

ISTOTNE WARUNKI ZAMÓWIENIA

Procedura udzielenia zamówienia publicznego poniżej kwoty 130.000 pln netto
zgodnie z art. 4 pkt 8 Ustawy Prawo Zamówień Publicznych

- I. Nazwa i adres ZAMAWIAJĄCEGO
Śląskie Centrum Chorób Serca w Zabrzu
Dział
ul. M. Curie-Skłodowskiej 9, 41-800 Zabrze
tel./fax.
- II. Nazwa przedmiotu zamówienia

WYKONANIE TESTÓW SPECJALISTYCZNYCH

APARATURY MEDYCZNEJ

Wymagania związane z wykonaniem:

Zgodnie z załącznikiem – załącznik nr 1

III. Oferta.

Ofertę należy złożyć na **Formularzu Oferty** (załącznik nr 1) w formie pisemnej w terminie do dnia **02/04/2021 r do godz. 9:00** w siedzibie Zamawiającego, tj. w budynku medyczno-administracyjnym „B” Śląskiego Centrum Chorób Serca w Zabrzu, mieszczącego się przy ul. M. Curie-Skłodowskiej 9, w Dziale Zaopatrzenia, Gospodarki Magazynowej i Transportu (pokój nr 2B3). lub drogą elektroniczną mailem na adres [mailowy s.jankowska@sccs.pl](mailto:s.jankowska@sccs.pl) oraz e.cybulska@sccs.pl. (skany) lub faxem na nr 32/278-43-35 **Formularz oferty** musi być wypełniony, podpisany i opieczetowany (pieczętką firmową i imienną) przez osobę/y uprawnioną/e do reprezentowania Wykonawcy.

1. Do oferty należy załączyć:

- Aktualny odpis z właściwego rejestru albo aktualnego zaświadczenia o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub zgłoszenia do ewidencji działalności gospodarczej
- Zaakceptowane Istotne Warunki Zamówienia
- ~~Na wezwanie Zamawiającego próbki przedmiotu zamówienia~~
- Kryterium wyboru oferty: cena 100% cena (niepotrzebne skreślić)

IV. Tryb postępowania:

1. Zamawiający poinformuje Wykonawcę o przyjęciu lub nieprzyjęciu oferty w terminie do 30 dni od dnia upływu terminu składania ofert – zamieszczając wynik postępowania na stronie internetowej szpitala.
2. Zamawiający zastrzega sobie prawo zmiany terminu składania ofert lub zmiany warunków zamówienia.
3. Zamawiający zastrzega sobie prawo zakończenia postępowania bez wybrania żadnej ze złożonych ofert.

4. W razie nieprzyjęcia oferty Wykonawcy nie przysługują jakiegokolwiek roszczenia w stosunku do Zamawiającego.

Zatwierdzam:

.....
(podpis Kierownika Zamawiającego)

Pieczęć Wykonawcy

FORMULARZ OFERTY

Część B (wypełnia Wykonawca)

I. Nazwa i adres WYKONAWCY:

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

nr telefonu

NIP :

Nazwa przedmiotu zamówienia:

WYKONANIE TESTÓW SPECJALISTYCZNYCH **APARATURY MEDYCZNEJ**

Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za kwotę:

Pakiet I

- **Wartość netto** zł
- **Wartość brutto** zł
- **Podatek VAT** %,

1. Deklaruję ponadto:

a) Termin płatności: (min 30 dni)dni

b) ~~Okres gwarancji:~~ (min. 24 m ce)

2. Termin wykonania zamówienia do 30 Kwietnia 2021

3. Oświadczam, że:

- akceptujemy projekt umowy*/ istotne postanowienia umowy* (**niepotrzebne skreślić*)
- po zapoznaniu się z opisem przedmiotu zamówienia nie wnosimy do niego zastrzeżeń,
- w razie wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do realizacji zamówienia na warunkach określonych w Formularzu Oferty, w miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego.
- termin związania z ofertą wynosi 30 dni

4. Załącznikami do niniejszego formularza stanowiącymi integralną część oferty są:

Data.....

