

Załącznik nr 4 do SWZ  
Nr sprawy 20/ZP/2021/K

*\*Projektowane postanowienia umowy, które zostaną wprowadzone do treści umowy w sprawie zamówienia publicznego*

## UMOWA NR

...../2021/K

nr umowy/rok/rodzaj procedury

w zakresie \*

*zadania nr 1 pn.: Zakup pionizatora*

*zadania nr 2 pn.: Zakup foteli do badań (zabiegowych) o zwiększonej nośności*

*zadania nr 3 pn.: Zakup krzeseł kąpielowych*

*zadania nr 4 pn. Zakup chodzików*

*zadania nr 5 pn. Zakup balkoników*

*zadania nr 6 pn. Zakup kozetek o zwiększonej nośności*

*\* Umowa może zostać zawarta w zakresie jednego lub więcej zadań jeżeli oferta Wykonawcy została wybrana w tych zadaniach.*

w wyniku rozstrzygnięcia postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w oparciu o przepisy ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych pod nazwą:

**„Zakup i dostawa sprzętu i wyposażenia medycznego dedykowanego dla osób ze szczególnymi potrzebami w ramach powierzenia Grantu (Dostępność Plus dla zdrowia nr POWR.05.02.00-0044/18, działanie 5.2, Oś priorytetowa V Wsparcie dla obszaru zdrowia, Program Operacyjny Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020) na realizację przedsięwzięcia pn. Eliminacja barier dla osób z niepełnosprawnościami w Szpitalu Chorób Płuc im. Św. Józefa w Pilchowicach – postępowanie II”.**

## STRONY UMOWY

PARAMETR	WYKONAWCA	ZAMAWIAJĄCY
Nazwa firmy		Szpital Chorób Płuc im. Św. Józefa
Adres firmy		44-145 Pilchowice ul. Dworcowa 31
NIP		969-11-62-275
REGON		276215293
Rejestr KRS		0000050139
Telefon		32 235-65-27
Fax		32 235 65 95
WWW		www.szpital-pilchowice.pl
E-mail		szpital@szpital-pilchowice.pl

## UMOWA

zawarta w dniu .....2021 r. w Pilchowicach pomiędzy:

Nazwa	Szpital Chorób Płuc im. Św. Józefa	NIP	9691162275
Adres	44-145 Pilchowice ul. Dworcowa 31	REGON	276215293
Organ Rejestacyjny	Sąd Rejonowy Gliwice X Wydział Gospodarczy KRS	Nr KRS	0000050139
Reprezentant	lek. med. Joanna Niestrój - Ostrowska	Stanowisko	Dyrektor

zwanym dalej **Zamawiającym** lub Stroną,

a

Nazwa		NIP	
Adres		REGON	
Organ Rejestacyjny		Nr KRS	
Reprezentant I		Stanowisko	
Reprezentant II		Stanowisko	

zwanym dalej **Wykonawcą** lub Stroną,

Niniejsza umowa została zawarta w wyniku dokonania przez Zamawiającego wyboru oferty Wykonawcy w zadaniu nr. ....pn..... w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego - nr spr. 20/ZP/2021/K, przeprowadzonego w trybie podstawowym bez negocjacji na podstawie art. 275 pkt. 1 Ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity: Dz. U. 2021 r., poz. 1129).

### § 1 – Przedmiot Umowy

1. Zamawiający nabywa od Wykonawcy przedmiot umowy określony w opisie przedmiotu zamówienia oraz ofercie Wykonawcy, złożonej w postępowaniu poprzedzającym zawarcie niniejszej umowy.
2. Szczegółowy opis przedmiotu umowy określa **załącznik nr 1** do niniejszej umowy.
3. Oferta Wykonawcy stanowi **załącznik nr 2** do niniejszej umowy.
4. Przedmiot umowy obejmuje<sup>1</sup>:
  - 1) **zadanie nr 1:**
    - zakup przedmiotu umowy w ilości i jakości zgodnej z opisem przedmiotu zamówienia;
    - dostawę do Szpitala Chorób Płuc im. Św. Józefa ul. Dworcowa 31, 44-145 Pilchowice, zapewnienie rozładunku ze środków transportowych, wniesienie do pomieszczenia wskazanego przez przedstawiciela Zamawiającego - na własny koszt i na własne ryzyko;
    - instruktaż personelu Zamawiającego w zakresie obsługi przedmiotu umowy w siedzibie Zamawiającego;
  - 2) **zadanie nr 2,3,4,5,6:**
    - zakup przedmiotu umowy w ilości i jakości zgodnej z opisem przedmiotu zamówienia;
    - dostawę do Szpitala Chorób Płuc im. Św. Józefa ul. Dworcowa 31, 44-145 Pilchowice, zapewnienie rozładunku ze środków transportowych, wniesienie do pomieszczenia wskazanego przez przedstawiciela Zamawiającego - na własny koszt i na własne ryzyko;
5. Wykonawca ponosi odpowiedzialność za wszelkie braki i wady przedmiotu zamówienia, w tym za powstałe w czasie transportu, rozładunku oraz wniesienia do pomieszczenia wskazanego przez przedstawiciela Zamawiającego.
6. Przedmiot umowy realizowany jest w ramach powierzonego Grantu na realizację przedsięwzięcia pn. „Eliminacja barier dla osób z niepełnosprawnościami w Szpitalu Chorób Płuc im. Św. Józefa

