***Załącznik nr 2 do SWZ***

***na dostawę materacy przeciwodleżynowych***

***Nr sprawy Szp-241/ZP-029/2024***

|  |
| --- |
| **PROJEKT UMOWY**  |

W dniu …………….. r. we Wrocławiu pomiędzy Wojewódzkim Szpitalem Specjalistycznym we Wrocławiu z siedzibą we Wrocławiu przy ul. Kamieńskiego 73a działającym na podstawie wpisu do KRS nr 0000101546 w Sądzie Rejonowym dla Wrocławia – Fabrycznej we Wrocławiu, VI Wydział Krajowego Rejestru Sądowego NIP 8951645574, REGON 000977893 reprezentowanym przez:

mgr Mariola Dwornikowska-Dąbrowska – Zastępca Dyrektora ds. Finansów i Administracji

 zwanym dalej „Zamawiający”

a:

....................................................................................................................................................... –

prowadzącą działalność na podstawie .................................................. NIP ……………, REGON …….

reprezentowanym przez:

 ...........................................................................

zwanym dalej „Wykonawca”, została zawarta umowa o następującej treści:

**§ 1**

**PRZEDMIOT UMOWY**

W wyniku przeprowadzonej procedury przetargowej w trybie podstawowym bez negocjacji, na podstawie Ustawy Prawo zamówień publicznych (**sygnatura sprawy Szp-241/ZP-029/2024**) Wykonawca zobowiązuje się do dostarczenia, instalacji i uruchomienia

- **materacy przeciwodleżynowych,** zwanego dalej „sprzętem medycznym”, zgodnie z ofertą przetargową będącą załącznikiem nr 1 do umowy.

 **2**

**TERMIN WYKONANIA PRZEDMIOTU UMOWY**

1. Zamawiający wymaga, aby Wykonawca zrealizował przedmiot zamówienia w terminie do **…. dni** od daty podpisania umowy.
2. Wykonawca zgłosi Zamawiającemu z minimum 3 dniowym wyprzedzeniem gotowość do realizacji przedmiotu umowy celem uzgodnienia terminu i miejsca dostawy.

 **3**

**ZOBOWIĄZANIA WYKONAWCY**

Wykonawca zobowiązuje się do:

1. dostarczenia przedmiotu umowy do siedziby Zamawiającego, jego instalacji i uruchomienia w miejscu wskazanym przez Zamawiającego,
2. udzielenia instruktażu w zakresie obsługi sprzętu medycznego w jednym, dwóch lub trzech terminach, w zależności od potrzeb Zamawiającego, po wcześniejszym uzgodnieniu terminu instruktażu i ilości osób z Zamawiającym. Wzór protokołu z przeprowadzonego instruktażu zawarty jest w **Załączniku nr 2** do umowy.
3. dostarczenia w wersji papierowej i elektronicznej, następujących dokumentów:
4. instrukcji obsługi sprzętu medycznego w języku polskim
5. pisemnej informacji na temat wymaganej lub zalecanej przez producenta okresowej obsługi technicznej sprzętu medycznego tj. zakres czynności wraz z częstotliwością ich wykonania,
6. zestawienia elementów wskazanych przez producenta do okresowej wymiany,
7. zestawienia elementów zużywalnych,
8. zestawienia materiałów eksploatacyjnych,
9. pisemnej informacji czy producent uzależnia utrzymanie gwarancji od stosowania przez użytkownika oryginalnych materiałów eksploatacyjnych oraz wykonania zalecanych przeglądów technicznych.

 **4**

**ZOBOWIĄZANIA ZAMAWIAJĄCEGO**

Zamawiający zobowiązuje się zapłacić Wykonawcy cenę jednostkową za realizację przedmiotu umowy zgodnie z ofertą przetargową.

 **5**

**WYNAGRODZENIE WYKONAWCY**

1. Strony ustalają łączną wartość przedmiotu umowy w kwocie:

................. zł netto

(słownie: ............................................................................................................................),

................. zł brutto

(słownie: ...........................................................................................................................).

