do zastosowania przy przetwarzaniu danych osobowych, środków technicznych i organizacyjnych zapewniających ochronę danych, w zakresie określonym w art. 36-39a Ustawy, oraz Oświadcza, że stosuje właściwe środki zabezpieczenia danych osobowych.
6. Wykonawca jest obowiązany zapewnić, aby urządzenia i systemy informatyczne służące do przetwarzania powierzonych mu kopii danych osobowych były zgodne z wymogami rozporządzenia wykonawczego Ministra

KIEROWNIK

Działu Aparatury i Techniki Medycznej

SPECJALISTA

Działu Aparatury i Techniki Medycznej

mgr inż. Bożena Trzęsimiech

mgr inż. Michał Lysko

Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 29 kwietnia 2004 r. w sprawie dokumentacji przetwarzania danych osobowych oraz warunków technicznych i organizacyjnych, jakim powinny odpowiadać urządzenia i systemy informatyczne służące do przetwarzania danych osobowych (Dz. U. Nr 100, poz. 1024).

7. Wykonawca oraz Powierzający oświadczają, że na funkcję administratorów bezpieczeństwa informacji wyznaczono następujące osoby:

Imię i nazwisko	1. Firma	Nr dowodu osobistego
1.	Wykonawca	
2.	Powierzający	

8. Wykonawca zobowiązuje się dołączyć do niniejszej umowy imienny wykaz osób upoważnionych, które będą przetwarzać dane osobowe zgodnie z postanowieniami niniejszej umowy oraz przepisami prawa (załącznik nr 1 do umowy.).
9. W przypadku zakończenia niniejszej umowy, Wykonawca jest bezwzględnie zobowiązany do trwałego zniszczenia wszelkich kopii danych będących w jego posiadaniu oraz podjęcia stosownych działań w celu wyeliminowania możliwości dalszego przetwarzania danych powierzonych na podstawie niniejszej umowy.
10. Obowiązek zachowania tajemnicy nie dotyczy obowiązku ujawniania, wynikającego z bezwzględnie obowiązujących przepisów prawa, jak również w przypadku, gdy jest to potrzebne do wszczęcia lub prowadzenia postępowania karnego, cywilnego, administracyjnego lub innego podobnego.
11. Każda ze Stron obowiązana jest zorganizować i utrzymywać środki bezpieczeństwa i sposoby postępowania, jakie w praktyce będą możliwe dla zapewnienia bezpiecznego przechowywania danych otrzymanych od drugiej Strony, a także dołożyć wszelkich starań by zapobiec jakimkolwiek nieautoryzowanemu wykorzystaniu, ujawnieniu, czy dostępowi do tych danych.

§ 3.

Wykonawca oświadcza, że zna przepisy ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych oraz rozporządzenia Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 29 kwietnia 2004 r. w sprawie dokumentacji przetwarzania danych osobowych oraz warunków technicznych i organizacyjnych, jakim powinny odpowiadać urządzenia i systemy informatyczne służące do przetwarzania danych osobowych i zobowiązuje się do przetwarzania danych zgodnie z tymi przepisami. W szczególności do obowiązków Wykonawcy należy stworzenie i stosowanie przy przetwarzaniu danych odpowiednich procedur i zabezpieczeń technicznych, informatycznych i prawnych wymaganych przepisami prawa.

§ 4.

Powierzenie realizacji Umowy nr D/ZP/381/37B/14 na obsługę serwisową aparatury medycznej okulistycznej osobom trzecim wymaga każdorazowo uzyskania przez Wykonawcę pisemnej zgody zamawiającego na osobę podwykonawcy.

