|  |  |
| --- | --- |
|  | **Wojewódzka Stacja Ratownictwa Medycznego w Łodzi** 91-202 Łódź ,ul. Warecka 2 NIP 947-18-87-289, Regon 473066188 |

DEA.ZP-2910/13/2021 Łódź, dn. 18.06.2021 r.

**ZAPYTANIE OFERTOWE**

o wartości nieprzekraczającej równowartości kwoty 130 tysięcy złotych netto.

**Wojewódzka Stacja Ratownictwa Medycznego w Łodzi zaprasza do udziału w postępowaniu ofertowym na dostawę defibrylatora transportowego z funkcją transmisji danych WSRM w Łodzi.**

**I. Przedmiot zamówienia.**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa defibrylatora transportowego z funkcją transmisji danych dla WSRM w Łodzi.

Wymagane minimalne parametry techniczne urządzenia określone są w załączniku nr 1.

###### II. Termin realizacji zamówienia.

Termin realizacji zamówienia – maksymalnie do 14 dni od daty podpisania umowy.

**III. Wykaz oświadczeń lub dokumentów wymaganych od Wykonawców.**

Wykonawca zobowiązany jest załączyć do oferty:

1. Wypełniony formularz ofertowy – załącznik nr 2.

2. Wypełniony formularz parametrów wymaganych – załącznik nr 1.

3. Wypełnione oświadczenie o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu – załącznik nr 3.

4. Aktualny odpis z rejestru przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego w przypadku oferentów podlegających wpisowi do rejestru przedsiębiorców, w przypadku oferentów prowadzących działalność gospodarczą we własnym imieniu i na własny rachunek informację o wpisie do Centralnej Ewidencji i Informacji o działalności gospodarczej,

5. Materiały informacyjne dotyczące zaoferowanego defibrylatora określające spełnienie wymaganych minimalnych parametrów technicznych.

Kserokopie dokumentów stanowiących załączniki do oferty muszą zostać potwierdzone za zgodność z oryginałem przez osoby upoważnione do reprezentowania podmiotu.

**IV. Kryteria oceny ofert i sposobu dokonywania oceny ofert.**

Zamawiający dokona wyboru najkorzystniejszej oferty według następujących kryteriów:

* **Cena – 90 pkt**
* **Gwarancja – 5 pkt**
* **Przeglądy okresowe – 5 pkt**

###### Sposób przyznania punktów.

* **Cena**

Punkty za to kryterium będą przyznane na podstawie ceny brutto oferty podanej przez Wykonawcę w „Formularzu ofertowym”.

Wykonawca, który zaproponuje najniższą cenę otrzyma 90 pkt, pozostali Wykonawcy odpowiednio mniej punktów, wg wzoru:

Najniższa cena oferowana spośród ocenianych ofert

C = x 90

Cena oferty badanej

* **Gwarancja – 0-5 pkt**

Sposób przyznania punktów.

Punkty za to kryterium będą przyznane na podstawie okresu gwarancji wymaganego przez Zamawiającego podanego przez Wykonawcę w „Formularzu ofertowym”.

Wykonawca, który zaproponuje minimalny okres gwarancji wynoszący 24 miesiące otrzyma 0 pkt. Wykonawca, który zaproponuje okres gwarancji 36 miesięcy uzyska dodatkowe 5 pkt.

* **Przeglądy okresowe – 0-5 pkt**

Sposób przyznania punktów.

Punkty za to kryterium będą przyznane na podstawie gwarantowanej ilości darmowych przeglądów serwisowych sprzętu wymaganego przez Zamawiającego podanego przez Wykonawcę w „Formularzu ofertowym”.

Wykonawca, który zaproponuje dwa darmowe przeglądy serwisowe otrzyma 0 pkt. Wykonawca, który zaproponuje trzy uzyska dodatkowe 5 pkt.