1. Podstawą wystawienia faktury będzie protokół odbioru przedmiotu umowy.
2. Podatek VAT został doliczony do ceny netto zgodnie z obowiązującymi przepisami o podatkach.
3. Za termin zapłaty uważa się datę obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.
4. Zamawiający zobowiązuje się do zapłaty wynagrodzenia Wykonawcy w terminie do **60 dni** od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej przez Wykonawcę. Za fakturę prawidłowo wystawioną uważa się dokument spełniający jednocześnie następujące warunki:
5. dokument zawiera wszystkie informacje wymagane przez przepisy powszechnie obowiązującego prawa,
6. dokument spełnia wymogi określone w niniejszej umowie (w tym zawiera numer zamówienia, numer umowy),
7. dane ujęte na fakturze są prawidłowe i zgodne z umową.
8. Wynagrodzenie będzie płatne przelewem, na rachunek bankowy Wykonawcy o numerze [\_.....................................................\_] prowadzone przez [\_.....................................................\_], znajdujący się w elektronicznym wykazie podatników VAT na tzw. „białej liście podatników VAT”, dostępnym w Biuletynie Informacji Publicznej Ministerstwa Finansów – Krajowej Administracji Skarbowej.
9. W przypadku gdy na moment realizacji płatności rachunek bankowy Wykonawcy wskazany na fakturze zgodnie z ust. 6 niniejszego paragrafu nie będzie znajdował się w elektronicznym wykazie podatników VAT na tzw. „białej liście podatników VAT”, dostępnym w Biuletynie Informacji Publicznej Ministerstwa Finansów – Krajowej Administracji Skarbowej, Zamawiający będzie uprawniony do wstrzymania regulowania płatności do Wykonawcy.
10. Wykonawca zobowiązany jest do wystawienia faktury w sposób zgodny z obowiązującymi przepisami ustawy z dnia 11.03.2004 r. o podatku od towarów i usług (t.j. Dz. U. 2024 r. poz. 361 ze zm.) ze szczególnym uwzględnieniem przepisów dotyczących mechanizmu podzielonej płatności, pod rygorem wstrzymania się przez Zamawiającego z zapłatą wynagrodzenia do czasu wystawienia faktury w sposób prawidłowy. W wypadku wstrzymania się z płatnością z przyczyn opisanych powyżej Wykonawcy nie będą przysługiwały odsetki za zwłokę w płatności. Za wszelkie szkody powstałe w związku z naruszeniem zapisów niniejszego ustępu odpowiada w pełnej wysokości Wykonawca.
11. Zamawiający preferuje przesyłanie faktur na adres mailowy kancelaria@wssk.wroc.pl.
12. Faktury mogą być wystawiane i przesyłane do Zamawiającego w formie papierowej, PDF lub elektronicznej w ramach wysyłania ustrukturyzowanych faktur elektronicznych do Zamawiającego zgodnie z postanowieniami ustawy z dnia 9 listopada 2018 r. o elektronicznym fakturowaniu w zamówieniach publicznych , koncesjach na roboty budowlane lub usługi oraz partnerstwie publiczno-prywatnym (Dz. U. z 2020 r. poz. 1666 ze zm.).
13. Zamawiający używa platformy elektronicznego fakturowania prowadzonej przez brokera Infinite. Faktury powinny być wystawiane na numer **PEPPOL GLN 5907713301323.**
14. Wykonawca gwarantuje stałe i niezmienne ceny przez okres trwania umowy.
15. Podane przez Wykonawcę ceny zawierają w szczególności: wartość towaru, podatek VAT, koszty transportu do miejsca wskazanego przez Zamawiającego, koszty rozładunku oraz wszelkie inne koszty niezbędne do realizacji przedmiotu umowy.