Powierzający wyraża wtedy również zgodę na dalsze powierzenie przetwarzania danych osobowych podwykonawcom w zakresie realizacji Umowy nr D/ZP/381/37B/14 na obsługę serwisową aparatury medycznej okulistycznej, przy odpowiednim zastosowaniu zasad określonych w niniejszej umowie, w zakresie, w jakim niezbędne będzie udostępnienie i przetwarzanie takich danych dla wykonywania obowiązków wynikających z umowy podwykonawczej zawartej przez Wykonawcę z podwykonawcą, pod warunkiem, że podwykonawca zastosuje środki zabezpieczające, określone w przepisach prawa dotyczące przetwarzania danych osobowych oraz warunków technicznych i organizacyjnych, jakim powinny odpowiadać urządzenia i systemy informatyczne służące do przetwarzania danych osobowych. Powierzający wyraża także zgodę na udostępnienie podwykonawcom informacji poufnych, wskazanych w niniejszej umowie, w zakresie w jakim będzie to niezbędne dla wykonywania obowiązków wynikających z umowy podwykonawczej zawartej przez Wykonawcę z podwykonawcą. Jednocześnie Wykonawca oświadcza, że za działania lub zaniechania osób trzecich, którym powierzono wykonanie zobowiązań odpowiada jak za własne działania lub zaniechania.

§ 5.

1. W razie stwierdzenia, że Wykonawca nie wykonuje lub nienależyście wykonuje którykolwiek z obowiązków wynikających z niniejszej umowy lub z przepisów o ochronie danych osobowych Wykonawca zapłaci Powierzającemu karę umowną w wysokości 10.000,00zł za każde stwierdzone naruszenie
2. W przypadku gdyby wysokość szkody Powierzającego przekroczyła wysokość kary umownej Powierzający ma prawo do odszkodowania w pełnej wysokości.

KIEROWNIK
Działu Aparatury i Techniki Medycznej

mgr inż. Bożena Trzęsimiech

SPECJALISTA
Działu Aparatury i Techniki Medycznej

mgr inż. Michał Lysko

3. Wykonawca ponosi pełną odpowiedzialność za przestrzeganie przez niego oraz przez osoby którymi się posługuje przepisów ustawy o ochronie danych osobowych oraz przepisów wykonawczych.

§ 6.

1. Jakiegokolwiek nieporozumienia, spory czy roszczenia wynikłe lub powstałe na tle niniejszej umowy, albo jej wykonywania, ważności czy złamania jej postanowień, będą rozstrzygane przez sąd właściwy miejscowo dla siedziby Powierzającego.
2. W sprawach nieuregulowanych niniejszą Umową zastosowanie mają przepisy Kodeksu Cywilnego, ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych oraz przepisy regulujące inne rodzaje tajemnicy, a w szczególności tajemnicę przedsiębiorstwa oraz prawa pacjenta.
3. Wykonawca nie może bez uzyskania wcześniejszej pisemnej zgody Powierzającego, przelać jakichkolwiek praw lub obowiązków wynikających z niniejszej umowy na osoby trzecie.
4. Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 7

Umowa została sporządzona w 2 egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.

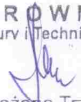
Załącznik do umowy

1. Wykaz osób upoważnionych do przetwarzania danych osobowych.

.....
WYKONAWCA

.....
POWIERZAJĄCY

KIEROWNIK
Działu Aparatury i Techniki Medycznej


mgr inż. Bożena Trzęsimech

SPECJALISTA
Działu Aparatury i Techniki Medycznej


mgr inż. Michał Lysko

Załącznik nr 1 do umowy o powierzenie przetwarzania danych osobowych

Nazwa Wykonawcy

Zgodnie z §2 pkt 8 umowy o powierzenie przetwarzania danych osobowych nr ... na świadczenie usług polegających na świadczeniu usług w zakresie upoważniam osoby wymienione poniżej do przetwarzania danych osobowych zgodnie z postanowieniami umowy oraz przepisami prawa.

Imienny wykaz osób upoważnionych przez(nazwa wykonawcy)

L.P.	Imię i Nazwisko	Stanowisko

Podpis osoby reprezentującej Wykonawcę

KIEROWNIK
Działu Aparatury i Techniki Medycznej

mgr inż. Bożena Trzësimiech

SPECJALISTA
Działu Aparatury i Techniki Medycznej

mgr inż. Michał Lysko