04/22 Załącznik nr 3 a

do §5 pkt. 1.2 Regulaminu gospodarowania środkami publicznymi

o wartości szacunkowej do 130 000 zł netto

**ISTOTNE WARUNKI ZAMÓWIENIA**

Procedura udzielenia zamówienia publicznego poniżej kwoty 130 000 zł netto

1. Nazwa i adres ZAMAWIAJĄCEGO

ŚLĄSKIE CENTRUM CHORÓB SERCA W ZABRZU

Dział Zaopatrzenia, Gospodarki Magazynowej i Transportu

ul. M. Curie-Skłodowskiej 9, 41-800 Zabrze

tel. 32/278-43-35

1. Nazwa przedmiotu zamówienia

***PRZEGLĄD SERWISOWY STERYLIZATORÓW PAROWYCH I MYJNI***

Wymagania związane z wykonaniem: - zgodnie z załącznikiem nr 1

1. Oferta.
   1. Ofertę należy złożyć na **Formularzu Oferty** (załącznik nr 1) w formie pisemnej w terminie do dnia **17/01/2022 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); [e.cybulska@sccs.pl](mailto:e.cybulska@sccs.pl) (skany) ~~lub faxem na nr ……………………..~~ **Formularz oferty** musi być wypełniony, podpisany i opieczętowany (pieczątką firmową i imienną) przez osobę/y uprawnioną/e do reprezentowania Wykonawcy.
   2. Do oferty należy załączyć:
      * aktualny odpis z właściwego rejestrualbo 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~~
   3. Kryterium wyboru oferty: 100% cena/inne …………………..\* (niepotrzebne skreślić)
2. 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.

1. Zamawiający zastrzega sobie prawo zmiany terminu składania ofert lub zmiany warunków zamówienia.
2. Zamawiający zastrzega sobie prawo zakończenia postępowania bez wybrania żadnej ze złożonych ofert.
3. W razie nieprzyjęcia oferty Wykonawcy nie przysługują jakiekolwiek roszczenia w stosunku do Zamawiającego.

Zatwierdzam:

……………………………………

(podpis Kierownika Zamawiającego)

ałącznik nr 3 b

Pieczęć Wykonawcy

do §5 pkt. 1.2 Regulaminu gospodarowania środkami publicznymi

o wartości szacunkowej do 130 000 zł netto

**FORMULARZ OFERTY**

Część B (wypełnia Wykonawca)

I. Nazwa i adres WYKONAWCY:

……………………………………………………………………

……………………………………………………………………

……………………………………………………………………

nr telefonu ……………………………………………………….

NIP : ……………………………………………………………..

1. Nazwa przedmiotu zamówienia:

***PRZEGLĄD SERWISOWY STERYLIZATORÓW PAROWYCH I MYJNI***

1. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za kwotę:

* **Wartość netto ……………………………… zł**
* **Wartość brutto …………………………….. zł**
* **Podatek VAT …………. %, ……………… zł**

1. Deklaruję ponadto:
   1. Termin płatności: ……..…….(min 60 dni)dni
   2. ~~Okres gwarancji: ……………………..(min. 24 m-cy)~~
   3. Termin wykonania zamówienia 36 m cy
2. 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

5. ……………………………………………………………………………………………..

6. …………………………………………………………………………………………….