<sup>1</sup> zgodnie z ofertą Wykonawcy

w Pilchowicach”, w Projekcie grantowym pn. **Dostępność Plus dla zdrowia**, realizowanym w ramach Działania 5.2 Działania proaktywne i rozwiązania organizacyjne w systemie ochrony zdrowia ułatwiające dostęp do niedrogich, trwałych oraz wysokiej jakości usług zdrowotnych Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój, określonym we wniosku o dofinansowanie projektu nr POWR.05.02.00-00-0044/18, którego Beneficjentem jest Minister Zdrowia.

## **§ 2 – Oświadczenie Wykonawcy**

1. Wykonawca oświadcza, że sprzęt objęty niniejszą umową:
  - 1) jest fabrycznie nowy, nie używany, wolny od wad fizycznych i prawnych;
  - 2) jest wyrobem medycznym zgodnie z ustawą z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (tekst jednolity Dz. U. z 2021 r., poz. 1565 ze zm.), spełnia wymagania zasadnicze oraz jest wprowadzony do obrotu i używania na terenie Polski zgodnie z przepisami tej ustawy.
2. Wykonawca zobowiązuje się do:
  - 1) realizacji przedmiotu umowy w sposób staranny, odpowiadający powszechnie przyjętym standardom, zgodnie z postanowieniami złożonej oferty;
  - 2) informowania Zamawiającego o wszelkich czynnikach mogących negatywnie wpłynąć na realizację przedmiotu umowy, w szczególności na terminową bądź prawidłową realizację przedmiotu umowy, niezwłocznie po ich wystąpieniu;
  - 3) udzielenia każdorazowo, na żądanie Zamawiającego, pełnej informacji na temat stanu realizacji przedmiotu umowy. Zamawiający ma prawo do oceny i kontroli realizacji przedmiotu umowy na każdym etapie. W przypadku zgłoszenia przez Zamawiającego zastrzeżeń związanych z wykonywaniem przedmiotu umowy, Wykonawca ma obowiązek skorygowania sposobu realizacji przedmiotu umowy bądź odniesienia się do wniesionych zastrzeżeń w terminie określonym przez przedstawiciela Zamawiającego,
  - 4) przestrzegania obowiązujących przepisów BHP i ppoż. a także przepisów i wytycznych odnoszących się do zapobiegania epidemii Covid-19.

## **§ 3 – Termin dostawy i odbiór**

1. Wykonawca dostarczy przedmiot umowy w terminie **do.....<sup>2</sup>** od daty zawarcia umowy - **zadanie nr ...**
2. Wykonawca dostarczy przedmiot umowy od poniedziałku do piątku w godzinach od 8.00 do 14.00, po uprzednim uzgodnieniu konkretnego terminu z Zamawiającym.
3. Odbiór całości przedmiotu umowy zostanie potwierdzony protokołem odbioru (Załącznik Nr 7), podpisanym przez przedstawicieli obu Stron.
4. Za datę dostawy przyjmuje się datę podpisania przez obie Strony bezusterkowego protokołu odbioru potwierdzającego:
  - 1) dostawę przedmiotu umowy,
  - 2) instruktaż personelu Zamawiającego w zakresie obsługi przedmiotu umowy (dotyczy Zadania nr 1);  
Wykonawca w dniu dostarczenia sprzętu/wyposażenia medycznego przeprowadzi w siedzibie Szpitala instruktaż personelu Zamawiającego;
  - 3) przekazanie dokumentów, o których mowa w ust. 5.
5. W dniu dostawy sprzętu/wyposażenia medycznego, Wykonawca przekaze Zamawiającemu:
  - 1) dokumenty wymagane dla przedmiotu umowy tj. certyfikaty CE, deklaracje zgodności, wpis lub zgłoszenie do Urzędu Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych;
  - 2) szczegółową instrukcję obsługi (w języku polskim w formie papierowej i elektronicznej),
  - 3) kartę gwarancyjną,
  - 4) paszport techniczny (wypełniony) – dotyczy zadania nr 1,
  - 1) tabelę w języku polskim opracowaną na podstawie Instrukcji urządzenia obejmującą okres **5 lat od chwili dostawy**, w której Wykonawca przedstawi:
    - cykliczność przeglądów okresowych, a jeśli instrukcja wprost nie precyzuje tego wymogu jako bezwzględne, a tylko jako zalecenie to w tabeli należy zapisać „nie zostało określone przez producenta”,