**§ 6**

**WARUNKI DOSTAWY**

1. Wykonawca dostarczy Zamawiającemu urządzenie medyczne fabrycznie nowe, wyprodukowane po
1 stycznia 2024 r. kompletne, o wysokim standardzie, zarówno pod względem jakości jak i funkcjonalności oraz wolne od wad fizycznych (konstrukcyjnych) i prawnych.
2. W przypadku stwierdzenia podczas odbioru, że dostarczone urządzenie medyczne, o którym mowa w ust. 1 nie odpowiada oferowanym przez Wykonawcę wymaganym parametrom technicznym, Wykonawca zobowiązuje się w terminie 7 dni roboczych do dokonania wymiany urządzenia medycznego zgodnie z oferowanymi parametrami techniczno – użytkowymi wskazanymi w formularzu ofertowym.
3. Wykonawca ponosi koszty dostarczenia urządzenia medycznego Zamawiającemu oraz koszty jego ubezpieczenia do dnia odbioru przez Zamawiającego.

**§ 7**

**WARUNKI GWARANCJI I NAPRAWY**

1. Wykonawca oświadcza, że przedmiot umowy objęty jest **……** - miesięczną gwarancją producenta liczoną od daty odbioru przedmiotu umowy.
2. Wykonawca w okresie gwarancji zobowiązuje się w ramach wynagrodzenia umownego do:
	1. bezpłatnej gwarancyjnej, planowej technicznej obsługi serwisowej tzn. wykonywania przeglądów technicznych zgodnie z zaleceniami producenta, jednak nie rzadziej niż raz na 12 miesięcy. Każdy przegląd powinien się odbyć przed zaplanowanym terminem określonym w protokole odbioru z wyprzedzeniem nie większym niż 10 dni roboczych.
	2. przystąpienia do usunięcia awarii w terminie do 48 godzin w dni robocze (od poniedziałku do piątku wgodz. 800 - 1500) od momentu zgłoszenia awarii przez Zamawiającego. Za przystąpienie do usunięcia awarii Zamawiający uzna działanie Wykonawcy, które ma doprowadzić do usunięcia usterki lub rozpoczęcia diagnozy uszkodzenia w drodze telefonicznego wywiadu technicznego, serwisu zdalnego lub wizyty osobistej pracownika działu serwisu Wykonawcy,
	3. naprawy sprzętu medycznego w terminie nie dłuższym niż 7 dni roboczych od daty zgłoszenia awarii, w przypadku konieczności importu części zamiennych lub konieczności naprawy sprzętu medycznego poza granicami kraju, Zamawiający wyraża zgodę na wydłużenie terminu naprawy do 14 dni roboczych pod warunkiem dostarczenia wyrobu medycznego zastępczego o parametrach technicznych takich samych lub wyższych,
	4. w przypadku konieczności dostarczenia sprzętu medycznego do serwisu, Zamawiający może przesłać je niezwłocznie za pośrednictwem poczty kurierskiej na koszt Wykonawcy,
	5. wymiany sprzętu medycznego na nowy w przypadku 3 awarii powodujących jego wyłączenie z eksploatacji w okresie jednego roku trwania gwarancji, przy spełnieniu warunków naprawy gwarancyjnej,
	6. przekazania Zamawiającemu, po każdej planowej czynności serwisowej oraz każdej naprawie, raportu serwisowego zawierającego opis wykonanych czynności serwisowych lub opis wykonanej naprawy z określeniem zużytych do naprawy części oraz określeniem czasu trwania naprawy serwisowej lub czynności serwisowej.
3. W przypadku konieczności wymiany sprzętu medycznego w okresie gwarancji, gwarancja jest wznawiana.
4. Zamawiający zobowiązuje się do zgłaszania usterek urządzenia medycznego telefonicznie na numer ………….. lub mailowo na adres Wykonawcy ……………
5. Wykonawca zobowiązuje się do potwierdzenia przyjęcia zgłoszenia usterki przez Zamawiającego na adres e - mail podany na zgłoszeniu.