**V. Opis sposobu przygotowania oferty.**

1. Oferta powinna być napisana czytelnie, drukowanymi literami oraz powinna być podpisana przez osobę upoważnioną do reprezentowania Wykonawcy na zewnątrz na Formularzu ofertowym stanowiącym załącznik nr 2.
2. Cena musi być podana w złotych polskich cyfrowo i słownie.
3. Oferta musi zawierać ostateczną, sumaryczną cenę obejmującą wszystkie koszty z uwzględnieniem wszystkich opłat i podatków (także od towarów i usług) oraz ewentualnych upustów i rabatów.

**VI. Termin i miejsce składania i otwarcia ofert.**

###### 1. Oferty należy składać w zamkniętej kopercie:

WSRM w Łodzi, 91-202 Łódź, ul. Warecka 2 – sekretariat w nieprzekraczalnym terminie   
 **do dnia 09.07.2021 r. do godziny 11:15.**

Oferty złożone po tym terminie lub w innym miejscu nie będą rozpatrywane i zostaną   
 zwrócone bez otwierania.

Koperta powinna być zamknięta i zabezpieczona przed przypadkowym otwarciem,   
 zaadresowana na Zamawiającego oraz opatrzona napisem:

**„Oferta na zakup defibrylatora z funkcją transmisji danych.**

**Nie otwierać przed 09.07.2021 r., godz. 11:30”**

Na kopercie należy podać nazwę i adres Wykonawcy.

**Uwaga:** W przypadku umieszczenia oferty w opakowaniach wysyłkowych firm kurierskich  
 Wykonawca musi umieścić ofertę w dodatkowej, zabezpieczonej kopercie oznaczając ją   
 jak wyżej.

2. Otwarcie ofert odbędzie się w dniu **09.07.2021 r. o godzinie 11:30** w siedzibie   
 Zamawiającego w Łodzi, ul. Warecka 2.

**VII. Osoba do kontaktów.**

Osoba do kontaktów: Paweł Wojtaszewski - Specjalista ds. Sprzętem Medycznym, tel. 42 652-80-58 wew. 141.

###### VIII. Istotne warunki umowy.

Projekt umowy przedstawia załącznik nr 4.

**IX. Klauzula informacyjna dotycząca RODO.**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 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) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), dalej „RODO”, informuję, że:

1. administratorem danych osobowych jest Wojewódzka Stacja Ratownictwa Medycznego   
 w Łodzi, ul. Warecka 2, 91-202-Łódź, tel. 42 652-80-58, iod@wsrm.lodz.pl

2. ww. dane kontaktowe są jednocześnie danymi kontaktowymi Inspektora Ochrony Danych   
 Osobowych;

3. dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu związanym   
 z postępowaniem na dostawę defibrylatora dla WSRM w Łodzi, prowadzonym   
 w trybie zapytania ofertowego do 130 tys. złotych;

4. odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona   
 zostanie dokumentacja postępowania;

5. dane osobowe będą przechowywane przez okres 4 lat od dnia zakończenia postępowania   
 o udzielenie zamówienia;

6. obowiązek podania przez Wykonawcę danych osobowych bezpośrednio jego dotyczących   
 jest wymogiem określonym w specyfikacji postępowania związanym z udziałem   
 w postepowaniu;

7. w odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób   
 zautomatyzowany, stosownie do art. 22 RODO;

8. osoba, której dane osobowe dotyczą posiada:

a) na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych ich dotyczących,

b) na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania danych osobowych,

c) na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania   
 danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO,

d) prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, w przypadku   
 uznania, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy RODO;

9. osobie, której dane osobowe dotyczą nie przysługuje:

a) w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;

b) prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;

c) na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych,   
 gdyż podstawą prawną przetwarzania danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO.

**X. Dopuszczalność ofert częściowych i inne informacje.**

* 1. Zamawiający nie dopuszcza w niniejszym postępowaniu możliwości składania ofert częściowych.
  2. Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę.

3. Zamawiający zawrze umowę z tym Wykonawcą, który przedłoży ofertę najkorzystniejszą   
z punktu widzenia kryteriów opisanych w zapytaniu ofertowym.