- cykliczność wymian poszczególnych akcesoriów lub komponentów urządzenia wraz z ich kosztem ustalonym na dzień składania dokumentu. Jeśli instrukcja wprost nie precyzuje takich wymian jako bezwzględnych, a tylko jako zalecenie to w tabeli należy zapisać „nie zostało określone przez producenta”.
- 6. Zamawiający zastrzega sobie prawo zwrotu na koszt Wykonawcy towaru niezgodnego z umową, niekompletnego lub posiadającego ślady zewnętrznego uszkodzenia z jednoczesnym wyznaczeniem nowego terminu ponownej dostawy.

#### § 4 – Podwykonawstwo\*

(\* W przypadku zadeklarowania w ofercie, że Wykonawca nie powierzy podwykonawcom żadnej części zamówienia – w § 4 usuwane są pkt. 1,2,3,4,5. Zamiast wpisuje się: „Wykonawca oświadcza że przy realizacji umowy nie będzie korzystał z podwykonawców” a pozostałe pkt. zostaną wykreślone).

1. Wykonawca oświadcza (wg oferty), że powierzy podwykonawcom wykonanie następującej części zamówienia: .....
2. Zamawiający dopuszcza wprowadzenie lub zmianę podwykonawcy na etapie realizacji zamówienia. Zamawiający może żądać okazania umowy z podwykonawcą.
3. Za działania i zaniechania podwykonawców Wykonawca ponosi odpowiedzialność jak za własne działania i zaniechania.
4. W przypadku wykazania w ofercie korzystania z usług podwykonawców lub powierzenia realizacji części zamówienia podwykonawcy, Wykonawca zobowiązany do wypełnienia **Załącznika nr 6** do niniejszej umowy.
5. Wykonawca oświadcza, że będzie dokonywał terminowo płatności na rzecz Podwykonawców.

#### § 5 - Wynagrodzenie

1. Wartość przedmiotu umowy zgodnie z ofertą wynosi: zadanie nr....<sup>3</sup>: netto ..... zł + VAT.....zł, tj. brutto .....zł.
2. Podstawą wystawienia faktury VAT jest podpisany przez obie Strony bezusterkowy protokół odbioru przedmiotu umowy (Załącznik nr 7).
3. Zapłata za przedmiot umowy nastąpi przelewem na konto Wykonawcy na podstawie faktury VAT w terminie 30 dni od daty wpływu do Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury VAT wraz z kserokopią protokołu, o którym mowa w ust.2. Strony zgodnie przyjmują, że za datę wpływu prawidłowo wystawionej faktury VAT uznaje się dzień, w którym Zamawiający mógł zapoznać się z treścią faktury VAT.
4. Wynagrodzenie Wykonawcy będzie obliczane, fakturowane i płatne w złotych polskich.
5. Faktura VAT zostanie wystawiona zgodnie z następującymi danymi Zamawiającego: Szpital Chorób Płuc im. Św. Józefa, 44-145 Pilchowice, ul. Dworcowa 31, NIP 969-11-62-275.
6. Za dzień zapłaty przyjmuje się datę obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.
7. Zamawiający zapłaci odsetki ustawowe za opóźnienie w zapłacie w transakcjach handlowych, liczone od dnia następnego po dniu, w którym zapłata miała być dokonana.
8. Kwota, o której mowa w ust. 1 zaspokaja wszelkie roszczenia Wykonawcy wobec Zamawiającego z tytułu wykonania przedmiotu umowy i obejmuje wszelkie koszty związane z realizacją umowy, a w szczególności:
  - 1) sprzedaż i dostawę transportem własnym, na swój koszt i ryzyko przedmiotu zamówienia do siedziby Zamawiającego,
  - 2) wniesienie towaru i jego rozładunek w miejscu wskazanym przez pracownika upoważnionego przez Zamawiającego,
  - 3) oddanie do użytku przedmiotu zamówienia w stanie pełnej sprawności technicznej i użytkowej,
  - 4) szkolenie personelu Zamawiającego w zakresie obsługi (jeżeli dotyczy),
  - 5) ubezpieczenie w trakcie transportu,
  - 6) podatek VAT,
  - 7) wszelkie koszty odprawy celnej i cło (jeśli dotyczy),
  - 8) podatek akcyzowy (jeśli dotyczy)
 oraz wszystkie inne koszty nie wymienione wyżej, niezbędne do realizacji przedmiotu zamówienia.

<sup>3</sup>

zgodnie z ofertą

9. Płatność za przedmiot umowy będzie realizowana z zastosowaniem mechanizmu podzielonej płatności, o którym mowa w art. 108a-108f ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług.
10. Zamawiający nie wyraża zgody na dokonanie przez Wykonawcę cesji umowy, jej części lub wynikającej z niej wierzytelności.

#### **§ 6 – Nadzór**

Osobami upoważnionymi przez każdą ze Stron do nadzoru realizacji umowy są osoby wyszczególnione w **Załączniku nr 3**.

#### **§ 7 – Odstąpienie od umowy**

1. Zamawiającemu przysługuje prawo odstąpienia od umowy z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy w przypadku nie dostarczenia przedmiotu umowy w terminie dostawy wskazanym w § 3 ust. 1.
2. Poza przypadkiem, o którym mowa w ust. 1, Zamawiającemu przysługuje prawo do odstąpienia od umowy w razie wystąpienia 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 istotnemu interesowi bezpieczeństwa państwa lub bezpieczeństwu publicznemu. Zamawiający w takim przypadku może odstąpić od umowy w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o powyższych okolicznościach; w takim przypadku Wykonawca może żądać jedynie wynagrodzenia należnego mu z tytułu wykonania części umowy (art. 456 ustawy Prawo zamówień publicznych).
3. Zamawiający ma prawo odstąpić od umowy w przypadku rażącego naruszenia jej postanowień przez Wykonawcę.
4. Odstąpienie od umowy lub jej rozwiązanie nastąpi w formie pisemnej pod rygorem nieważności złożonego oświadczenia oraz będzie zawierać wskazanie przyczyn, okoliczności lub dowodów naruszenia umowy.

#### **§ 8 - Kary umowne**

1. Strony zgodnie ustalają, że jeżeli Wykonawca nie dotrzyma warunków Umowy, zapłaci Zamawiającemu odszkodowanie w postaci kary umownej.
2. W przypadku nienależytego wykonania przedmiotu umowy, potwierdzonego Protokołem wadliwej usługi (**Załącznik nr 4**), Wykonawca zapłaci Zamawiającemu kary umowne w wysokości:
  - a) 0,5 % wartości brutto umowy (danego zadania), za każdy dzień zwłoki, w przypadku niedostarczenia przedmiotu umowy w terminie, o którym mowa w § 3 ust. 1.
  - b) 30 % wartości brutto umowy (danego zadania) z tytułu odstąpienia od umowy, jej rozwiązania lub wypowiedzenia przez którąkolwiek ze Stron, z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy,
  - c) 0,15 % wartości brutto umowy za każdy dzień zwłoki w niedotrzymaniu terminu wynikającego z obowiązków gwarancyjnych, określonego w § 9.
3. Maksymalna wysokość kar obciążających Wykonawcę nie może przekroczyć 30 % wynagrodzenia brutto (danego zadania), o którym mowa w § 5 ust.1 umowy.
4. W przypadku wystąpienia niezgodności potwierdzonej przez Zamawiającego Protokołem wadliwej dostawy (**Załącznik nr 4**), Zamawiający wystawi notę księgową obciążeniową, płatną do 14 dni od daty otrzymania jej przez Wykonawcę. Wykonawca zostanie poinformowany pisemnie.
5. Zamawiającego nie wyklucza żądania od Wykonawcy, na zasadach ogólnych, odszkodowania, w przypadku gdy kary umowne nie pokryją szkody powstałej na skutek niewykonania, bądź nienależytego wykonania zobowiązań umownych przez Wykonawcę.
6. Zamawiający informuje, że przedmiot zamówienia współfinansowany jest ze środków pochodzących z Ministerstwa Zdrowia. Zamawiający ma prawo żądać od Wykonawcy odszkodowania w wysokości równowartości udzielonej dotacji (danego zadania), między innymi w przypadku, jeżeli w skutek opóźnienia Wykonawcy z wykonaniem umowy lub przekazaniem dokumentów, w tym faktury, Zamawiający nie uzyska środków publicznych lub utraci środki publiczne uzyskane z Ministerstwa Zdrowia na sfinansowanie przedmiotu zamówienia.

#### **§ 9 - Warunki gwarancji**

1. Wykonawca udziela Zamawiającemu gwarancji na dostarczony przedmiot umowy: na okres ..... miesięcy (*zgodnie z ofertą*) począwszy od dnia odbioru, stwierdzonego w protokole odbioru, o którym mowa w § 3 ust. 4 umowy.
2. Wykonawca wykona naprawy gwarancyjne przedmiotu zamówienia w siedzibie Zamawiającego lub w lokalizacji Wykonawcy.