**§ 8**

**OSOBY UPRAWNIONE DO KONTAKTÓW**

1. Zamawiający do nadzoru nad realizacją umowy wyznacza: …………...
2. Strony wyznaczają niżej wymienione osoby do wzajemnego kontaktowania się przy realizacji przedmiotu umowy:
3. ze strony Zamawiającego – ……………………, tel. …………………, e-mail …………….,
4. ze strony Wykonawcy – ……………………, tel. ………………, e-mail ......................
5. Strony wyznaczają niżej wymienione osoby do podpisania protokołu odbioru przedmiotu zamówienia:
6. ze strony Zamawiającego – ……………………, tel. …………………, e-mail ……………., który/a jest upoważniony do podpisania protokołu odbioru,
7. ze strony Wykonawcy – ……………………, tel. ………………, e-mail ..................... który/a jest upoważniony do podpisania protokołu odbioru.

 **9**

**PODWYKONAWSTWO**

Wykonawca wykona przedmiot umowy we własnym zakresie lub przy pomocy podwykonawców\*):

* 1. …............................................... w zakresie …............................................................................

*\*) niepotrzebne skreślić*

 **10**

**KARY UMOWNE**

1. Wykonawca zobowiązuje się zapłacić Zamawiającemu następujące kary umowne:
2. w przypadku odstąpienia od umowy przez Zamawiającego z winy Wykonawcy w wysokości 10% wartości umownej brutto, niezrealizowanej części umowy.
3. za zwłokę w dostawie przedmiotu umowy w wysokości 1 % wartości umownej brutto, za każdy dzień zwłoki,
4. za zwłokę w naprawie przedmiotu umowy w wysokości 0,5 % wartości umownej brutto, za każdy dzień zwłoki,
5. Zamawiający zobowiązuje się zapłacić Wykonawcy karę umowną w przypadku odstąpienia od umowy przez Wykonawcę z winy Zamawiającego w wysokości 10% wartości umownej brutto niezrealizowanej części umowy.
6. Zamawiający może dochodzić odszkodowania przewyższającego wysokość zastrzeżonych kar umownych.
7. Maksymalna wysokość kar umownych jakimi Zamawiający może obciążyć Wykonawcę nie może przekroczyć 20% wartości umownej brutto.
8. Zamawiający odstąpi od naliczania kar umownych określonych w ust. 1 pkt 3) niniejszego paragrafu, jeżeli Wykonawca dostarczy wyrób medyczny zastępczy o parametrach technicznych takich samych lub wyższych na czas przedłużającej się naprawy przedmiotu umowy powyżej terminu określonego w
§ 7 ust. 2 pkt 3) umowy. W przypadku dostarczenia sprzętu zastępczego na czas wydłużającej się naprawy, okres gwarancji będzie wydłużony o czas dostarczenia sprzętu zastępczego.
9. Kary umowne podlegają sumowaniu i są potrącane z bieżącego wynagrodzenia Wykonawcy po uprzednim wystawieniu noty księgowej, na co Wykonawca wyraża zgodę.

 **11**

**SIŁA WYŻSZA**

1. Żadna ze Stron nie będzie odpowiedzialna za niewykonanie lub nienależyte wykonanie zobowiązań wynikających z Umowy, spowodowanych siłą wyższą, tj. przez okoliczności nadzwyczajne, nieprzewidywalne, lub też niemożliwe do uniknięcia mimo możliwości ich przewidzenia, w szczególności: klęski żywiołowe, katastrofy, strajki, zamieszki, embarga, stany zagrożenia epidemicznego, stany epidemii, stany nadzwyczajne, w tym stany klęski żywiołowej, decyzje, zarządzenia organów państwa itp.
2. Konflikt zbrojny trwający na terytorium Ukrainy, jak i skutki tych zdarzeń, nie będą uważane za przejawy siły wyższej.
3. Terminy wykonania zobowiązań wynikających z Umowy, w tym czasu reakcji, ulegają przedłużeniu o czas trwania siły wyższej.
4. W przypadku zaistnienia zdarzenia siły wyższej, Strona, która na skutek siły wyższej nie może należycie wykonać zobowiązań wynikających z Umowy, zawiadomi niezwłocznie drugą Stronę o zaistnieniu siły wyższej, jednocześnie określając jej wpływ na wykonanie zobowiązań. Po zawiadomieniu, Strony będą współdziałać w dobrej wierze w celu wywiązania się ze zobowiązań w stopniu, w jakim jest to praktycznie możliwe oraz będzie poszukiwać wszelkich sensownych alternatywnych środków działania, możliwych mimo zaistnienia okoliczności siły wyższej.