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

…………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………

Data…………………………….. ………………………………

Podpis i pieczątka Wykonawcy

**PAKIET I**

***PRZEGLĄD SERWISOWY STERYLIZATORÓW PAROWYCH I MYJNI***

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NR** | **Model aparatu** | **Ilość urządzeń** | **Ilość przeglądów w ciągu roku** | **Okres przeglądów (miesiące)** | **Kwota jednostkowa netto** | **VAT** | **Kwota ogólna netto za 3 lata** | **Kwota ogólna netto za 3 lata** | **ogółem ilość przeglądów w ciągu 3 lat** |
| 1 | Sterylizator parowy 6STE EC 260 | 2 | 4 | 6 |  |  |  |  | **12** |
| Części zamienne | 2 | 4 | 6 |  |  |  |  | **12** |
| 2 | Sterylizator parowy 8STE EC 280 | 1 | 2 | 6 |  |  |  |  | **6** |
| Części zamienne | 1 | 2 | 6 |  |  |  |  | **6** |
| 3 | Myjnia-dezynfektor MIELE G7826 | 1 | 2 | 6 |  |  |  |  | **6** |
| Części zamienne | 1 | 2 | 6 |  |  |  |  | **6** |
| 4 | Myjnia-dezynfektor MIELE PG8825 | 1 | 2 | 6 |  |  |  |  | **6** |
| Części zamienne | 1 | 2 | 6 |  |  |  |  | **6** |
| 5 | Myjnia-dezynfektor MIELE PG8528 | 2 | 4 | 6 |  |  |  |  | **12** |
| Części zamienne | 2 | 4 | 6 |  |  |  |  | **12** |
| 6 | Koszty dojazdu |  | 2 | 6 |  |  |  |  | **6** |

Wartość netto ………………………………………….

Wartość brutto …………………………………………..

………………………………

podpis osoby upoważnionej

**04/22 ZM**

**PROJEKT UMOWA NR / /EZ/ZU/2022**

zawarta dnia ……………………………..

pomiędzy:

**ŚLĄSKIM CENTRUM CHORÓB SERCA W ZABRZU**,

Samodzielnym Publicznym Zakładem 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:

Bożena Duda – Dyrektor ds. Ekonomiczno - Administracyjnych

a

reprezentowaną przez:

…………………………………………………………………………………..

zwaną dalej Wykonawcą,

w rezultacie dokonania przez Zamawiającego wyboru oferty została zawarta umowa następującej treści:

**§ 1**

1. Przedmiotem niniejszej umowy jest wykonywanie okresowych przeglądów aparatury medycznej zgodnie z Pakietem nr I
2. Integralną częścią niniejszej umowy są Istotne Warunki Zamówienia oraz Pakiet nr I określający ceny jednostkowe za przedmiot umowy.
3. Wartość brutto za przedmiot umowy wynosi: ……………. zł brutto.

Słownie: …………………………………………………..

4. Cena przedmiotu umowy obejmuje w szczególności:

1. koszty usługi z uwzględnieniem wymaganych podatków i opłat;
2. koszty uzyskania wymaganych przepisami obowiązujących certyfikatów, zezwoleń, licencji, atestów i innych dokumentów niezbędnych do wykonania przedmiotu umowy.

**§ 2**

1. W przypadku gdy umowa zawarta jest na okres dłuższy niż 12 miesięcy Strony zobowiązują się dokonać zmiany wysokości wynagrodzenia należnego Wykonawcy w formie pisemnego aneksu, każdorazowo w przypadku wystąpienia jednej z następujących okoliczności:

1) zmiany stawki podatku od towarów i usług,

2) zmiany wysokości minimalnego wynagrodzenia ustalonego na podstawie przepisów o minimalnym wynagrodzeniu za pracę,

3) zmiany zasad podlegania ubezpieczeniom społecznym lub ubezpieczeniu zdrowotnemu lub wysokości stawki składki na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne - na zasadach i w sposób określony w ust. 2 - 12, jeżeli zmiany te będą miały wpływ na koszty wykonania Umowy przez Wykonawcę.

1. Zmiana wysokości wynagrodzenia należnego Wykonawcy w przypadku zaistnienia przesłanki, o której mowa w ust. 1 pkt 1, będzie odnosić się wyłącznie do części przedmiotu Umowy zrealizowanej, zgodnie z terminami ustalonymi Umową, po dniu wejścia w życie przepisów zmieniających stawkę podatku od towarów i usług oraz wyłącznie do części przedmiotu Umowy, do której zastosowanie znajdzie zmiana stawki podatku od towarów i usług.
2. W przypadku zmiany, o której mowa w ust. 1 pkt 1, wartość wynagrodzenia netto nie zmieni się, a wartość wynagrodzenia brutto zostanie wyliczona na podstawie nowych przepisów.
3. Zmiana wysokości wynagrodzenia w przypadku zaistnienia przesłanki, o której mowa w ust. 1 pkt 2 lub 3, będzie obejmować wyłącznie część wynagrodzenia należnego Wykonawcy, w odniesieniu do której nastąpiła zmiana wysokości kosztów wykonania Umowy przez Wykonawcę w związku z wejściem w życie przepisów odpowiednio zmieniających wysokość minimalnego wynagrodzenia za pracę lub dokonujących zmian w zakresie zasad podlegania ubezpieczeniom społecznym lub ubezpieczeniu zdrowotnemu lub w zakresie wysokości stawki składki na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne.
4. W przypadku zmiany, o której mowa w ust. 1 pkt 2, wynagrodzenie Wykonawcy ulegnie zmianie o kwotę odpowiadającą wzrostowi kosztu Wykonawcy w związku ze zwiększeniem wysokości wynagrodzeń Pracowników świadczących Usługi do wysokości aktualnie obowiązującego minimalnego wynagrodzenia za pracę, z uwzględnieniem wszystkich obciążeń publicznoprawnych od kwoty wzrostu minimalnego wynagrodzenia. Kwota odpowiadająca wzrostowi kosztu Wykonawcy będzie odnosić się wyłącznie do części wynagrodzenia Pracowników świadczących Usługi, o których mowa w zdaniu poprzedzającym, odpowiadającej zakresowi, w jakim wykonują oni prace bezpośrednio związane z realizacją przedmiotu Umowy.
5. W przypadku zmiany, o której mowa w ust. 1 pkt 3, wynagrodzenie Wykonawcy ulegnie zmianie o kwotę odpowiadającą zmianie kosztu Wykonawcy ponoszonego w związku z wypłatą wynagrodzenia Pracownikom świadczącym Usługi. Kwota odpowiadająca zmianie kosztu Wykonawcy będzie odnosić się wyłącznie do części wynagrodzenia Pracowników Świadczących Usługi, o których mowa w zdaniu poprzedzającym, odpowiadającej zakresowi, w jakim wykonują oni prace bezpośrednio związane z realizacją przedmiotu Umowy.
6. W celu zawarcia aneksu, o którym mowa w ust. 1, każda ze Stron może wystąpić do drugiej Strony z wnioskiem o dokonanie zmiany wysokości wynagrodzenia należnego Wykonawcy, wraz z uzasadnieniem zawierającym w szczególności szczegółowe wyliczenie całkowitej kwoty, o jaką wynagrodzenie Wykonawcy powinno ulec zmianie, oraz wskazaniem daty, od której nastąpiła bądź nastąpi zmiana wysokości kosztów wykonania Umowy uzasadniająca zmianę wysokości wynagrodzenia należnego Wykonawcy.
7. W przypadku zmian, o których mowa w ust. 1 pkt 2 lub pkt 3, jeżeli z wnioskiem występuje Wykonawca, jest on zobowiązany dołączyć do wniosku dokumenty, z których będzie wynikać, w jakim zakresie zmiany te mają wpływ na koszty wykonania Umowy, w szczególności:

1) pisemne zestawienie wynagrodzeń (zarówno przed jak i po zmianie) Pracowników świadczących Usługi, wraz z określeniem zakresu (części etatu), w jakim wykonują oni prace bezpośrednio związane z realizacją przedmiotu Umowy oraz części wynagrodzenia odpowiadającej temu zakresowi - w przypadku zmiany, o której mowa w ust. 1 pkt 2, lub

2) pisemne zestawienie wynagrodzeń (zarówno przed jak i po zmianie) Pracowników świadczących Usługi, wraz z kwotami składek uiszczanych do Zakładu Ubezpieczeń Społecznych/Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego w części finansowanej przez Wykonawcę, z określeniem zakresu (części etatu), w jakim wykonują oni prace bezpośrednio związane z realizacją przedmiotu Umowy oraz części wynagrodzenia odpowiadającej temu zakresowi - w przypadku zmiany, o której mowa w ust. 1 pkt 3.

1. W przypadku zmiany, o której mowa w ust. 1 pkt 3, jeżeli z wnioskiem występuje Zamawiający, jest on uprawniony do zobowiązania Wykonawcy do przedstawienia w wyznaczonym terminie, nie krótszym niż 7 dni roboczych, dokumentów, z których będzie wynikać w jakim zakresie zmiana ta ma wpływ na koszty wykonania Umowy, w tym pisemnego zestawienia wynagrodzeń, o którym mowa w ust. 8 pkt 2.
2. W terminie 10 dni roboczych od dnia przekazania wniosku, o którym mowa w ust. 7, Strona, która otrzymała wniosek, przekaże drugiej Stronie informację o zakresie, w jakim zatwierdza wniosek oraz wskaże kwotę, o którą wynagrodzenie należne Wykonawcy powinno ulec zmianie, albo informację o niezatwierdzeniu wniosku wraz z uzasadnieniem.
3. W przypadku otrzymania przez Stronę informacji o niezatwierdzeniu wniosku lub częściowym zatwierdzeniu wniosku, Strona ta może ponownie wystąpić z wnioskiem, o którym mowa w ust. 7. W takim przypadku przepisy ust. 8 - 10 oraz 12 stosuje się odpowiednio.
4. Zawarcie aneksu nastąpi nie później niż w terminie 7 dni roboczych od dnia zatwierdzenia wniosku o dokonanie zmiany wysokości wynagrodzenia należnego Wykonawcy*.*

**§ 3**

1. Wykonawca zobowiązuje się dokonywać czynności serwisowych zgodnie z wymogami stawianym w Istotnych warunkach Zamówienia
2. Wykonawca zobowiązuje się dokonywać czynności serwisowych zgodnie z harmonogramem, który ustali z Zamawiającym w terminie 14 dni od zawarcia niniejszej umowy.

**§ 4**

1. Wykonawca wykonuje usługi serwisowe zgodnie ze swoja 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 od ………………….. do ……………………. r. z możliwością jednostronnego, przez Zamawiającego, zmniejszenia wartości przedmiotu umowy (w przypadku likwidacji urządzeń lub wyłączenia z eksploatacji).
4. Zastrzegamy sobie możliwość rezygnacji z wykonania remontu jeśli aparat nie przepracował w danym roku przewidzianej ilości godzin, jeżeli dla danego aparatu przewidziany jest remont.

**§ 5**

1. Usługa serwisowa wykonywana będzie w siedzibie Zamawiającego.
2. Wykonawca usługi serwisowej może dokonać przeglądu w innym miejscu tylko po uprzednim otrzymaniu zgody Zamawiającego.
3. Przyjęcie wykonania usługi potwierdzone zostanie podpisaniem protokołu przeglądu i wpisem do paszportu urządzenia medycznego potwierdzonego przez pracownika Działu Elektroniki Medycznej.

**§ 6**

Zapłata za otrzymany przedmiot umowy nastąpi na podstawie faktury VAT poleceniem przelewu na konto Wykonawcy do 60 dni od daty odbioru usługi i otrzymania faktury.

**§ 7**

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

**§ 8**

1. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu kary umowne:
2. w wysokości 50 zł za każdy dzień zwłoki w wykonaniu przedmiotu umowy;
3. w wysokości 5 % od wartości umowy netto za odstąpienie od umowy z przyczyn przez Wykonawcę zawinionych..
4. Zamawiający zastrzega sobie prawo dochodzenia odszkodowania przewyższającego wysokość kary umownej.
5. Łączna wysokość kar nie może przekroczyć 20% wartości umowy brutto.

**§ 9**

1. Zamawiający dopuszcza wpisanie do usług przeglądu technicznego sprzętu medycznego tego samego rodzaju i tego samego producenta na skutek wycofania z eksploatacji dotychczasowych urządzeń zawartych w umowie z zastrzeżeniem niezmienności ceny za usługę.
2. Zamawiający jednostronnie dopuszcza częściowe lub całkowite zaniechanie usług przeglądu technicznego dla aparatury medycznej wycofanej z eksploatacji.
3. Zamawiający dopuszcza częściowe lub całkowite zaniechanie usług przeglądu technicznego dla aparatury medycznej dla której nie produkuje się już części zamiennych.
4. Zamawiający dopuszcza obniżenie ceny za usługi przeglądu technicznego w trakcie trwania umowy nie więcej jednak niż o 30% za pisemną, pod rygorem nieważności, zgodą stron.

**§ 10**

1. W razie wystąpienia istotnej zmiany okoliczności powodującej że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym czego nie można było przewidzieć w chwili podpisywania umowy Zamawiający zastrzega sobie możliwość odstąpienia od niniejszej umowy w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o powyższych okolicznościach.
2. W wypadku 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.

**§ 11**

W sprawach nienormowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego wszelkie zmiany umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

**§ 12**

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

**§ 13**

Niniejsza umowa sporządzona została w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po 1 egzemplarzu

dla każdej ze stron.

**WYKONAWCA: ZAMAWIAJĄCY:**

Załącznik do umowy

**KLAUZULA**

Firma:  **………………………………………………………………………………………………………………………** (dalej Serwis) świadcząca usługi serwisowe/naprawcze na podstawie Umowy numer …………………………………………. dla Śląskiego Centrum Chorób Serca w Zabrzu z siedzibą przy ul. Marii Curie Skłodowskiej 9 w Zabrzu (41-800) zobowiązuje się do:

§ 1

1.Przetwarzania otrzymanych danych osobowych i informacji zgodnie z:

* 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,
* Ustawą z dnia 10 maja 2018 roku O ochronie danych osobowych (Dz. U. 2018, poz. 1000),

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\* (dane osobowe pacjenta, czyli: imię, nazwisko, data urodzenia, płeć, wzrost, waga, pomiary, kalkulacje, obrazy, raporty z badań.) niezbędnym do wykonania zleconej usługi.

§ 2

Za naruszenie przez osoby realizujące przedmiot Umowy przepisów w zakresie ochrony danych osobowych pełną odpowiedzialność ponosi Serwis. W przypadku naruszenia zachowania tajemnicy przez Serwis, 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.

Serwis SCCS

/data, pieczątka, podpis/ /data, pieczątka, podpis/

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

***WYMOGI DOTYCZĄCE PRZEGLĄDÓW SERWISOWYCH***

1. Wykonawca podaje w swojej ofercie koszt przeglądów oraz wymaganych remontów okresowych zależnych od godzin pracy urządzenia . Zastrzegamy sobie możliwość rezygnacji z wykonania remontu jeśli aparat nie przepracował w danym roku przewidzianej ilości godzin;
2. Wykonawca w swojej ofercie musi przedstawić czynności, które będą wykonane podczas przeglądu/remontu.
3. Wykonawca w swojej ofercie musi przedstawić zestawienie podzespołów, zgodną z instrukcją serwisową, których wymiana objęta jest procedurą przeglądu/remontu;
4. Wykonawca musi udokumentować wszystkie czynności w paszporcie technicznym urządzenia oraz na karcie pracy zgodnie z art. 90 Ustawy o wyrobach medycznych;
5. Oferent musi spełniać wymagania Ustawy o wyrobach medycznych z dn. 20 maja 2010 r. (przez cały okres trwania umowy)
6. Wykonawca przed wykonaniem przeglądu/remontu musi uzgodnić jego termin z Zamawiającym;
7. Zamawiający zastrzega sobie możliwość rezygnacji z wykonania przeglądów dla urządzeń, które wycofano z eksploatacji lub zostały przeznaczone do kasacji;
8. W przypadku wykrycia podczas przeglądu awarii wymagającej wymianę elementów i dodatkowe koszty wykonawca przedstawić ocenę kosztów i jako podstawę do wykonania naprawy.

Celem potwierdzenia spełnienia warunków stawianych przedmiotowi zamówienia przez zamawiającego oraz dla uznania formalnej poprawności oferta musi zawierać następujące dokumenty i materiały :

1. Informacja o koszcie przeglądów oraz wymaganych remontów okresowych zależnych od godzin pracy urządzenia.
2. Informacja o czynnościach, które będą wykonane podczas przeglądu/remontu;
3. Zestawienie podzespołów, zgodną z instrukcją serwisową, których wymiana objęta jest procedurą przeglądu/remontu;