37/22 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

***USŁUGA SERWISOWA PRZENIESIENIE SYSTEMÓW DO ABLACJI***

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 **20/05/2022 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;

- Podpisane oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia zgodnie z art. 7 ustawy z dnia 13 Kwietnia 2022 ro szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (dz. u. z 202r poz. 835)

* + - ~~Na wezwanie Zamawiającego próbki przedmiotu zamówienia~~
  1. Kryterium wyboru oferty: 100% cena/inne …………………..\* (niepotrzebne skreślić)

1. 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:

***USŁUGA SERWISOWA PRZENIESIENIE SYSTEMÓW DO ABLACJI***

1. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za kwotę:

**PAKIET I**

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

**PAKIET II**

* **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 od 20 Czerwca 2022
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**

***USŁUGA SERWISOWA PRZENIESIENIE SYSTEMÓW DO ABLACJI***

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp | Nazwa przedmiotu zamówienia | jm | ilosć | cena jedn. netto | Vat | Wartość brutto |
| 1 | **Przeniesienie systemu do ablacji z Elektrofizjologii A do Elektrofizjologii na budynku A bis System do ablacji CARTO 3D** |  |  |  |  |  |
|  | Usługa serwisowa - deinstalacja oraz instalacja systemu Carto - przeniesienie kabli oraz systemu | Szt. | 1 |  |  |  |
|  | Usługa serwisowa - deinstalacja oraz instalacja systemu Carto | Szt. | 1 |  |  |  |

Wartość netto ………………………………………….

Wartość brutto …………………………………………..

………………………………

podpis osoby upoważnionej

**PAKIET II**

***USŁUGA SERWISOWA PRZENIESIENIE SYSTEMÓW DO ABLACJI***

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp | Nazwa przedmiotu zamówienia | jm | ilosć | cena jedn. netto | Vat | Wartość brutto |
| 1 | **Przeniesienie systemu do ablacji z Hemodynamiki A do Hemodynamiki na budynku A bis system do ablacji CARDIOLAB PRUCKA GE** |  |  |  |  |  |
|  | Przygotowanie instalacji demontaż i instalacja w nowej pracowni istniejącego okablowania | Szt. | 2 |  |  |  |
|  | Opcjonalna dostawa i instalacja zestawu zdalnego podłączenia PC (KVM) | Szt. | 1 |  |  |  |
|  | Opcjonalna dostawa i instalacja zestawu zdalnego podłączenia PC (KVM)mocującej na 4 ekrany LCD | Szt. | 1 |  |  |  |
|  | Usługa serwisowa -przeniesienie 2 systemów CardioLab | Szt. | 1 |  |  |  |

Wartość netto ………………………………………….

Wartość brutto …………………………………………..

………………………………

podpis osoby upoważnionej

**37/22 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 GospodarczyKRS pod nr 0000048349, NIP 6482302807, zwanym dalej „Zamawiającym”

reprezentowanym przez:

Jacek Kaszewski - Dyrektor ds. techniczno-eksploatacyjnych

a

reprezentowanym przez :

zwanym dalej Dostawcą lub Wykonawcą,

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

§ 1

1. Zamawiający powierza, a Wykonawca zobowiązuje się do przeniesienia ***systemów do ablacji*** z budynku A do nowego budynku A plus
2. Szczegółowy opis przedmiotu umowy i warunki wykonania znajdują się w załącznikach do umowy oraz w Istotnych Warunkach Zamówienia.

§ 2

1. Realizacja przedmiotu umowy nastąpi w terminie od 20/06/2022
2. Szczegółowe terminy realizacji przedmiotu umowy będą uzgadniane z Zamawiającym tak, by zapewnić normalny tok udzielania świadczeń zdrowotnych.
3. Wykonawca zapewnia, że dysponuje odpowiednią kadrą, potencjałem i sprzętem do wykonywania tego rodzaju zadania.
4. Potwierdzeniem wykonania przedmiotu umowy przez Wykonawcę będzie podpisany przez Zamawiającego protokół odbioru, za wykonanie przedmiotu umowy w zakresie każdego urządzenia osobno.

3

1. Za wykonanie przedmiotu umowy Zamawiający zapłaci Wykonawcy wynagrodzenie w łącznej kwocie:

Pakiet I

……………… netto

……………… brutto,

Słownie;

Pakiet II

……………… netto

……………… brutto,

Słownie;

1. Zapłata wynagrodzenia nastąpi w oparciu o fakturę VAT wystawioną po podpisaniu przez Zamawiającego protokołu odbioru, w ciągu 60 dni od daty wpłynięcia faktury do Zamawiającego.
2. Wykonawca zobowiązany jest do uzgodnienia treści każdej faktury z:

a) Z – ca Dyrektora ds. Techniczno – Eksploatacyjnych – Jacek Kaszewski

adres e-mail: [j.kaszewski@sccs.pl](mailto:j.kaszewski@sccs.pl)

b) Główny Księgowy – Janina Krzemińska

adres e-mail: [dzialksiegowosci@sccs.pl](mailto:dzialksiegowosci@sccs.pl)

4. Zamawiający wymaga przesyłania faktury oraz ich korekt w formie PDF drogą elektroniczną na adres: [faktury.ez@sccs.pl](mailto:faktury.ez@sccs.pl)

5. Numer rachunku bankowego na który Zamawiający będzie dokonywał płatności za przedmiot umowy: ……………………………………………………………………………………………………..

§ 4

1. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu kary umowne w wysokości 2.000,00 zł za każdy dzień zwłoki w wykonaniu przedmiotu umowy.
2. W przypadku odstąpienia przez Zamawiającego od umowy z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy Zamawiający ma prawo obciążenia Wykonawcy karą umowną w wysokości 10% łącznego wynagrodzenia Wykonawcy netto.
3. Łączna wysokość kar umownych nie może przekroczyć 20 % wartości netto umowy określonej w § 3 ust. 1.
4. Zamawiający zastrzega sobie prawo do dochodzenia odszkodowania przewyższającego wysokość kary umownej, z tym, że z zastrzeżeniem bezwzględnie obowiązujących przepisów prawa ewentualna odpowiedzialność odszkodowawcza Wykonawcy z tytułu naruszenia warunków niniejszej umowy jest ograniczona do szkody rzeczywistej (z całkowitym wyłączeniem szkód pośrednich, w tym wszelkich utraconych zysków) do kwoty nieprzekraczającej wartości umowy netto.

§ 5

1. Zmiany bądź uzupełnienia niniejszej umowy mogą wystąpić jedynie w formie pisemnej.
2. Strony dopuszczają możliwość zmiany terminu realizacji przedmiotu umowy z przyczyn niezawinionych przez Wykonawcę o nie więcej niż 2 miesięcy.
3. Zamawiający zastrzega sobie możliwość jednostronnego zmniejszenia wartości przedmiotu umowy o nie więcej niż 50 %.

§ 6

1. Zamawiający może odstąpić od umowy:
2. w terminie 30 dni od dnia powzięcia wiadomości o zaistnieniu istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, lub dalsze wykonywanie umowy może zagrozić podstawowemu interesowi bezpieczeństwa państwa lub bezpieczeństwu publicznemu;
3. W przypadkach, o których mowa w ust. 1, Wykonawca może żądać wyłącznie wynagrodzenia należnego z tytułu wykonania części umowy.
4. Ponadto w terminie do końca obowiązywania umowy Zamawiający może odstąpić od umowy w części lub całości w przypadku co najmniej dwukrotnego niewykonania lub nienależytego wykonania umowy przez Dostawcę.

§ 7

W związku z zapisem art. 4c ustawy z dnia 8 marca 2013r. o przeciwdziałaniu nadmiernym opóźnieniom w transakcjach handlowych Zamawiający oświadcza, że posiada status dużego przedsiębiorcy.

§ 8

W sprawach nienormowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego.

§ 9

Do rozwiązywania ewentualnych sporów między stronami będzie właściwy sąd powszechny właściwy miejscowo dla siedziby Zamawiającego.

§ 10

Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po 1 dla każdej ze stron.

Zamawiający Wykonawca

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.

**SPRAWA NR 37/EZ/22**

**OŚWIADCZENIE O BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA ZGODNIE Z ART. 7 USTAWY Z DNIA 13 KWIETNIA 2022 R. O SZCZEGÓLNYCH ROZWIĄZANIACH W ZAKRESIE PRZECIWDZIAŁANIA WSPIERANIU AGRESJI NA UKRAINĘ ORAZ SŁUŻĄCYCH OCHRONIE BEZPIECZEŃSTWA NARODOWEGO (DZ. U. Z 202r poz. 835)**

Jako Wykonawca: …………………………………………… *(należy podać nazwę wykonawcy)* ubiegający się o ww. zamówienie publiczne oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (tj. Dz. U. z dnia 15 kwietnia 2022 r. poz. 835)

…………………………………………….

Podpis Wykonawcy