 **12**

**ODSTĄPIENIE OD UMOWY**

1. Zamawiający może odstąpić od umowy w razie zaistnienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy.
2. Zamawiający może odstąpić od umowy w terminie natychmiastowym w przypadku, o którym mowa w
 6 ust. 2 umowy, po wcześniejszym wezwaniu Wykonawcy przez Zamawiającego do dokonania wymiany przedmiotu umowy.
3. W przypadkach, o których mowa w ust. 1 i 2 niniejszego paragrafu Wykonawca może żądać wyłącznie wynagrodzenia należnego z tytułu wykonanej części umowy.

**§ 13**

**RODO**

1. Wykonawca zobowiązuje się do:
2. zachowania w tajemnicy wszelkich informacji/ danych otrzymanych i uzyskanych w związku z wykonywaniem przedmiotu niniejszej umowy oraz do wykorzystywania przedmiotowych informacji/ danych jedynie w celach wskazanych w niniejszej umowie,
3. przekazywania, ujawniania oraz wykorzystywania informacji/ danych otrzymanych przez Wykonawcę od Zamawiającego, związanych z wykonywaniem przedmiotu umowy tylko wobec podmiotów uprawnionych na podstawie przepisów obowiązującego prawa i w zakresie określonym umową,
4. podejmowania wszelkich kroków i działań w celu zapewnienia, że żadna z osób personelu Wykonawcy, która podczas wykonywania przedmiotu umowy u Zamawiającego, wejdzie w posiadanie informacji/ danych (w szczególności danych osobowych) nie ujawni stronom trzecim, ich źródła, zarówno w całości, jak i w części, a także nie sporządzi kopii, ani w jakikolwiek inny sposób informacji tych i danych osobowych nie powieli,
5. zachowania w tajemnicy sposobów zabezpieczenia danych osobowych,
6. podejmowania wszelakich kroków i działań w celu zapewnienia, że w sytuacji gdy podczas wykonywania przedmiotu umowy u Zamawiającego, personel Wykonawcy wejdzie w posiadanie informacji/ danych (w szczególności danych osobowych), dokumentów bądź innych nośników z informacjami/ danymi, w odpowiedni sposób je zabezpieczy i niezwłocznie powiadomi (przekaże) zabezpieczone informacje/ dane, dokumenty bądź nośniki administratorowi danej instytucji, przełożonemu, bądź Inspektorowi Ochrony Danych Osobowych Zamawiającego,
7. zgłaszania sytuacji (incydentów) naruszenia zasad ochrony danych osobowych administratorowi danej instytucji, bądź Inspektorowi Ochrony Danych Osobowych Zamawiającego,
8. zapoznania personelu Wykonawcy z przepisami dotyczącymi ochrony danych osobowych, w szczególności Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dziennik Urzędowy Unii Europejskiej z dnia 4 maja 2016 r. L 119/1),
9. Wykonawca przyjmuje do wiadomości, iż postępowanie sprzeczne ze zobowiązaniami wskazanymi w ust. 1 pkt 1)-7) niniejszego paragrafu, może być uznane przez Zamawiającego za naruszenie przepisów ogólnego Rozporządzenia o ochronie danych UE z dnia 27 kwietnia 2016 r.