4. Oferent, którego oferta zostanie wybrana zostanie o tym fakcie powiadomiony pismem akceptującym Zamawiającego.

5. Wybrany Wykonawca powinien stawić się w miejscu i terminie określonym w piśmie   
w celu podpisania umowy.

6. WSRM w Łodzi zastrzega sobie prawo do unieważnienia postępowania na każdym etapie bez podawania przyczyny.

7. Wykonawcy zainteresowani niniejszym postępowaniem mogą zadawać pytania dotyczące  
niniejszego postępowania, na które Zamawiający niezwłocznie odpowie pisemnie oraz  
umieści informację na stronie internetowej [www.wsrm.lodz.pl/zamówienia](http://www.wsrm.lodz.pl/zamówienia)   
publiczne/zapytania ofertowe do 130 tyś złotych

Termin zadawania pytań do 30.06.2021 r. Pytania można zadawać za pośrednictwem poczty elektronicznej [przetargi@wsrm.lodz.pl](mailto:przetargi@wsrm.lodz.pl)

**DEA.ZP-2910/13/2021** **Załącznik nr 1**

**Formularz parametrów wymaganych**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Defibrylator transportowy z funkcją transmisji danych** | | | |
| **Lp.** | **Parametr wymagany** |  | **Parametr oferowany** |
|  | **Podać markę i model** | Tak |  |
|  | **Rok produkcji 2021** | Tak |  |
|  | Aparat przenośny, transportowy, odporny na drgania i wstrząsy, waga samego defibrylatora max. 10 kg. | Tak |  |
|  | Wyposażony w torbę transportową oraz certyfikowany uchwyt karetkowy. | Tak |  |
|  | Zasilanie akumulatorowe z baterii bez efektu pamięci, w zestawie trzy akumulatory | Tak |  |
|  | Ładowanie akumulatorów z sieci 230 V AC lub 12V DC za pomocą ładowarki | Tak |  |
|  | Czas pracy urządzenia na jednym akumulatorze – min. 180 minut monitorowania lub min. 200 defibrylacji x 200J | Tak |  |
|  | Codzienny autotest bez udziału użytkownika, bez konieczności włączania urządzenia. | Tak |  |
|  | Aparat odporny na kurz i zalanie wodą na poziomie min IP 44 | Tak |  |
|  | Defibrylacja synchroniczna i asynchroniczna | Tak |  |
|  | Defibrylacja w trybie ręcznym i AED | Tak |  |
|  | Metronom reanimacyjny z możliwością ustawień rytmu częstości uciśnięć dla pacjentów zaintubowanych i nie zaintubowanych, oraz dla dorosłych i dzieci. | Tak |  |
|  | Dwufazowa fala defibrylacji w zakresie energii minimum od 5 do 200 J, gotowość sygnalizowana sygnałem akustycznym i optycznym | Tak |  |
|  | Automatyczna regulacja parametrów defibrylacji z uwzględnieniem impedancji ciała pacjenta | Tak |  |
|  | Defibrylacja przez łyżki i elektrody naklejane, w wyposażeniu łyżki dziecięce. | Tak |  |
|  | Pełne sterowanie za pomocą przycisków lub pokręteł na łyżkach defibrylatora ( wybór energii, ładowanie, wyzwolenie wstrząsu, wydruk ) | Tak |  |
|  | Stymulacja przezskórna w trybie sztywnym i na żądanie, w komplecie kabel do stymulacji | Tak |  |
|  | Częstość stymulacji min. 40-170 impulsów/minutę | Tak |  |
|  | Regulacja prądu stymulacji min. 0-200 mA | Tak |  |
|  | 3 odprowadzeniowe monitorowanie EKG – w komplecie kabel do monitorowania | Tak |  |
|  | 12 odprowadzeniowe monitorowanie EKG z funkcją analizy i transmisją przez modem GSM | Tak |  |
|  | Alarmy częstości akcji serca | Tak |  |
|  | Zakres pomiaru tętna od 20-300 u/min | Tak |  |
|  | Prezentacja zapisu EKG – minimum 3 kanały na ekranie | Tak |  |
|  | Ekran kolorowy o przekątnej minimum 8”, zapewniający dobrą widoczność pod różnym kątem w warunkach silnego oświetlenia | Tak |  |
|  | Pamięć wewnętrzna wszystkich rejestrowanych danych | Tak |  |
|  | Bezpłatna nielimitowana czasem dla nadawcy i odbiorcy transmisja danych z 12-odprowadzeniowego zapisu EKG oraz mierzonych parametrów przez dedykowany modem do istniejących na dzień składania stacji odbiorczych w województwie łódzkim, | Tak |  |
|  | Moduł pomiaru SpO2 w zakresie 50-100% z czujnikiem typu klips | Tak |  |
|  | Moduł ciśnienia nieinwazyjnego NIBP z wielorazowym mankietem dla dorosłych i dzieci | Tak |  |
|  | Moduł EtCO2 z zakresem pomiaru min od 0 do 99 mmHg, z automatyczną kalibracja bez udziału użytkownika. | Tak |  |
|  | Elektrody uniwersalne dla dorosłych i dzieci , min. po 1 sztuce | Tak |  |
|  | Gwarancja na urządzenie 24 miesiące  **Opcja:**  **Gwarancja na urządzenie 36 miesięcy**  **Parametr nie wymagany, ale punktowany: 5 pkt** | Tak |  |
|  | Dwa darmowe przeglądy okresowe urządzenia, realizowane w siedzibie Zamawiającego  **Opcja:**  **Trzy lub więcej darmowych przeglądów urządzenia, realizowane w siedzibie Zamawiającego**  **Parametr nie wymagany, ale punktowany: 5 pkt** | Tak |  |
|  | Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny | Tak |  |
|  | Instrukcja obsługi | Tak |  |
|  | Deklaracja zgodności | Tak |  |
|  | Certyfikat CE | Tak |  |
|  | Zgłoszenie do rejestru wyrobów medycznych | Tak |  |