3. W przypadku kiedy charakter usterki, wady wymagać będzie wykonania naprawy poza siedzibą Zamawiającego, Wykonawca organizuje obsługę kurierską oraz ponosi koszty odbioru i dostarczenia urządzenia do miejsca wykonania naprawy i z powrotem do siedziby Zamawiającego. Czas obsługi kurierskiej wlicza się w zakres terminu, o którym mowa w ust. 5 niniejszego paragrafu.
4. Wykonawca usunie wadę przedmiotu umowy w terminie do **5 dni roboczych** od chwili powiadomienia Wykonawcy na adres e-mail:.....tel.....(zgłoszenie telefoniczne zostanie potwierdzone e-mailem).
5. Czas naprawy może być wydłużony do **7 dni roboczych** w przypadku zapewnienia Zamawiającemu urządzenia zastępczego. Urządzeniem zastępczym będzie ten sam model urządzenia, który został wskazany w ofercie, a w przypadku braku modelu urządzenie o nie gorszych parametrach technicznych niż wynikające z umowy, zaakceptowane przez Zamawiającego.
6. Jeżeli w czasie o którym mowa w ust. 1, ujawnią się takie wady urządzenia, których Wykonawca nie jest w stanie usunąć, Wykonawca w 8 dniu dostarczy nowe urządzenie wolne od wad w terminie **14 dni roboczych**, liczonych od dnia roboczego po poinformowaniu Zamawiającego o braku możliwości naprawy. Nowym urządzeniem wolnym od wad będzie ten sam model urządzenia, który został wskazany w ofercie, a w przypadku braku modelu urządzenie o nie gorszych parametrach technicznych niż wynikające z umowy, zaakceptowane przez Zamawiającego.
7. W przypadku zaistnienia w okresie gwarancji trzeciej usterki sprzętu, Zamawiający upoważniony jest do żądania wymiany sprzętu na nowy o równorzędnych parametrach lub wyższych w terminie do 14 dni, a Wykonawca ma obowiązek spełnić to żądanie. Powyższa sytuacja będzie miała zastosowanie wyłącznie w przypadku usterek wpływających na funkcjonalność sprzętu.
8. W przypadku konieczności wymiany wadliwego sprzętu lub podzespołu na nowy, gwarancja sprzętu lub podzespołu biegnie na nowo od chwili dostarczenia go do Zamawiającego, co zostanie potwierdzone nowym protokołem odbioru.
9. Okres gwarancji przedmiotu umowy w przypadku naprawy trwającej dłużej niż 1 dzień ulega przedłużeniu o pełną ilość dni trwania naprawy.
10. Przez czas, w którym wszystkie usługi gwarancyjne powinny być dostępne, rozumie się dni robocze, od poniedziałku do piątku, w godzinach: od 9:00 do 17:00. W przypadku zgłoszenia gwarancyjnego poza ww. dniami i godzinami, czas w którym wszystkie usługi gwarancyjne są dostępne jest liczony od następnego dnia roboczego.
11. Przez zgłoszenie gwarancyjne rozumie się – zgłoszenie Zamawiającego dotyczące zidentyfikowanej wady lub usterki urządzenia/sprzętu.
12. Wykonawca ponosi ponadto odpowiedzialność z tytułu rękojmi za wady fizyczne i prawne przedmiotu umowy. Bieg terminu rękojmi rozpoczyna się w dniu podpisania protokołu odbioru.

#### § 10 – Zmiany umowy.

1. Zmianie podlegają wszelkie nieistotne postanowienia umowy, w tym m.in.:
  - a) zmiana danych związana z obsługą administracyjno-organizacyjną umowy (danych teleadresowych Wykonawcy, Zamawiającego, zmiana rachunku bankowego) - zmiana ta następuje poprzez pisemne zgłoszenie tego faktu drugiej stronie i nie wymaga zawarcia aneksu do umowy.
  - b) zmiany osoby/osób wyznaczonych przez Strony do prowadzenia spraw związanych z realizacją umowy - zmiana ta następuje poprzez pisemne zgłoszenie tego faktu drugiej stronie i nie wymaga zawarcia aneksu do umowy.

#### § 11 – Siła wyższa

1. Żadna ze Stron Umowy nie będzie odpowiedzialna za niewykonanie lub nienależyte wykonanie zobowiązań wynikających z Umowy, spowodowane przez okoliczności traktowane jako Siła Wyższa.
2. Dla celów Umowy, Siła Wyższa oznacza zdarzenia pozostające poza kontrolą każdej ze Stron, których Strony nie mogły przewidzieć, ani zapobiec i które zakłócają lub uniemożliwiają realizację Umowy.
3. W przypadku zaistnienia Siły Wyższej Strona, której taka okoliczność uniemożliwia lub utrudnia prawidłowe wywiązanie się z jej zobowiązań niezwłocznie nie później jednak niż w ciągu 5 dni, powiadomi drugą Stronę o takich okolicznościach i ich przyczynie.
4. W przypadku wystąpienia Siły Wyższej, decyzje co do dalszego przebiegu realizacji Przedmiotu Umowy podejmują upoważnieni przedstawiciele Stron.
5. W przypadku, gdy Siła Wyższa stwarza konieczność rozwiązania Umowy, decyzja taka może być podjęta wyłącznie przy jednoczesnej zgodzie obu Stron.

## § 12 – Rozstrzyganie sporów

1. Wszelkie wątpliwości i spory związane z ważnością, interpretacją lub wykonaniem Umowy, Strony będą starały się rozstrzygać polubownie w drodze negocjacji lub wyjaśnień.
2. W trakcie trwania Umowy, Strony zobowiązują się do rozwiązywania wszelkich zaistniałych problemów i nieprzewidzianych sytuacji zgodnie z zasadami dobrej współpracy, przy uwzględnieniu interesów prawnych i ekonomicznych każdej ze Stron oraz mając na uwadze realizację celu niniejszej Umowy.
3. W przypadku niemożności polubownego rozstrzygnięcia sporu, Strony poddają spór pod rozstrzygnięcie sądu właściwego ze względu miejsce siedziby Zamawiającego.

## § 13 – Klauzula poufności

1. Strony umowy zgodnie oświadczają, że w związku z zawartą umową, mogą wystąpić przypadki przetwarzania danych osobowych. W związku z powyższym każda ze stron zobowiązana jest realizować wszelkie obowiązki wynikające z przepisów prawa jakie na niej spoczywają w związku z przetwarzaniem danych osobowych.
2. W przypadku wystąpienia naruszenia przepisów dotyczących Ochrony Danych Osobowych przez jedną ze Stron, jest ona zobowiązana pokryć wszelkie koszty poniesione w związku z tym naruszeniem.
3. Zamawiający jest administratorem danych osobowych Wykonawcy oraz osób fizycznych występujących w jego imieniu, biorących udział w wykonaniu umowy oraz w odniesieniu do danych pozyskanych w związku z niniejszą umową.
4. Zamawiający zobowiązuje Wykonawcę do przekazania w jego imieniu informacji (załącznik nr 5 do umowy) na temat przetwarzania danych osobowych oraz przysługujących praw w związku z przetwarzaniem tych danych, o których mowa w art. 14 RODO, wszystkim osobom biorącym udział w wykonaniu Umowy, w tym wskazanym do bieżącego kontaktu, koordynacji, nadzoru oraz obsługi wszelkich formalności w ramach realizacji Umowy.

## § 14 – Postanowienia końcowe

1. Wykonawca nie może bez pisemnej zgody podmiotu tworzącego, właściwego dla Zamawiającego przenosić wierzytelności wynikających z niniejszej umowy na osoby trzecie ani rozporządzać nimi w jakiegokolwiek formie prawem przewidzianej.
2. Wykonawca nie może powierzyć osobom trzecim wykonanie prac, do których jest zobowiązany na podstawie Umowy.
3. W sprawach nieuregulowanych Umową stosuje się przepisy prawa powszechnie obowiązującego, w tym przepisy ustawy Prawo zamówień publicznych i Kodeksu Cywilnego.
4. Wszelkie zmiany Umowy mogą być dokonywane za zgodą obu Stron w formie pisemnej pod rygorem nieważności.
5. Załączniki do Umowy stanowią jej integralną część:  
Załącznik nr 1 - Szczegółowy opis zamówienia  
Załącznik nr 2 – Oferta Wykonawcy  
Załącznik nr 3 – Osoby odpowiedzialne za realizację umowy  
Załącznik nr 4 – Protokół wadliwych dostaw  
Załącznik nr 5 - Klauzula informacyjna dotycząca przetwarzania danych osobowych  
Załącznik nr 6 – Wykaz podwykonawców (jeżeli dotyczy)  
Załącznik nr 7 – Wzór protokołu odbioru
6. W przypadku, jeżeli którykolwiek z punktów Umowy utraci swoją ważność, pozostałe warunki Umowy pozostają w mocy.
7. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po jednym dla każdej ze Stron.

PODPIS I PIECZĄTKA REPREZENTANTA WYKONAWCY	PODPIS I PIECZĄTKA REPREZENTANTA ZAMAWIAJĄCEGO

## OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

**na „Zakup i dostawę sprzętu i wyposażenia medycznego dedykowanego dla osób ze szczególnymi potrzebami w ramach powierzenia Grantu (Dostępność Plus dla zdrowia nr POWR.05.02.00-00-0044/18, działanie 5.2, Oś priorytetowa V Wsparcie dla obszaru zdrowia, Program Operacyjny Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020) na realizację przedsięwzięcia pn. Eliminacja barier dla osób z niepełnosprawnościami w Szpitalu Chorób Płuc im. Św. Józefa w Pilchowicach – postępowanie II”.**

*(zgodnie z Opiszem Przedmiotu Zamówienia zawartym w SWZ)*

**WYKONAWCA**

**ZAMAWIAJĄCY**

## OFERTA WYKONAWCY

*(kserokopia Formularza Oferty, Formularza kalkulacyjno-cenowego oraz Specyfikacji technicznej oferowanego sprzętu/wyposażenia medycznego)*

### Osoby odpowiedzialne za realizację umowy

Lp.	Imię i nazwisko	Stanowisko służbowe	Dane kontaktowe (telefon, e-mail)
<b>Ze strony Wykonawcy</b>			
1			
2			
<b>Ze strony Zamawiającego</b>			
1			
2			

**WYKONAWCA**

**ZAMAWIAJĄCY**

Załącznik nr 4

Szpital Chorób Płuc im. Św. Józefa  
w Pilchowicach

**QED-012**

## PROTOKÓŁ WADLIWYCH DOSTAW /USŁUG

Nr ...../ .....

**Nazwa i adres dostawcy wadliwej dostawy/wykonanej usługi**

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

**Data przyjęcia wadliwej dostawy/wykonanej usługi** .....

**Nazwa i/lub typ** dostarczonego towaru/wykonanej usługi

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

**Rodzaj i/lub numer** dowodu dostawy/wykonanej usługi, umowy .....

**Stwierdzone Usterki / Niezgodności**

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

.....  
Podpis dostawcy

**Wynik Reklamacji**

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

.....  
Data i Podpis osoby upoważnionej -  
stwierdzającej niezgodność

.....  
Data przyjęcia do **Działu Zamówień Publicznych**

.....  
Podpis osoby przyjmującej protokół do **Działu Zamówień Publicznych**

## Załącznik Nr 5

### KLAUZULA INFORMACYJNA DOTYCZĄCA PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Szpital Chorób Płuc im. Św. Józefa w Pilchowicach, ul. Dworcowa 31, 44-145 Pilchowice, tel. 32 33 19 903, e-mail: [szpital@szpital-pilchowice.pl](mailto:szpital@szpital-pilchowice.pl) (dalej: Administrator).
2. Szpital Chorób Płuc im. Św. Józefa w Pilchowicach wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym może się Pani/Pan skontaktować za pomocą poczty elektronicznej: [iod@szpital-pilchowice.pl](mailto:iod@szpital-pilchowice.pl) lub za pośrednictwem danych kontaktowych Szpitala.
3. Administrator przetwarza Pani/Pana dane osobowe na podstawie i zgodnie z przepisami ustawy z dnia 10 maja 2018r. o ochronie danych osobowych oraz Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 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 (dalej „RODO”).
4. Przetwarzaniem danych osobowych objęte są Pani/Pana imię, nazwisko, numer telefonu kontaktowego oraz adres email.
5. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu kontaktowania się z Panią/Panem jako osoby do realizacji, bądź osoby upoważnionej do reprezentacji (**Nazwa Wykonawcy**) w związku z zawarciem i wykonaniem Umowy z Administratorem (art. 6 ust. 1 lit. f RODO), a także w celu ewentualnego ustalenia, dochodzenia lub obrony roszczeń związanych z zawartą Umową (art. 6 ust. 1 lit. f RODO).
6. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w sposób zapewniający odpowiednie bezpieczeństwo tych danych, w tym ochronę przed niedozwolonym lub niezgodnym z prawem przetwarzaniem oraz przypadkową utratą, zniszczeniem lub uszkodzeniem.
7. Pani/Pana dane osobowe mogą być przekazywane pracownikom i współpracownikom Administratora, dostawcom systemów informatycznych i usług IT, podmiotom świadczącym na rzecz Administratora usługi księgowe i prawne, a także innym podmiotom świadczącym na rzecz Administratora inne usługi niezbędne do wykonania Umowy. W zakresie określonym w przepisach prawa dane osobowe mogą być przekazywane i udostępniane innym osobom i podmiotom uprawnionym na podstawie przepisów prawa, w tym organom lub sądom.
8. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do wykonania Umowy lub innych stosunków prawnych, które zostaną nawiązane w związku z jej realizacją, a po ich zakończeniu jedynie w przypadku gdy będzie to niezbędne do realizacji praw stron wynikających z Umowy bądź tych stosunków prawnych, w tym w celu ewentualnego ustalenia, dochodzenia lub obrony roszczeń –przez okres przedawnienia takich roszczeń przewidziany przepisami prawa.
9. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państw trzecich, tj. do państw spoza Europejskiego Obszaru Gospodarczego, ani nie będą przedmiotem zautomatyzowanego podejmowania decyzji, w tym profilowania.
10. Ma Pani/Pan prawo żądania dostępu do swoich danych osobowych, w tym uzyskiwania ich kopii, sprostowania i poprawiania danych nieprawidłowych, żądania uzupełnienia niekompletnych danych osobowych, jak również do zgłoszenia Administratorowi żądania usunięcia swoich danych osobowych lub ograniczenia ich przetwarzania. Ma Pani/Pan także prawo zgłoszenia Administratorowi sprzeciwu wobec dalszego przetwarzania swoich danych osobowych, a także przeniesienia danych osobowych.
11. Ma Pani/Pan prawo cofnąć zgodę na przetwarzanie danych osobowych w każdym czasie, przy czym nie wpływa to na zgodność z prawem przetwarzania danych dokonanego na podstawie udzielonej zgody przed jej wycofaniem.
12. W przypadku wątpliwości co do prawidłowości przetwarzania danych osobowych, ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa)

**Załącznik nr 6 do umowy**

**WYKAZ PODWYKONAWCÓW**  
przy realizacji zadania

Lp.	Rodzaj dostaw / usług	Nazwa i adres podwykonawcy	Nazwisko i imię osoby reprezentującej podwykonawcę /nr tel. lub e-mail	Dodatkowe informacje:

**WYKONAWCA**

**ZAMAWIAJĄCY**

## Załącznik nr 7 do umowy

Pilchowice, dn. ....

### **PROTOKÓŁ ZDAWCZO-ODBIORCZY**

w zakresie realizacji Umowy nr ..... z dn. ....

Lp.	Wykaz przekazywanych urządzeń	IŁOŚĆ
	<b>Urządzenie, sprzęt, wyposażenie, akcesoria /nazwa, typ, model, nr seryjny, miesiąc i rok produkcji/:</b>	
1		
2		
3		

<i>DOSTAWCA</i>	..... ul. .... .....
<i>PRZEDSTAWICIEL :</i>	.....
<i>ODBIORCA</i>	<b>Szpital Chorób Płuc im. św. Józefa w Pilchowicach</b> ul. Dworcowa 31 44-145 Pilchowice .....
<i>PRZEDSTAWICIEL :</i>	.....
<i>MIEJSCE ODBIORU</i>	<b>Szpital Chorób Płuc im. św. Józefa w Pilchowicach</b> ul. Dworcowa 31, 44-145 Pilchowice
<i>UŻYTKOWNIK :</i>	<b>Szpital Chorób Płuc im. św. Józefa w Pilchowicach</b>

Oświadczenie Dostawcy	Oświadczenie Odbiorcy
<p>Oświadczam, że przekazany sprzęt/urządzenie(a):</p> <p>§ 1 jest kompletne, sprawne, bezpieczne i gotowe do rozpoczęcia eksploatacji zgodnie z przeznaczeniem,</p> <p>§ 2 * jest wyposażone w odpowiednie materiały eksploatacyjne,</p> <p>§ 3 * zostało zainstalowane zgodnie z wytycznymi producenta w miejscu wskazanym przez użytkownika</p> <p>* - skreślić jeśli nie dotyczy</p> <p>.....</p> <p>Data, pieczęć i podpis Przedstawiciela Dostawcy</p>	<p>Potwierdzam, że Dostawca:</p> <p>§ 4 przekazał tzw. „dokumenty odbiorowe” wyszczególnione w <b>Załączniku nr 1</b> do niniejszego protokołu</p> <p>§ 5 * zainstalował i uruchomił urządzenie</p> <p>§ 6 * poinstruował personel wyszczególniony w <b>Załączniku nr 2</b> w zakresie obsługi oraz podstawowych zasad eksploatacji i konserwacji sprzętu/urządzenia</p> <p>* - skreślić jeśli nie dotyczy</p> <p>.....</p> <p>Data, pieczęć i podpis Przedstawiciela Odbiorcy</p>

Protokół sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

**Załącznik nr 1** do Protokołu zdawczo-odbiorczego

**WYKAZ PRZEKAZANYCH DOKUMENTÓW**  
w zakresie realizacji Umowy nr ..... z dn. ....

Lp.	Nazwa dokumentu
1	
2	
....	
....	

Wykaz sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

.....  
.....

Data, pieczęć i podpis Przedstawiciela Dostawcy

Data, pieczęć i podpis Przedstawiciela Odbiorcy

**Załącznik nr 2 do Protokołu zdawczo-odbiorczego**

**PROTOKÓŁ Z PRZEPROWADZONEGO INSTRUKTAŻU**  
w zakresie realizacji Umowy nr ..... z dn. ....

Wykaz personelu poinstruowanego w zakresie obsługi oraz podstawowych zasad eksploatacji i konserwacji

.....  
(podać nazwę sprzętu/urządzenia oraz jego ewentualnych odrębnych składników)

Lp.	Imię i nazwisko osoby instruowanej	Data	Podpis
1			
2			
3			
4			
5			

Protokół instruktażu sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

.....