

UMOWA

(wzór)

na najem powierzchni pod zainstalowanie Systemu Telewizji Szpitalnej w budynku
UNIwersyteckiego Centrum Klinicznego
IM. PROF. K. GIBIŃSKIEGO ŚLĄSKIEGO UNIwersytetu Medycznego
W KATOWICACH w lokalizacji przy ul. Medyków 14

zawarta dnia roku w Katowicach pomiędzy:

**UNIwersyteckim Centrum Klinicznym IM. PROF. K. GIBIŃSKIEGO ŚLĄSKIEGO
UNIwersytetu Medycznego w Katowicach** z siedzibą w Katowicach, przy
ul. Ceglanej 35, 40-514 Katowice, wpisanym do Rejestru stowarzyszeń, innych organizacji społecznych
i zawodowych, fundacji, samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej prowadzonego przez
Sąd Rejonowy Katowice-Wschód w Katowicach Wydział VIII Gospodarczy Krajowego Rejestru
Sądowego pod nr KRS 0000049660, posiadającym nr NIP: 9542274017, zwanym dalej
Szpitałem/Wynajmującym

reprezentowanym przez:

Dyrektora - Renatę Wachowicz

a

.....
.....
.....
zwany dalej **Najemcą**

§ 1

1. Szpital oddaje Najemcy w najem części powierzchni ścian w pokojach łóżkowych i na korytarzach oddziałów zlokalizowanych w obrębie budynku Głównego Zespołu Klinicznego w lokalizacji Szpitala przy ul. Medyków 14, o łącznej powierzchni **24,94 m²** z przeznaczeniem pod instalację płatnej telewizji dla pacjentów.
2. Najemca zamontuje na własny koszt w Szpitalu na wynajmowanej powierzchni następujące urządzenia systemu telewizji szpitalnej (STS):
 - a. instalację antenową (sieć), studio antenowe (wykonanie nowej lub modernizacja istniejącej),
 - b. włączniki umożliwiające korzystanie z odbiorników telewizyjnych – 14 (1 na oddział),
 - c. stelaże do zawieszania odbiorników – 124 szt.,
 - d. odbiorniki TV 124 szt.
 - e. piloty (z atestem higienicznym), kieszenie na piloty.
3. Ustala się liczbę odbiorników telewizyjnych przeznaczonych do zainstalowania w poszczególnych oddziałach, zgodnie z **Załącznikiem Nr 1**.
4. W przypadku rozpoczęcia przez Szpital modernizacji oddziałów, która będzie miała wpływ na liczbę używanych odbiorników, Wykonawca zobowiązany jest do ich demontażu oraz współpracy przy zabezpieczeniu sieci antenowej i elektrycznej. W takiej sytuacji zryczałtowana opłata miesięczna określona w § 5 ust. 1 oraz koszty zużycia energii elektrycznej określone w § 5 ust. 2 do uiszczenia których zobowiązany jest Najemca zostaną pomniejszone proporcjonalnie do liczby zdemontowanych odbiorników za okres trwania remontu tj. od momentu demontażu do momentu możliwości ponownego montażu odbiorników. Czynności demontażu i montażu winny być zgłoszone służbom technicznym Szpitala i potwierdzone notatką z udziałem przedstawiciela Szpitala. Za zabezpieczenie urządzeń na czas demontażu odpowiada Najemca.
5. Najemca oświadcza, iż wszystkie urządzenia oraz instalacja STS są bezpieczne dla ludzi, środowiska i spełniają normy polskie oraz inne przepisy prawa w tym przepisy prawa budowlanego.
6. Najemca zobowiązany jest zamontować w wyznaczonych salach urządzenia STS-u spełniające warunki określone w **Załączniku Nr 2** (Specyfikacja i wymagania w zakresie instalacji STS) oraz zgodnie z prawem polskim.
7. Rozpoczęcie prac nastąpi po akceptacji przez Szpital sposobu wykonania prac oraz po wskazaniu miejsc montażu STS.

8. Najemca ponosić będzie wszelkie koszty związane z emisją programu telewizyjnego (typu opłaty związane z wykorzystywaniem praw autorskich zarządzanych przez ZAIKS itp.) zgodnie z obowiązującym prawem. W razie poniesienia tych opłat przez Szpital, Najemca zobowiązany jest do zwrotu Szpitalowi kosztów opłat.
9. Urządzenia zainstalowane przez Najemcę nie mogą w żaden najmniejszy sposób zakłócać pracy aparatury medycznej i innej znajdującej się w pomieszczeniach szpitala. Strony zgodnie stwierdzają, iż usługi oferowane pacjentom będą miały charakter dobrowolny.
10. Najemca zobowiązuje się do rozpoczęcia montażu STS-u w pomieszczeniach wskazanych przez Szpital do 14 kalendarzowych dni od podpisania niniejszej umowy. Termin zakończenia prac instalacyjnych do 90 dni kalendarzowych.
11. Potwierdzenie uruchomienia STS-u nastąpi w oparciu o dwustronnie podpisany protokół uruchomienia STS. Protokół powinien zawierać szczegółowe dane o ilości i miejscu zamontowanych odbiorników TV. Ilość ta będzie podstawą do naliczenia opłat w ramach niniejszej umowy.
12. Najemca przekaze protokół wykonania pomiarów ochrony od porażeń i rezystencji izolacji przewodów.
13. Niedotrzymanie przez Najemcę terminu prac montażowo – instalacyjnych, o których mowa w ust. 10 spowoduje naliczenie kary umownej w wysokości 5 % miesięcznej opłaty brutto (za wszystkie odbiorniki bez opłaty za energię) za każdy dzień opóźnienia.
14. Najemca zobowiązany jest uzgodnić przebieg instalacji ze Szpitalem, odpowiada za wszelkie uszkodzenia powierzchni związane z pracami oraz ponosi koszty ich przywrócenia do stanu pierwotnego. W przypadku naruszenia powyższych zasad Szpital może obciążyć Najemcę karą umowną stanowiącą równowartość poniesionych kosztów przywrócenia stanu pomieszczeń do stanu pierwotnego oraz dochodzić naprawienia szkody.

§ 2

1. W przypadku przebudowy pomieszczeń Szpitala lub ich zmian funkcjonalnych, Najemca zobowiązany jest do demontażu stacji STS w tych pomieszczeniach oraz dostosowania sieci do nowego stanu, zgodnie z § 6 ust. 1 i ponownego montażu stacji STS.
2. Szpital powiadomi Najemcę o planowanym remoncie lub zmianach funkcjonalnych pomieszczeń na 14 dni przed ich rozpoczęciem pisemnie lub za pomocą poczty elektronicznej, za wyjątkiem sytuacji nagłych i nie dających się przewidzieć, powstałych na skutek siły wyższej lub orzeczenia właściwego organu bądź wprowadzenia lub zmiany obowiązujących przepisów.
3. Najemca zobowiązuje się do wykonania prac opisanych w ust. 1 na własny koszt bez zakłócania prawidłowego funkcjonowania Szpitala.

§ 3

Najemca zobowiązuje się w ramach zainstalowanego STS do zapewnienia:

- a) jakości odbioru na wysokim poziomie,
- b) należytego stanu technicznego STS oraz wszystkich urządzeń współpracujących,
- c) sprawnie działającego serwisu technicznego zapewniającego usunięcie zgłoszonej usterki STS w ciągu 24 godzin od chwili zgłoszenia,
- d) zaopatrzenia pilotów w baterie niezbędne do ich funkcjonowania oraz wymiany lub uzupełnienia pilotów w przypadku ich uszkodzenia lub zniszczenia albo zgubienia.

§ 4

1. Bezpośrednimi użytkownikami STS oraz wchodzących w jego skład odbiorników telewizyjnych będą pacjenci Szpitala. Nie wyklucza to możliwości korzystania z sieci STS przez przebywających na terenie Szpitala personel, osoby odwiedzające pacjentów oraz inne osoby przebywające na terenie Szpitala zgodnie z obowiązującymi przepisami porządkowymi.
2. Szpital nie ponosi odpowiedzialności za osoby korzystające z STS ani też nie ponosi odpowiedzialności za elementy STS, nie jest zobowiązany do nadzoru nad nimi, nie ponosi odpowiedzialności za ich uszkodzenie lub kradzież. W przypadku powzięcia informacji o szkodzie lub kradzieży Szpital informuje o tym Najemcę i zabezpiecza na wniosek Najemcy na potrzeby postępowania wyjaśniającego monitoring jeżeli jest dostępny w danym miejscu.
3. Najemca oświadcza, że w ramach prowadzonej przez siebie działalności gospodarczej przewidującej m. in. możliwość organizowania sieci telewizji szpitalnych oraz rozpowszechniania programów

d
hler

telewizyjnych zapewni prawidłowe funkcjonowanie STS zamontowanego na terenie Szpitala oraz jego serwis przez cały czas obowiązywania umowy. Najemca uprawniony jest także do poszerzenia swojej oferty technicznej i programowej w zakresie STS, którego jest organizatorem, po wcześniejszym uzyskaniu pisemnej zgody Szpitala.

4. Najemca oświadcza, że prowadzona przez niego działalność jest w pełni zgodna z obowiązującymi przepisami prawa i nie jest objęta wymogiem posiadania odrębnych koncesji lub zezwoleń. W razie powstania takiego wymogu Najemca zobowiązuje się podjąć czynności mające na celu ich uzyskanie w celu kontynuowania swej działalności, lub też poinformować niezwłocznie Szpital o konieczności zaprzestania świadczenia usług objętych umową z uwagi na zmianę przepisów prawa i konieczność dostosowania się do ich wymagań. W takim przypadku Najemca ma prawo rozwiązania umowy w trybie natychmiastowym i ponosi wszelkie koszty demontażu STS wraz z pracami polegającymi na doprowadzeniu pomieszczeń, w których był zainstalowany STS do stanu pierwotnego (malowanie pomieszczeń, wyrównanie ubytków itp.).
5. Najemca oświadcza, że dopełnił obowiązku zawarcia umowy z właściwymi instytucjami zarządzającymi prawami autorskimi zgodnie w wymogami ustawy z dnia 4 lutego 1994r. prawo autorskie i prawa pokrewne.
6. Najemca bez pisemnej zgody Wynajmującego nie ma prawa przenieść żadnych praw ani obowiązków wynikających z niniejszej umowy na osoby trzecie.

§ 5

1. Najemca zobowiązuje się do uiszczania na rzecz Szpitala zryczałtowanej miesięcznej opłaty w wysokości zł (słownie:) brutto za każdy zainstalowany odbiornik telewizyjny. Łączna miesięczna, maksymalna kwota czynszu stanowi iloczyn stawki jednostkowej oraz liczby zainstalowanych odbiorników telewizyjnych, t.j. zł brutto (słownie:).
2. Najemca będzie ponosił miesięcznie koszty zużycia energii elektrycznej według następującego wyliczenia: moc zużycia energii elektrycznej przez jeden odbiornik telewizyjny ~~31W~~ ⁴¹¹ x 6h/dobę x 30 dni/miesięcznie x ilość odbiorników x aktualna cena dostawcy netto (energia + przesył) za 1 kWh + obowiązujący podatek VAT.
3. W przypadku zmiany stawki podatku VAT Najemca zobowiązany będzie do zapłaty należności brutto uwzględniającej wysokość podatku w nowej stawce.
4. Pierwsza opłata zostanie naliczona po zamontowaniu systemu STS za okres przypadający od dnia sporządzenia protokołu wskazanego w § 1 ust. 11 niniejszej umowy.
5. Okresem rozliczeniowym jest miesiąc kalendarzowy. W przypadkach obowiązywania umowy przez okres krótszy niż miesiąc kalendarzowy, naliczone opłaty zostaną proporcjonalnie obniżone.
6. Opłaty określone w § 5 pkt. 1 będą płatne z góry w terminie 21 dni od dnia wystawienia faktury VAT przez Szpital.
7. Opłaty określone w § 5 pkt. 2 będą płatne z dołu w terminie 21 dni od dnia wystawienia faktury VAT przez Szpital.
8. W przypadku opóźnienia w płatności, Szpital naliczy ustawowe odsetki za opóźnienie w transakcjach handlowych za każdy dzień opóźnienia, w wysokości obowiązującej dla podmiotów innych niż publiczny podmiot leczniczy oraz rekompensatę za koszty odzyskiwania należności w wysokości określonej w ustawie z dnia 8 marca 2013r. o przeciwdziałaniu nadmiernym opóźnieniom w transakcjach handlowych.
9. Faktury oraz inne dokumenty księgowe Szpital będzie przysyłał w formie elektronicznej na wskazany przez Najemcę adres email:
10. Wysokość miesięcznej opłaty wynikającej z treści zawartej w § 5 ust. 1 będzie rewaloryzowana 1 raz w roku oparciu o wskaźnik cen towarów i usług konsumpcyjnych ogłoszony przez GUS, począwszy od stycznia 2027 roku. Zmiana opłaty obowiązuje na podstawie zawiadomienia przez Szpital i nie wymaga sporządzenia aneksu do umowy.
11. Wysokość kosztów z tytułu energii elektrycznej określona w §5 ust. 2 podlega zmianie w przypadku zmiany cen energii elektrycznej przez jej dostawcę wobec Szpitala. Zmiana obowiązuje na podstawie zawiadomienia przez Szpital i nie wymaga sporządzenia aneksu. Szpital na żądanie Najemcy udostępnia dokumenty potwierdzające zmianę stawki energii elektrycznej.

§ 6

1. Wszelkie koszty związane z naprawami, bieżącą konserwacją oraz eksploatacją, montażem

d 27 h/10

- i demontażem STS (w tym przywróceniem właściwego stanu pomieszczeń w szczególności poprzez wyrównanie ubytków i malowanie ścian zgodnie z kolorem pomieszczeń oraz usunięciu tuneli dla okablowania) ponosi Najemca.
2. Najemca w pomieszczeniach wskazanych w § 1 ust. 3, nie może dokonywać modernizacji instalacyjnych, bez uzyskania pisemnej zgody Szpitala pod rygorem odpowiedzialności odszkodowawczej lub żądania o przywrócenie stanu poprzedniego.
 3. Szpital nie ponosi konsekwencji finansowych w razie kradzieży lub zniszczenia STS, zobowiązuje się jednak do udostępnienia organom ścigania danych osobowych osób przebywających w danym czasie w szpitalu, a mogących mieć związek z kradzieżą lub zniszczeniem w zakresie niezbędnym dla wyjaśnienia przyczyn i okoliczności zdarzenia.
 4. Szpital ze swej strony zadba o czystość zamontowanych w salach urządzeń.
 5. Szpital wyraża zgodę na dostęp do obiektu, w którym zainstalowano STS, pracownikom serwisowym Najemcy w celach związanych z montażem, konserwacją i serwisem zainstalowanych urządzeń, pod warunkiem, iż prace te nie wpłyną na funkcjonowanie Szpitala. Wykaz imienny pracowników upoważnionych do dostępu do urządzeń zostanie przedstawiony przez Najemcę w formie pisemnej po zawarciu umowy. O każdej zmianie pracownika Najemca powiadomi Szpital pisemnie. Najemca przystąpi do prac montażowych po uzyskaniu akceptacji Szpitala dla harmonogramu prac. Szpital zastrzega sobie prawo zmiany harmonogramu w zależności od bieżących potrzeb związanych z ciągłością udzielania świadczeń medycznych. Czynności związane z opróżnianiem wpłatomatów i serwisem elementów systemu STS mogą być dokonywane wyłącznie w godzinach pracy Działu Administracji po każdorazowym poinformowaniu Działu o wejściu na teren obiektu.
 6. Najemca zobowiązuje się informować Szpital o proponowanych zmianach taryfy opłat z odpowiednim wyprzedzeniem oraz nie podnosić opłat przez okres dwóch lat od podpisania umowy.
 7. Najemca jest zobowiązany przestrzegać przepisów przeciwpożarowych, wymagań techniczno-budowlanych, instalacyjnych i technologicznych, zapoznać pracowników z przepisami przeciwpożarowymi, ustalić sposoby postępowania na wypadek powstania pożaru, klęski żywiołowej lub innego zagrożenia.
 8. Realizacja obowiązków określonych w ust. 7 powinna odbywać się w oparciu o aktualne przepisy prawne regulujące ochronę przeciwpożarową jak również przepisy szczegółowe obowiązujące na terenie Szpitala tj: Instrukcji Bezpieczeństwa Pożarowego, planu ewakuacji, planów obrony.
 9. Najemca zobowiązuje się do przestrzegania warunków obowiązujących w Szpitalu w zakresie wymagań zintegrowanego systemu zarządzania jakością i zarządzania środowiskowego, szczególnie w zakresie zapobiegania zanieczyszczeniom środowiska, związanych z wykonywaną działalnością.
 10. Najemca usunie i wywiezie na swój koszt, odpady, które wytworzy na terenie Szpitala, zgodnie z ustawą z dnia 14 grudnia 2012 r. o odpadach gwarantując higieniczne, ekologiczne i bezpieczne obchodzenie się z wytworzonymi odpadami, zgodnie z obowiązującymi przepisami. W tym celu działania Najemcy zostaną poprzedzone uzgodnieniem z Działem Higieny Szpitala. W przypadku odpadów niebezpiecznych Najemca zobowiązuje się do niezwłocznego ich przekazania uprawnionemu odbiorcy.

§ 7

1. Składające się na STS urządzenia techniczne oraz oprzyrządowanie pozostają własnością Najemcy za wyjątkiem sytuacji określonej w §8 ust. 3.
2. Szpital udziela Najemcy wyłączności na montaż urządzeń do odbioru telewizji i rozprowadzania programów w STS na terenie Szpitala przez czas obowiązywania umowy. Wyłączność ta nie dotyczy montażu instalacji światłowodowych lub kablowych służących do rozprowadzania mediów teleinformatycznych, w tym instalacji odbiorczych poza salami chorych.

§ 8

1. Niniejsza umowa zostaje zawarta na okres 48 miesięcy. Umowa wchodzi w życie z dniem
2. Po zakończeniu trwania umowy lub w przypadku jej wcześniejszego rozwiązania, Najemca zobowiązuje się przekazać w terminie 7 dni powierzchnię będącą przedmiotem najmu na Oddziałach wskazanych w § 1 ust. 3 opróżnioną z wszelkich rzeczy ruchomych będących własnością Najemcy oraz w stanie nie pogorszonym, ze zmianami i ulepszeniami, dokonany za zgodą Szpitala, o ile odrębne pisemne ustalenia stron nie będą stanowiły inaczej. W przypadku, jeżeli Szpital zażąda doprowadzenia pomieszczeń do stanu pierwotnego, § 6 ust. 1 stosuje się odpowiednio
3. Po zakończeniu trwania umowy najmu lub w przypadku jej wcześniejszego rozwiązania, Najemca

 1/22

jest zobowiązany usunąć na własny koszt instalacje 230V i sygnałowe wraz z osprzętem instalacyjnym, z przywróceniem powierzchni do stanu pierwotnego w terminie do 30 dni kalendarzowych lub w tym terminie instalacje te wraz z osprzętem instalacyjnym zostaną przekazane nieodpłatnie Szpitalowi, na podstawie pisemnego protokołu zawierającego oświadczenie Najemcy o zrzeczeniu się wszelkich roszczeń z tego tytułu wobec Szpitala. Szpital może zażądać aby demontaż nie naruszał funkcjonalności sieci telewizyjnej pozostałej w Szpitalu i umożliwiał jej dalsze wykorzystanie.

4. W przypadku gdy Najemca w ustalonym terminie nie wykona prac, o których mowa w ust. 2 i 3 lub nie złoży oświadczenia o nieodpłatnym przekazaniu instalacji z osprzętem instalacyjnym, Najemca wyraża zgodę na wykonanie zastępcze oraz obciążenie go kosztami tych prac, których wysokość ustali Szpital na podstawie kosztorysu powykonawczego. Koszty poniesione przez Szpital zostaną następnie objęte notą obciążeniową wystawioną na Najemcę i płatną w terminie 14 dni od daty przesłania Najemcy.
5. Zwrot powierzchni wskazanej w § 1 ust. 1 i 3 nastąpi na podstawie protokołu zdawczo- odbiorczego.
6. Szpital ma prawo do rozwiązania umowy w trybie natychmiastowym w przypadku:
 - 1) przekroczeniu przez Najemcę o ponad 30 dni terminu płatności opłat miesięcznych wynikających z zapisu § 5 ust. 1 lub ust. 2 bez konieczności wyznaczania Najemcy dodatkowego terminu,
 - 2) w przypadku stwierdzenia przez Szpital rażących naruszeń postanowień umowy, w szczególności dotyczących podstaw prawnych i zasad bezpieczeństwa funkcjonowania STS lub oddania przez Najemcę przedmiotu najmu osobie trzeciej w podnajem, użytkowanie lub użyczenie bez pisemnej zgody Szpitala;
 - 3) trzykrotnego nie uregulowania płatności w wymaganym terminie.
7. W przypadku konieczności rozwiązania umowy ze skutkiem natychmiastowym w winy Najemcy. Wynajmujący ma prawo do naliczenia kary umownej w wysokości 12 krotności miesięcznej, maksymalnej kwoty czynszu, o której mowa w § 5 ust. 1. Kara umowna płatna jest na zasadach określonych w ust. 4.

§ 9

Wszelkie zmiany umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 10

Wszelkie spory mogące wyniknąć z umowy strony poddają rozstrzygnięciu sądu właściwego ze względu na siedzibę Szpitala.

§ 11

W sprawach nie uregulowanych niniejszą umową stosuje się odpowiednio przepisy kodeksu cywilnego.

§ 12

Niniejsza umowę zawarto w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, 1 egzemplarz dla Najemcy, 1 egzemplarz dla Szpitala.

.....
NAJEMCA

.....
DYREKTOR
Uniwersyteckiego Centrum Klinicznego
im. prof. K. Gibińskiego
Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach
Renata Wachowicz
SZPITAL

GLÓWNY KSIĘGOWY

mgr Beata Paszkowska

GLÓWNY KSIĘGOWY
[Signature]

KIEROWNIK
Działu Administracji
[Signature]

Załącznik Nr 1 do Umowy z dnia

Ustala się ilość odbiorników TV, do zainstalowania w następujących Oddziałach:

- 1. VIIp. odc. A - Oddział Chirurgii Przewodu Pokarmowego:**
sale chorych - 15 szt.
- 2. VIIp. odc. B - Oddział Endokrynologii Ginekologicznej:**
sale chorych - 7 szt.
- 3. VIp. odc. A - Oddział Neurochirurgii:**
sale chorych - 14 szt.
- 4. VIp. odc. B - Oddział Rotacyjny**
sale chorych - 4 szt. (w związku z zaplanowanymi remontami w trakcie trwania umowy, na ten oddział będą przenoszone remontowane oddziały szpitalne)
- 5. Vp. odc. A i B - Oddział Neurologii z Pododdziałem Udarowym (montaż po przeprowadzeniu remontu pod koniec 2026 roku):**
sale chorych - 9 szt.
- 6. IVp. odc. A Oddział Ginekologii i Położnictwa – Odcinek Położniczy:**
sale chorych - 7 szt.
- 7. IVp. odc. A Oddział Ginekologii i Położnictwa – Odcinek Patologii Ciąży:**
sale chorych - 7 szt.
- 8. IIIp. odc. A Oddział Ginekologii i Położnictwa – Odcinek Ginekologii Operacyjnej:**
sale chorych - 13 szt.
- 9. IIIp. odc. B - Oddział Rehabilitacji Neurologicznej:**
sale chorych - 9 szt.
- 10.IIp. odc. A - Oddział Chorób Wewnętrznych, Autoimmunologicznych i Metabolicznych:**
sale chorych - 11 szt.
- 11.IIp. odc. B - Oddział Chorób Wewnętrznych i Farmakologii Klinicznej**
sale chorych - 8 szt.
- 12.Ip. odc. A - Oddział Gastroenterologii i Hepatologii**
sale chorych - 14 szt.
- 13.Ip. odc. B - Oddział Alergologii i Immunologii Klinicznej:**
sale chorych: 4 szt.
- 14.Parter – Izba przyjęć – 2 szt. (minimum 50 cali, minimum dwa kanały informacyjne – do wyboru, bez pobierania opłat od pacjentów).**

Specyfikacja i wymagania w zakresie instalacji Systemu Telewizji Szpitalnej (STS)

1. Specyfikacja dotycząca Systemu Telewizji Szpitalnej - parametry minimalne

System STS:

a) Telewizor LED:

- min. 32 cale z pilotami - Certyfikat CE;
- elektroniczny przewodnik programów;
- pilot zdalnego sterowania możliwy do dezynfekcji z atestem PZH;
- klasa energetyczna min. E;
- podstawa (do której przykręcony jest telewizor) mocowana do ściany z możliwością regulacji w pionie i poziomie;
- kieszeń na pilota;
- 124 szt. odbiorników telewizyjnych

b) Wpłatomat – 14 szt.:

- z czytelnym wyświetlaczem i przejrzystą instrukcją obsługi;
- przyjmujący monety 50 gr, 1 zł, 2 zł, 5 zł i/lub płatności bezgotówkowe;
- montowane na korytarzu zbiorczo obsługujące telewizory znajdujące się w salach pacjentów (jedno urządzenie na każdym oddziale);
- możliwość zmian czasów załączania odbiorników telewizyjnych.
- wandaloodporna obudowa;
- posiadające certyfikat CE;
- prosty interfejs użytkownika. jednoczesna obsługa PLN i EU

c) Rozmieniarka banknotów (jeżeli dotyczy);

d) Studio antenowe do odbioru programów:

- min. 25 programów w języku polskim;
- bezpłatny sygnał podłączony do odbiorników telewizyjnych w dyżurkach
- pielęgniarskich (odbiorniki po stronie Wynajmującego)
- kanały o różnorodnej tematyce: filmowe, rozrywkowe, informacyjne;

e) Instalacja antenowa i zasilająca

f) możliwość rozpatrywania reklamacji w sposób bezgotówkowy i bezpłatny;

2. Wymagania w zakresie instalacji dla Systemu Telewizji Szpitalnej

Wykonawca dostarczy wraz z ofertą koncepcję na wykonanie instalacji 230 V i sygnałowych z uwzględnieniem poniższych warunków.

1. W szpitalu istnieje możliwość wykorzystania dotychczasowej instalacji systemu telewizji szpitalnej.
2. Dodatkowe instalacje 230V sygnałowe oraz montaż wieszaków dla odbiorników telewizyjnych nie mogą w żaden sposób kolidować z istniejącymi instalacjami na salach chorych w oddziałach.
3. Montaż odbiorników telewizyjnych należy wykonać na ścianach sal chorych w miejscach uzgodnionych z Wynajmującym na uchwytych odpowiadających wymogom bezpieczeństwa.
4. Automaty wrzutowe należy zainstalować na ścianach korytarzy oddziałowych lub w salach łóżkowych w sposób nie utrudniający normalnego funkcjonowania oddziałów (zgodnie z przepisami PPOŻ).
5. Instalacje 230V:

- a) w salach chorych należy wykonać w korytkach natynkowych pod sufitem i zakończyć gniazdami;
 - b) w obrębie korytarzy oddziałowych należy prowadzić w korytkach natynkowych pod sufitem lub w razie takiej możliwości w istniejących korytach;
 - c) należy doprowadzić do istniejących tablic oddziałowych i włączyć do wykonanych dodatkowo tablic z zabezpieczeniami. Wykonane tablice (skrzynki bezpiecznikowe) opisać.
6. Instalacje sygnałowe:
- a) w salach chorych należy wykonać w korytkach natynkowych pod sufitem i zakończyć gniazdami;
 - b) w obrębie korytarzy oddziałowych należy prowadzić w korytkach natynkowych pod sufitem lub w razie takiej możliwości w istniejących korytach;
 - c) w szybach instalacji teletechnicznych należy prowadzić w rurach instalacyjnych na uchwytych.
7. Wszystkie instalacje należy wykonać etapami, przy możliwie najmniejszych zakłóceniach dla pracy oddziałów. Po zakończeniu robót instalacyjnych wszystkie pomieszczenia i trasy instalacji należy doprowadzić do stanu zgodnego ze standardem wykończenia tych miejsc. Przewody instalacji sygnałowych i 230V należy oznakować zgodnie z przepisami.
8. Na wykonane instalacje należy opracować dokumentację powykonawczą.
9. Dla wykonanych instalacji wykonawca dostarczy protokoły z pomiarów elektrycznych.
10. Warunkiem dopuszczenia do pracy urządzeń jest przedstawienie wymaganych dokumentów w pkt. 4 i 5 oraz dokonanie odbioru technicznego instalacji przez pracowników Dział Inwestycji i Obsługi Technicznej Uniwersyteckiego Centrum Klinicznego im. prof. K. Gibińskiego Śląskiego Uniwersyteckiego Medycznego w Katowicach.
11. W przypadku rozwiązania umowy najmu lub jej wygaśnięcia albo odstąpienia od niej, instalacje 230V i sygnałowe wraz z osprzętem instalacyjnym Najemca jest zobowiązany usunąć na własny koszt z przywróceniem powierzchni do stanu pierwotnego lub instalacje te wraz z osprzętem instalacyjnym zostaną przekazane nieodpłatnie Wynajmującemu.