………………………. .........................................................

Miejscowość i data Podpis i pieczęć

osoby/osób uprawnionych

do występowania w imieniu Wykonawcy

**DEA.ZP-2910/13/2021 Załącznik nr 2**

**FORMULARZ OFERTOWY**

1. Zamawiający: Wojewódzka Stacja Ratownictwa Medycznego w Łodzi,

ul. Warecka 2, 91-202 Łódź

1. Nazwa/ imię i nazwisko/ i adres Wykonawcy

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

NIP……………………………………………………..………..

REGON …………………………………………………………

Nr telefonu i faxu ……………………………………………….

Adres e-mail ……………………………………………………..

Przedmiot i cena oferty:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Defibrylator**  **nazwa, typ, rodzaj** | **Ilość**  **sztuk** | **Cena jednostkowa**  **netto** | **Cena jednostkowa**  **brutto** | **Wartość netto** | **VAT**  **%** | **Wartość**  **brutto** |
| …………………………. | 1 |  |  |  |  |  |

1. Cena oferty brutto ……..…….………………….. zł

(słownie ………………………………………………............................................. zł)

1. Termin realizacji zamówienia – do 14 dni od daty podpisania umowy.
2. Okres gwarancji - ***zaznaczyć znakiem „X”*** ***w tabeli poniżej***:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Okres gwarancji** | **24 m -cy** | **36 m-cy** |
|  |  |

1. Przegląd serwisowy - ***zaznaczyć znakiem „X”*** ***w tabeli poniżej:***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Ilość gwarantowanych przeglądów serwisowych** | **2** | **3** |
|  |  |

**7. Oświadczenia.**

Niniejszym oświadczamy, że:

7.1 Zapoznaliśmy się z dokumentami niniejszego postępowania.

7.2 Do przedmiotowych dokumentów w tym zwłaszcza do wzoru umowy, nie wnosimy

żadnych zastrzeżeń i akceptujemy w pełni.

7.3 W przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do zrealizowania przedmiotu

zamówienia zgodnie z warunkami zapisanymi w Zapytaniu Ofertowym.

7.4 W przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu

i terminie określonym przez zamawiającego w piśmie akceptującym.

7.5 Uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni od daty terminu

składania ofert.