**§ 14**

**POSTANOWIENIA KOŃCOWE**

1. Do spraw nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy ustawy Prawo zamówień publicznych oraz Kodeksu Cywilnego.
2. Wykonawca może dokonać przelewu wierzytelności na osobę trzecią za zgodą podmiotu tworzącego.
3. Wszelkie zmiany do umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności z zastrzeżeniem § 8 umowy który wymaga zawiadomienia Stron.
4. Spory wynikłe w związku z niniejszą umową rozstrzygał będzie Sąd Powszechny właściwy dla siedziby Zamawiającego.
5. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

*Załączniki:*

*Załącznik nr 1 – oferta*

*Załącznik nr 2 – wzór protokołu odbioru*

ZAMAWIAJĄCY WYKONAWCA

|  |
| --- |
| **WZÓR PROTOKÓŁU ODBIORU**  |

***Załącznik nr 2 do umowy - Nr sprawy Szp-241/ZP-029/2024***

|  |  |
| --- | --- |
| WYKONAWCA:......................................................................................................................................................................................................*Nazwa* | ZAMAWIAJĄCY:**Wojewódzki Szpital Specjalistyczny we Wrocławiuul. H.Kamieńskiego 73A; 51-124 Wrocław***Nazwa* |
| 1. **DOSTAWA**

W związku z realizacją umowy nr ……………..... z dnia .........................................zawartej w wyniku przeprowadzonego postępowania przetargowego – znak postępowania: **Szp-241/ZP-029/2024**w dniu .................przeprowadzono odbiór wymienionego niżej dostarczonego sprzętu medycznego: |
|  |
| *Nazwa przedmiotu zamówienia* |
|  |
| *Nazwa urządzenia, nazwa handlowa* |
|  |  |  |
| *Producent* | *Rok produkcji* | *Kraj pochodzenia* |
|  |
| Elementy składowe: |
| *Nazwa, nazwa handlowa* | *Typ, oznaczenie katalogowe / Producent* | *Nr seryjny (fabryczny)* |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |
| 5. |  |  |  |
| 6. |  |  |  |
| 7. |  |  |  |
| Wymieniony sprzęt medyczny został uruchomiony i przetestowany.Sprzęt medyczny jest gotowy do użytkowania.Dostarczono dokumentację obsługi w języku polskim. (wersja papierowa i cyfrowa)Udzielono gwarancji w wymiarze ............... miesięcy.Bieg terminu gwarancji rozpoczyna się z datą podpisania protokołu odbioru\* \*przekreślić jeśli nie dotyczyPozostałe warunki gwarancji zgodnie z zapisami umowy. |
| 1. **HARMONOGRAM PRZEGLĄDÓW GWARANCYJNYCH**
 |
|  |
| Następny przegląd gwarancyjny odbędzie się ………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………. Uwagi:…………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………….1. **INSTRUKTAŻ**

W związku z przekazaniem do użytkowania w Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym we Wrocławiu przy ul. H. Kamieńskiego 73A sprzętu medycznego typu: ................................................................wyprodukowanego przez:.............................................................W dniu (dniach): ......................... udzielono użytkownikom instruktażu w zakresie:* obsługi i użytkowania,
* ..................................................................................................................................
* ..................................................................................................................................
 |
| **Osoby objęte instruktażem:** |
| l.p. | imię i nazwisko | podpis |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |
| 4. |  |  |
| 5. |  |  |
| 6. |  |  |
| Instruktaż przeprowadzony został przez przedstawiciela firmy: nazwa: ........................................................................................... adres: .......................................................................................... kontakt: ..........................................................................................Przeprowadzony instruktaż pozwoli na prawidłową i bezpieczną eksploatację sprzętu przez użytkowników. |
| **Osoby prowadzące instruktaż:** |
| l.p. | imię i nazwisko | podpis |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| Uwagi:……………………………………………………........….......………………………………………………………………………………………………………………………………. |
| Protokół sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron. |
| Ze strony Wykonawcy:*Imię, nazwisko, podpis* | Ze strony Zamawiającego:*Imię, nazwisko, podpis* |