.....
Podpis i pieczęć Wykonawcy

PAKIET I

WYKONANIE TESTÓW SPECJALISTYCZNYCH APARATURY MEDYCZNEJ

L.p	NAZWA URZĄDZENIA	Ilość	Cena jedn. netto	Stawka VAT	Wartość brutto PLN
1	Angiograf Siemens Artis Zee Flor	3 szt.			
2	Monitor do Angiografu Siemens Artis Zee Flor	9 szt.			
3	Angiograf Siemens Axiom Artis	1szt.			
4	Monitor do Angiografu Siemens Axiom Artis	3 szt.			
5	Angiograf Allura Clarity	1 szt			
6	Monitor do Angiografu Allura Clarity	3 szt.			
7	Angiograf Azurion Clarity	2 szt.			
8	Monitor do Angiografu Azurion Clarity	6 szt.			
9	Ramie C Cios Alpha	3 szt.			
10	Monitor do ramienia C Cios Alpha	6 szt.			
11	Aparat mobilny RTG Siemens Mobilet XP	1 szt.			
12	Aparat RTG stacjonarny Siemens Multix Top	1 szt.			
13	Aparat mobilny przewoźny RTG Siemens Mobilett Mira	1 szt.			
14	Tomograf komputerowy Siemens Definition Flash	1 szt.			
15	Monitor opisowy NEC	8 szt.			
16	Monitor opisowy BARCO	4 szt.			
17	Monitor opisowy EIZO	10 szt.			
18	Monitor przeglądowy SYNGO Work place	5 szt.			

19.	Aparat stacjonarny Philips Diagnost C90	1 szt.			
20.	Aparat przewoźny cyfrowy ,mobilny Philips mobile diagnost wDR	3 szt.			
21.	Angiograf Azurionc20flex	1 szt.			
22	Monitor do Angiografu	4 szt			

Wartość netto

Wartość brutto

.....
podpis osoby upoważnionej

PAKIET II

WYKONANIE TESTÓW SPECJALISTYCZNYCH APARATURY MEDYCZNEJ

L.p	NAZWA URZĄDZENIA	Ilość	Cena jedn. netto	Stawka VAT	Wartość brutto PLN
1	Gamma Camera SPECT wraz z modułem CT używanym tylko do badań medycyny nuklearnej SYMBIA INTERVO EXEL	1 Szt.			

Wartość netto

Wartość brutto

.....
podpis osoby upoważnionej

PROJEKT UMOWY NR _____ / _____ /EZ/ZU/2021

Pomiędzy

ŚLĄSKIE CENTRUM CHORÓB SERCA W ZABRZU

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej z siedzibą: 41-800 Zabrze, ul. M. C. Skłodowskiej 9, zarejestrowany w Krajowym Rejestrze Sądowym w Sądzie Rejonowym w Gliwicach Wydział X Gospodarczy KRS pod nr 0000048349, NIP 6482302807

zwanym dalej „Zamawiającym”

reprezentowanym przez:

1. Dyrektora ds. Ekonomiczno – Administracyjnych Bożena Duda

a

.....
reprezentowaną przez:

Zwaną dalej wykonawcą,

Zawiera się umowa o następującej treści:

§ 1

1. Przedmiotem niniejszej umowy jest wykonanie testów specjalistycznych monitorów zgodnie z załącznikiem nr 1.
2. Integralną częścią umowy jest załącznik nr 1 określający ceny jednostkowe za przedmiot umowy.
3. Wartość brutto za przedmiot umowy wynosi:
Pakiet I
Słownie:
Pakiet II.....
Słownie:
4. Cena przedmiotu umowy obejmuje:
 - a) Koszty usługi z uwzględnieniem wymaganych podatków i opłat;
 - b) Koszty uzyskania wymaganych przepisami obowiązujących certyfikatów, zezwoleń i innych dokumentów niezbędnych do wykonania przedmiotu umowy.

§ 2

1. Wykonawca zobowiązuje się dokonywać testy specjalistyczne aparatury rentgenowskiej zgodnie z obowiązującymi wymogami prawa.
2. Wykonawca zobowiązuje się dokonywać testy specjalistyczne monitorów zgodnie z harmonogramem, który ustali z Zamawiającym w terminie 7 dni od zawarcia niniejszej umowy, **JEDNAK NIE PÓŹNIEJ NIŻ do dnia 30 Kwietnia 2021 r.**

§ 3

1. Wykonawca wykonuje testy specjalistyczne aparatury rentgenowskiej zgodnie ze swoją najlepszą wiedzą, z zaleceniami producenta, najlepszymi umiejętnościami i posiadanymi uprawnieniami.
2. Każda usługa poprzedzona będzie zgłoszeniem ze strony Zamawiającego wynikającym z przyjętego harmonogramu.
3. Realizacja usług obejmuje okres do 30.04.2021r. z możliwością jednostronnego zmniejszenia wartości przedmiotu umowy przez zamawiającego (w przypadku likwidacji urządzeń lub wyłączenia z eksploatacji) lub przedłużenia czasu trwania umowy.

§ 4

1. Testy specjalistyczne aparatury medycznej wyszczególnione w pakiecie nr I i II wykonywane będą w siedzibie Zamawiającego.
2. Przyjęcie wykonania usługi potwierdzone zostanie podpisaniem protokołu roboczego i wpisem do paszportu urządzenia medycznego potwierdzonego przez pracownika Działu Elektroniki Medycznej.

§ 5

Zapłata za otrzymany przedmiot umowy nastąpi na podstawie faktury VAT poleceniem przelewu na konto Wykonawcy w ciągu 30 dni od daty odbioru usługi i otrzymania faktury.

§ 6

Do przeniesienia na osoby trzecie wierzytelności wynikających z niniejszej umowy Wykonawca zobowiązany jest uzyskać zgodę Zamawiającego oraz organu założycielskiego Zamawiającego.

§ 7

1. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu kary umowne:
 - a) W wysokości 25 zł brutto za każdy dzień opóźnienia w wykonaniu przedmiotu umowy brutto;
 - b) W wysokości 5 % wartości niezrealizowanej części umowy brutto za odstąpienie od umowy z przyczyn przez Wykonawcę zawinionych.
2. Zamawiający zastrzega sobie prawo do dochodzenia odszkodowania uzupełniającego.

§ 8

1. W razie wystąpienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym czego nie można było przewidzieć w chwili podpisania umowy Zamawiający zastrzega sobie możliwość odstąpienia od niniejszej umowy w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o powyższych okolicznościach.
2. W przypadku zaistnienia okoliczności określonych w pkt.1 Wykonawca może żądać jedynie wynagrodzenia należnego mu z tytułu wykonania części umowy.
3. Ponadto w terminie do końca obowiązywania umowy Zamawiający może odstąpić od umowy w części lub całości w przypadku dwukrotnego nienależytego wykonania umowy przez Wykonawcę.

§ 9

W sprawach nienormowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego .

§ 10

Zamawiający powierza Wykonawcy przetwarzanie danych osobowych pacjentów na podstawie klauzuli – załącznik nr 7 do Polityki Bezpieczeństwa oraz na podstawie oświadczenia Wykonawcy o informacjach poufnych – załącznik nr 6 do Polityki Bezpieczeństwa.

§ 11

Wszelkie spory wynikające z realizacji niniejszej umowy rozstrzygane będą w Sądzie Powszechnym właściwym siedzibie Zamawiającego.

§ 12

Niniejsza umowa sporządzona została w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po 1 egzemplarzu dla każdej stron.

Wykonawca:

Zamawiający:

Klauzula

Firma

(dalej Wykonawca) świadcząca usługi serwisowe/naprawcze dla Śląskiego Centrum Chorób Serca w Zabrze z siedzibą przy ul. Marii Curie Skłodowskiej 9 w Zabrzu (41-800) zobowiązuje się do:

§ 1

1.Przetwarzania danych osobowych i informacji SCCS , do których ma dostęp zgodnie z:

1. Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady Unii Europejskiej nr. 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE,
2. Ustawą z dnia 10 maja 2018 O ochronie danych osobowych,

2.Stosowania organizacyjnych i technicznych środków ochrony danych osobowych i informacji na powierzonych nośnikach zgodnie z obowiązującymi przepisami w tym zakresie,

3.Niewykorzystywania i nieprzekazywania powyższych danych i informacji osobom trzecim,

4.Przetwarzania uzyskanych danych i informacji jedynie w zakresie dostępu*: do danych osobowych: Imię, Nazwisko, nr PESEL oraz danych medycznych znajdujących się w urzędzeniu w zakresie niezbędnym do wykonania zleczonej usługi.

§ 2

Za naruszenie przez osoby realizujące przedmiot umowy przepisów w zakresie ochrony danych osobowych pełną odpowiedzialność ponosi Wykonawca. W przypadku naruszenia zachowania tajemnicy przez Wykonawcę , SCCS będzie uprawnione do dochodzenia odszkodowania w wysokości niezbędnej do naprawienia powstałej szkody zgodnie z obowiązującymi przepisami.

§ 3

Wszelkie zmiany w niniejszej klauzuli wymagają formy pisemnej pod rygorem jej nieważności.

Wykonawca

/data, pieczętka, podpis/

Zleceniodawca

/data, pieczętka, podpis/

*- jeżeli zakres jest szerszy niż dostęp należy go określić szczegółowo.

Zabrze, dnia:

Dane Wykonawcy:

Dotyczy Umowy nr:

Oświadczenie Wykonawcy o Informacjach Poufnych

§ 1

1. Wykonawca zobowiązany jest traktować jako poufne wszelkie informacje o sprawach Śląskiego Centrum Chorób Serca w Zabrzu (dalej SCCS), które nie są przedmiotem wpisów do publicznych rejestrów ani nie są publicznie znane, a fakt ich publicznej znajomości nie jest następstwem naruszenia zasad poufności przez Wykonawcę, w szczególności dotyczy to danych osobowych, informacji ekonomicznych, finansowych, handlowych, technicznych, technologicznych, organizacyjnych, know-how.

2. Za informacje poufne nie uważa się informacji które:
 - a) Przed zawarciem Umowy lub w trakcie jej obowiązywania są lub staną się dostępne publicznie bez naruszenia postanowień niniejszego oświadczenia,
 - b) Są lub staną się dostępne dla Wykonawcy z innego źródła, pod warunkiem, że zostały one uzyskane przez Wykonawcę bez naruszenia prawa,
 - c) Były w posiadaniu Wykonawcy przed zawarciem Umowy lub przed faktem ich ujawnienia pod warunkiem, że zostały one uzyskane przez Wykonawcę bez naruszenia prawa.

§ 2

Wykonawca zobowiązuje się do:

- d) Nieujawniania żadnych informacji poufnych osobom trzecim,
- e) Nie sporządzania żadnych kopii informacji poufnych,
- f) Nie wykorzystywania pozyskanych informacji poufnych dla celów nie objętych zakresem Umowy.

§ 3

Za naruszenie przez osoby realizujące Umowę postanowień oraz przepisów w zakresie ochrony zachowania w tajemnicy informacji poufnych pełną odpowiedzialność ponosi Wykonawca. W przypadku naruszenia zachowania tajemnicy przez Wykonawcę, Zleceniodawca będzie uprawniony do dochodzenia odszkodowania w wysokości niezbędnej do naprawienia powstałej szkody zgodnie z obowiązującymi przepisami.

§ 4

Wykonawca zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy Informacji poufnych także po okresie obowiązywania Umowy.

§ 5

Do pracy w obiektach SCCS, Wykonawca skieruje osoby przeszkolone z zakresu przepisów o ochronie danych osobowych i poinformowane o konieczności zachowania w tajemnicy Informacji poufnych. Wykonawca zobowiązany jest do dostarczenia przed dniem rozpoczęcia wykonywania Umowy oświadczenia o przeszkoleniu pracowników w zakresie ochrony danych osobowych i zobowiązania ich do zachowania w tajemnicy informacji poufnych.

§ 6

Pracownicy Wykonawcy będą poruszać się po obiektach SCCS z imiennymi identyfikatorami wydanymi przez Wykonawcę.

Wykonawca

/data, pieczętka, podpis/