**8.** Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14   
 RODO1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio   
 pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym   
 postępowaniu.\*

**9.** W przypadku wyboru naszej oferty do realizacji w/w zamówienia publicznego umowa ze   
 strony Wykonawcy będzie podpisana przez:

**…..……………………………………………………………………………….. .**

(imię , nazwisko oraz stanowisko)

**10.** Osoba upoważniona do kontaktów z Zamawiającym:

**………………………………………………………… tel. ……………………..**

**11**.Ofertę niniejszą składamy na ..............kolejno ponumerowanych stronach.

**12.** Załącznikami do niniejszego formularza oferty, stanowiącymi integralną część naszej

oferty są:

1...........................................................

2...........................................................

3...........................................................

4...........................................................

5...........................................................

………………………. .........................................................

Miejscowość i data Podpis i pieczęć

osoby/osób uprawnionych

do występowania w imieniu Wykonawcy

1) rozporządzenie 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) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1).

\* W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).

**DEA.ZP-2910/13/2021 Załącznik nr 3**

**Dotyczy: postępowania ofertowego na dostawę defibrylatora dla ZRM WSRM w Łodzi.**

**Oświadczenie Wykonawcy o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu**

W imieniu swoim i reprezentowanej przeze mnie firmy:

…………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

**(nazwa Wykonawcy , ulica, kod pocztowy, miejscowość, NIP, numer telefonu, numer   
 faksu)**

oświadczam że:

1. Posiadam uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania,
2. Posiadam wiedzę i doświadczenie,
3. Dysponuję odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia,
4. Znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.

………………………. .........................................................

Miejscowość i data Podpis i pieczęć

osoby/osób uprawnionych

do występowania w imieniu Wykonawcy

DEA.ZP-2910/13/2021 Załącznik nr 4

**Umowa – Projekt**

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

**Wojewódzką Stacją Ratownictwa Medycznego w Łodzi**, ul. Warecka 2, 91-202 Łódź, wpisaną do Krajowego Rejestru Stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji i publicznych zakładów opieki zdrowotnej w Sądzie Rejonowym dla Łodzi – Śródmieścia w Łodzi, XX Wydział KRS pod numerem 0000129181, NIP 947-18-87-289, zwaną dalej Zamawiającym, reprezentowaną przez:

Dyrektora Naczelnego – Krzysztofa Janeckiego

a

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

zwanym dalej Wykonawcą, reprezentowanym przez: ................................................................................................

Zamawiający oświadcza, że w wyniku postępowania o udzielenie zamówienia publicznego   
prowadzonego w trybie zapytania ofertowego, wybrana została oferta w/w Wykonawcy.

§ 1

1. Wykonawca sprzedaje, a Zamawiający nabywa defibrylator (nazwa, typ, rodzaj)………………………….. w ilości 1 sztuki za cenę ………................ zł. netto /słownie: ......................... zł netto/ plus należny podatek VAT ….% w wysokości .......................... zł. /słownie: .............................. zł./ , razem brutto................... zł /słownie brutto: …………………………………................................../.

2. Cena sprzedaży jest ceną „franco” i obejmuje wszelkie koszty związane z wykonaniem   
 zamówienia. Siedziba Zamawiającego, do której Wykonawca ma dostarczyć przedmiot   
 zamówienia, znajduje się w Łodzi, ul. Warecka 2.

§ 2

1. Strony ustalają termin dostawy do ……...…. dni od daty podpisania umowy.

2. Zamawiający sprawdzi w obecności Wykonawcy jakość i ilość dostarczonego towaru.   
 Powyższa czynność potwierdzona zostanie protokołem odbioru przedmiotu umowy.   
 3. Wykonawca wraz z dostarczonym towarem przekaże Zamawiającemu stosowne karty   
 gwarancyjne.

4.Zamawiający do odbioru przedmiotu zamówienia upoważnia Pana Pawła  
 Wojtaszewskiego, specjalista ds. Gospodarki Sprzętem Medycznym.

§ 3

1.O stwierdzonych wadach jakościowych, ilościowych lub innych fizycznych Zamawiający   
 niezwłocznie powiadomi Wykonawcę (pisemnie lub faxem), który następnie zobowiązany   
 jest zgłoszoną reklamację rozpatrzyć w ciągu 7 dni roboczych. Reklamacja uznana   
 zostanie za złożoną w sytuacji posiadania przez Zamawiającego dowodu jej przesłania na   
 ustalony przez strony numer faksu lub adres Wykonawcy.

2. Brak odpowiedzi poczytywać się będzie za uwzględnienie reklamacji.

3. Termin na dostarczenie towaru wolnego od wad ustala się na 7 dni roboczych, licząc od   
 dnia uwzględnienia reklamacji albo upływu terminu do jej rozpatrzenia.

4. Transport sprzętu w ramach reklamacji (do Wykonawcy oraz po reklamacji do   
 Zamawiającego) odbywać się będzie na koszt i ryzyko Wykonawcy.

5. Termin płatności faktury dotyczącej dostawy w której został stwierdzony wadliwy sprzęt   
 rozpoczyna swój bieg od dnia wymiany wadliwego sprzętu na wolny od wad.

6. Dostawa faktury korygującej nastąpi razem z dostawą sprzętu wolnego od wad.

§ 4

1. Transakcja sprzedaży towaru zostanie potwierdzona wystawieniem faktury VAT przez   
 Wykonawcę po protokolarnym odbiorze.

2. Płatność z tytułu dostaw określonej niniejszą Umową będzie realizowana po przekazaniu   
 przez Wykonawcę faktury, w terminie 30 dni od daty jej wystawienia.

§ 5

1. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu kary umowne z następujących tytułów   
 i w wysokościach:

a) w razie odstąpienia od umowy przez Zamawiającego z przyczyn, za które odpowiada   
 Wykonawca – w wysokości 5% wartości brutto przedmiotu zamówienia;

b) niedotrzymanie terminu wykonania umowy (§2 ust. 1 Umowy) – w wysokości 0,2%   
 wartości brutto przedmiotu zamówienia, za każdy rozpoczęty dzień opóźnienia;

c) za opóźnienie w wymianie wadliwego sprzętu na nowy i wolny od wad, zgodny   
 z zamówieniem co do ilości i jakości – w wysokości 0,2% wartości brutto przedmiotu   
 zamówienia, za każdy rozpoczęty dzień opóźnienia;

2. Zamawiający może dochodzić na zasadach ogólnych odszkodowania przewyższającego   
 karę umowną.

3. Zamawiającemu przysługuje prawo potrącenia kar umownych z wynagrodzenia   
 Wykonawcy, na co Wykonawca wyraża zgodę.

§ 6

Strony wyłączają możliwość zmiany postanowień zawartej umowy, jak i wprowadzenia do niej nowych postanowień niekorzystnych dla Zamawiającego. W razie konieczności wprowadzenia zmian, wymagana jest forma pisemna pod rygorem nieważności.

§ 7

1. Wykonawca nie może w jakikolwiek sposób, pod rygorem nieważności takiej czynności, przenieść wierzytelności wynikającej z niniejszej umowy, w szczególności w drodze cesji, poręczenia lub factoringu, na osobę trzecią bez uprzedniej pisemnej zgody Zamawiającego oraz bez spełnienia warunków wynikających z przepisów powszechnie obowiązującego prawa. Każda czynność mająca na celu zmianę wierzyciela Zamawiającego może nastąpić dopiero po uprzednim wyrażeniu zgody przez podmiot tworzący, zgodnie w art. 54 ust. 5  ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej.

2. Każda ze stron zobowiązana jest :

a) powiadomić niezwłocznie drugą stronę o zmianach organizacyjno – prawnych, które   
 miały miejsce w okresie związania umową, jeśli mają wpływ na realizację umowy lub   
 sposób wystawiania dokumentów rozliczeniowych,

b) złożyć komplet dokumentów wskazujących następcę prawnego.

§ 8

1. W sprawach, które nie są uregulowane niniejszą Umową będą miały zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego oraz zapisy zapytania ofertowego, zgodnie z którym było prowadzone postępowanie.

2. Ewentualne spory wynikłe z wykonania umowy poddane będą do rozstrzygnięcia na drodze   
 polubownej, a w przypadku braku porozumienia, sprawa zostanie rozpatrzona przez Sąd   
 właściwy dla Zamawiającego.

§ 9

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

Zamawiający: Wykonawca: