

# WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY WE WROCŁAWIU

## OŚRODEK BADAWCZO-ROZWOJOWY

51-124 Wrocław, ul. H. Kamińskiego 73a  
telefony: centrala 071 32 70 100, fax 071 325 41 01  
[www.wssk.wroc.pl](http://www.wssk.wroc.pl)

Wrocław, dnia 23.01.2018r.

Szp/FZ/Spr-2/PODOCYNA/2017

### WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY WE WROCŁAWIU,

w ramach grantu NCN UMO-2016/23/B/ST4/01036 akronim wew. PODOCYNA

zaprasza do składania propozycji cenowej na  
(postępowanie wyłączone ze stosowania ustawy Prawo zamówień publicznych, w zw. z art. 4 pkt 8)

#### **„DOSTAWĘ WIRÓWKI LABORATORYJNEJ Z CHŁODZENIEM”**

##### **I. Przedmiot zamówienia :**

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa, zainstalowanie i uruchomienie jednej sztuki wirówki laboratoryjnej z chłodzeniem zwanej dalej *sprzętem medycznym* dla Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego we Wrocławiu.
2. Szczegółowe wymagania dotyczące minimalnych parametrów techniczno – użytkowych zawiera załączniki nr 2 do zaproszenia.
3. Zaoferowany sprzęt medyczny musi być fabrycznie nowy, wyprodukowany po 1 stycznia 2017r. Nie dopuszcza się oferowania sprzętu medycznego rekondycjonowanego oraz sprzętu medycznego demonstracyjnego. Sprzęt medyczny musi być wolny od wszelkich wad fizycznych (konstrukcyjnych) i prawnych.
4. Zaoferowany sprzęt medyczny musi posiadać wymagane świadectwa i certyfikaty oraz oznakowanie przewidziane zapisami Ustawy o Wyrobach Medycznych świadczące o wymaganym dopuszczeniu do stosowania i obrotu na terenie Polski tj. certyfikat CE i deklarację zgodności zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia w sprawie wymagań zasadniczych oraz procedur oceny zgodności wyrobów medycznych.
5. Wymagany okres gwarancji na sprzęt medyczny wynosi minimum 24 miesięcy od daty odbioru przez Zamawiającego.

**II. Termin realizacji** - do 30 dni od dnia podpisani umowy

**III. Miejsce dostawy - Centrum Zdrowia MEDFEMINA, ul. Kukuczki 5/8 Wrocław.**

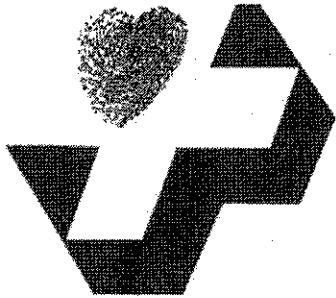
##### **IV. Wymagania wobec Wykonawcy:**

W celu potwierdzenia, że oferowane dostawy odpowiadają wymaganiom określonym przez Zamawiającego do oferty należy dołączyć:

- 1) opisy, fotografie oraz inne podobne materiały dotyczące przedmiotu zamówienia,
- 2) oświadczenie Wykonawcy, że oferowany wyrób medyczny odpowiada normom lub specyfikacjom technicznym obowiązującym dla tego wyrobu oraz jest wprowadzony do obrotu i używania zgodnie z wymaganiami ustawy z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2017 r. poz.211 ze zm.) – załącznik nr 3 do zaproszenia.

**Kryterium wyboru najkorzystniejszej propozycji cenowej – najniższa cena**

**V. Termin składania ofert: 31.01.2018 r. do godz. 12:00**



**WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY  
WE WROCŁAWIU**

**OŚRODEK BADAWCZO-ROZWOJOWY**

51-124 Wrocław, ul. H. Kamieńskiego 73a  
telefony: centrala 071 32 70 100, fax 071 325 41 01  
[www.wssk.wroc.pl](http://www.wssk.wroc.pl)

**VI. Miejsce składania ofert:**

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny we Wrocławiu  
ul. Kamieńskiego 73A, 51-124 Wrocław  
Dział Zaopatrzenia i Zamówień Publicznych -Budynek Nr 10

**VII. Dane do kontaktu**

faks: 71/32 70 425,  
e-mail: [zp@wssk.wroc.pl](mailto:zp@wssk.wroc.pl)

Ofertę należy złożyć w zamkniętej kopercie oznaczonej danymi Wykonawcy. Na kopercie należy umieścić informacje:

.....  
Adres Wykonawcy

**OFERTA Z PROPOZYCJĄ CENOWĄ  
„DOSTAWA WIRÓWKI LABORATORYJNEJ Z  
CHŁODZENIEM”**

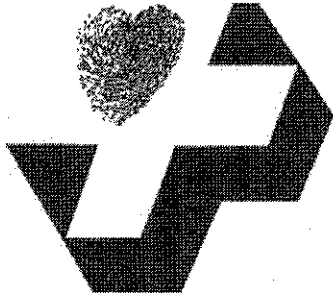
**Szp/FZ/Spr-2/PODOCYNA/2017**

**Załączniki do niniejszego Zaproszenia:**

1. Formularz ofertowy
2. Zestawienie wymaganych minimalnych parametrów techniczno – użytkowych
3. Oświadczenie o oferowanych wyrobach medycznych
4. Wzór umowy

DYREKTOR SZPITALA

prof. dr hab.  Witkiewicz  
(4)



**WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY  
WE WROCŁAWIU**

**OŚRODEK BADAWCZO-ROZWOJOWY**

51-124 Wrocław, ul. H. Kamińskiego 73a  
telefony: centrala 071 32 70 100, fax 071 325 41 01  
[www.wssk.wroc.pl](http://www.wssk.wroc.pl)

miejsowość

**Załącznik nr 1 do Zaproszenia**  
Szp/FZ/Spr-2/PODOCYNA/2017

**WSS:**

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny we Wrocławiu  
ul. H. Kamińskiego 73a  
51-124 Wrocław

**FORMULARZ OFERTOWY Z PROPOZYCJĄ CENOWĄ**

**I. DANE WYKONAWCY**

1. Nazwa Wykonawcy: **(Pełnomocnika w przypadku Konsorcjum)**

2. Siedziba Wykonawcy:

ul.: ..... kod: ..... miejscowość: .....

3. Adres do korespondencji:

ul.: ..... kod: ..... miejscowość: .....

4. NIP: ..... 5. REGON: .....

6. TEL: - ..... 7. FAX: - .....

8. MAIL: .....

9. OSOBA DO KONTAKTÓW: ..... 10. TEL: .....

Konsorcjum z **(jeżeli dotyczy)**:

A) Nazwa Partnera:

B) Siedziba Partnera:

ul.: ..... kod: ..... miejscowość: .....

**II. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA**

Oferta dotyczy zaproszenia do składania propozycji cenowej nr postępowania Szp/FZ/Spr-2/PODOCYNA/2017

**„Dostawa wirówki laboratoryjnej z chłodzeniem”.**

**III. CENA**

Wartość przedmiotu dostawy wynosi:

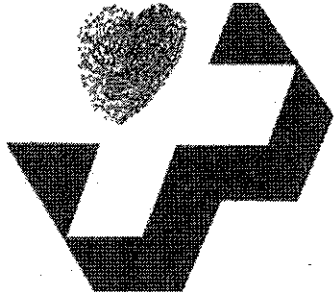
Cena netto ..... PLN

Podatek VAT ..... % = .....

Cena brutto ..... PLN \*

Słownie: .....

\*) należy wypełnić, jeżeli dotyczy Wykonawcy



# WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY WE WROCŁAWIU

## OŚRODEK BADAWCZO-ROZWOJOWY

51-124 Wrocław, ul. H. Kamińskiego 73a  
telefony: centrala 071 32 70 100, fax 071 325 41 01  
[www.wssk.wroc.pl](http://www.wssk.wroc.pl)

Wynagrodzenie należne z tytułu niniejszego postępowania należy przełać na rachunek bankowy o następującym numerze [.....] prowadzone przez bank [.....]

### IV. POTWIERDZENIE SPEŁNIENIA WYMOGÓW WSS

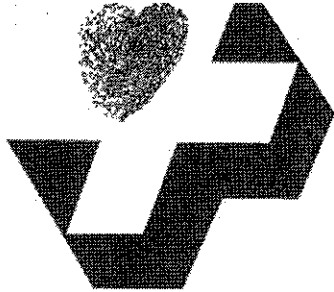
Wykonawca oświadcza, że zapoznał się ze wszystkimi załącznikami w tym ze wzorem umowy, akceptuje je bez zastrzeżeń oraz uzyskał informacje konieczne do przygotowania oferty Szp/FZ/Spr-2/PODOCYNA/2017.

### V. ZOBOWIĄZANIA WYKONAWCY W PRZYPADKU PRYZNANIA ZAMÓWIENIA

1. Zobowiązujemy się, w przypadku przyznania zamówienia, do:
  - 1) zawarcia umowy na warunkach określonych we wzorze stanowiącym Załącznik nr 4,
  - 2) zrealizowania przedmiotu zamówienia w terminie określonym w zaproszeniu,
  - 3) wyznaczenia osoby do kontaktów z Zamawiającym w sprawach dotyczących realizacji przedmiotu umowy : ..... e-mail: .....tel./fax: .....
  - 4) zapewnienia na terenie kraju autoryzowanego przez producenta serwisu gwarancyjnego oferowanego przedmiotu zamówienia przez okres trwania gwarancji, na potwierdzenie powyższego załączam wykaz podmiotów upoważnionych przez wytwórcę lub autoryzowanego przedstawiciela do wykonywania tych czynności.
2. Zgłoszenie awarii będzie dokonywane przez Zamawiającego faxem wysyłanym na adres Serwisu gwarancyjnego znajdującego się w.....tel..... fax ....., e-mail .....
3. Oświadczam, że oferowany przedmiot zamówienia jest dopuszczony do obrotu na terenie Rzeczypospolitej Polskiej, zgodnie z Ustawą o wyrobach medycznych.

.....  
miejsowość, data

.....  
(podpis i pieczęć imienna osoby  
uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy



**WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY  
WE WROCŁAWIU**

**OŚRODEK BADAWCZO-ROZWOJOWY**

51-124 Wrocław, ul. H. Kamieńskiego 73a  
telefony: centrala 071 32 70 100, fax 071 325 41 01  
[www.wssk.wroc.pl](http://www.wssk.wroc.pl)

*Załącznik nr 2 do Zaproszenia  
Szp/FZ/Spr-2/PODOCYNA/2017*

Zestawienie wymaganych minimalnych parametrów techniczno – użytkowych

Przedmiot zamówienia – **Wirówka laboratoryjna z chłodzeniem –1 szt.**

Nazwa własna .....

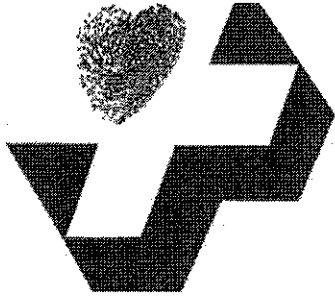
Oferowany model .....

Producent .....

Kraj pochodzenia .....

Rok produkcji .....

Lp.	Parametry i warunki graniczne	Opis parametrów oferowanych*
1	2	3*
I.	<b>Uniwersalna wirówka laboratoryjna z chłodzeniem</b>	
1	możliwość wirowania probówek o pojemności od 1,5 do 50 ml (w tym typu Eppendorf, Falcon, Vacutainer, RIA i inne), kapilar hematokrytowych i płytek mikrotitracyjnych	
2	w zestawie dostarczane rotory umożliwiające wirowanie probówek Eppendorf, Falcon 15 i 50 ml oraz płytek mikrotitracyjnych	
3	maksymalna siła odśrodkowa nie mniej niż 20000 x g	
4	możliwość regulacji temperatury z dokładnością do 1oC w zakresie nie węższym niż od 0 do + 37 stopni C	
5	regulacja prędkości z dokładnością do 100 obr./min w zakresie nie węższym niż od 100 do 12000 obr./min.	
6	programowanie czasu wirowania z dokładnością do 1 sekundy w zakresie nie węższym niż od 10 sekund do 24 godzin oraz opcja pracy ciągłej	
7	możliwość regulacji przyspieszenia przy rozpędzaniu i hamowaniu	
8	automatyczne otwieranie pokrywy po zakończeniu wirowania	
9	Wyświetlacz LCD umożliwiający odczyt zaprogramowanych i aktualnych parametrów pracy	
10	Możliwość zaprogramowania co najmniej 30 programów użytkownika	
11	System szybkiego schładzania komory wirowniczej wraz z funkcją schładzania komory w pozycji spoczynkowej	



**WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY  
WE WROCŁAWIU**

**OŚRODEK BADAWCZO-ROZWOJOWY**

51-124 Wrocław, ul. H. Kamińskiego 73a

telefony: centrala 071 32 70 100, fax 071 325 41 01

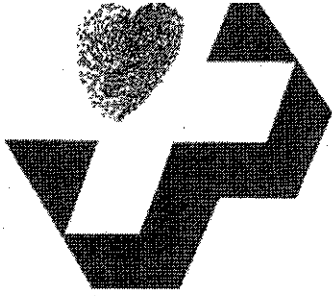
[www.wssk.wroc.pl](http://www.wssk.wroc.pl)

12	Automatyczna identyfikacja rotora	
13	czujnik niewyważenia rotora	
14	Komora wirówki wykonana ze stali nierdzewnej	
15	Bezszcotkowy napęd (silnik)	
16	Pokrywa wirówki zamykana zamkiem elektromagnetycznym	
17	Międzynarodowe certyfikaty bezpieczeństwa i jakości (w szczególności IEC 1010; ISO 9001).	

***\*) w kolumnie należy opisać parametry oferowane i podać zakresy***

Parametry określone w kolumnie nr 2 są parametrami granicznymi, których nie spełnienie spowoduje odrzucenie oferty. Brak opisu w kolumnie 3 będzie traktowany jako brak danego parametru w oferowanej konfiguracji urządzeń.

.....  
(podpis i pieczęć imienna osoby  
uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)



**WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY  
WE WROCŁAWIU**

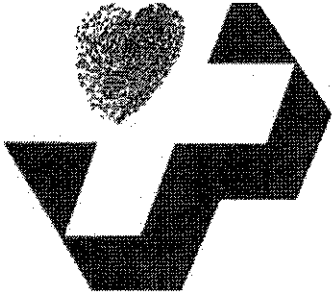
**OŚRODEK BADAWCZO-ROZWOJOWY**

51-124 Wrocław, ul. H. Kamińskiego 73a  
telefony: centrala 071 32 70 100, fax 071 325 41 01  
[www.wssk.wroc.pl](http://www.wssk.wroc.pl)

*Załącznik nr 3 do Zaproszenia  
Szp/FZ/Spr-2/PODOCYNA/2017*

**OŚWIADCZENIE O OFEROWANYCH WYROBACH MEDYCZNYCH**

<b>Dane Wykonawcy</b>
Nazwa i adres Wykonawcy <i>(Pełnomocnika w przypadku Konsorcjum)</i>
Nazwa i adres Partnera/-ów <i>(w przypadku Konsorcjum)</i>
<b>Dotyczy zaprasza do składania propozycji cenowej na: „DOSTAWĘ WIRÓKI LABORATORYJNEJ Z CHŁODZENIEM”</b>
Oświadczam/-y, że: <ol style="list-style-type: none"><li>1) dokonana ocena zgodności oferowanego wyrobu medycznego przed jego wprowadzeniem do obrotu oraz wprowadzenie oferowanego wyrobu do obrotu spełniają wszystkie wymagania określone przepisami ustawy z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2017 r. poz. 211 ze zm.)</li><li>2) oferowany wyrób medyczny został oznakowany znakiem CE po przeprowadzeniu odpowiednich dla wyrobu procedur oceny zgodności, zakończonych wydaniem certyfikatu zgodności;</li><li>3) certyfikat zgodności potwierdzający zgodność wyrobu z wymaganiami zasadniczymi dotyczący oferowanych wyrobów medycznych nie utracił ważności, nie został wycofany lub zawieszony;</li><li>4) wytwórca lub jego autoryzowany przedstawiciel wystawił deklarację zgodności stwierdzającą na jego wyłączną odpowiedzialność, że wyrób jest zgodny z wymaganiami zasadniczymi;</li><li>5) oferowane wyroby medyczne są właściwie oznakowane i mają odpowiednie instrukcje używania w języku polskim, a informacje dostarczane przez wytwórcę spełniają wymagania zasadnicze;</li></ol> <p>- zobowiązuję się przedstawić niezwłocznie na każde żądanie Zamawiającego kopie lub oryginały dokumentów wymienione w punktach od 1 do 5.</p>
<b>Oświadczenie dotyczące podanych informacji</b>
Oświadczam, świadom odpowiedzialności karnej z art. 297 Kodeksu karnego z dnia 6 czerwca 1997r. (Dz.U. z 2016r. poz.1137), że wszystkie informacje podane w oświadczeniu są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji poważnego wprowadzenia Zamawiającego w błąd.  ....., dnia .....
<i>(podpis i pieczętka imienna osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)</i>



# WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY WE WROCŁAWIU

## OŚRODEK BADAWCZO-ROZWOJOWY

51-124 Wrocław, ul. H. Kamieńskiego 73a  
telefony: centrala 071 32 70 100, fax 071 325 41 01  
[www.wssk.wroc.pl](http://www.wssk.wroc.pl)

Załącznik nr 4 do SIWZ  
Szp/FZ/Spr-2/PODOCYNA/2017

### WZÓR UMOWY

*Przedmiot umowy jest współfinansowany z środków Narodowego Centrum Nauki w ramach projektu: „Opracowanie metody chemicznej derywatywacji i ultraczulej analizy za pomocą spektrometrii mas peptydowych fragmentów podocyny jako biomarkerów stanu przedrzucawkowego” w ramach grantu NCN UMO-2016/23/B/ST4/01036 akronim wew. **PODOCYNA***

Zawarta w dniu ..... r. we Wrocławiu pomiędzy Wojewódzkim Szpitalem Specjalistycznym we Wrocławiu z siedzibą we Wrocławiu przy ul. Kamieńskiego 73a działającym na podstawie wpisu do KRS nr 0000101546 w Sądzie Rejonowym dla Wrocławia – Fabrycznej we Wrocławiu, VI Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, NIP 8951645574, REGON 000977893 reprezentowanym przez:

prof. dr hab. Wojciecha Witkiewicza - Dyrektora  
zwanym dalej „Zamawiający”

a:

.....  
prowadzącą działalność na podstawie..... NIP ....., REGON .....

.....  
zwanym dalej „Wykonawca” została zawarta umowa o następującej treści:

### § 1

#### PRZEDMIOT UMOWY

1. W wyniku przeprowadzonej procedury na podstawie art. 4 pkt 8 Ustawy Prawo zamówień publicznych (sygnatura sprawy **Szp/FZ/Spr-2/PODOCYNA/2017**) Wykonawca zobowiązuje się do dostarczenia, zainstalowania i uruchomienia jednej sztuki **wirówki laboratoryjnej z chłodzeniem** typ...../producent ....., zgodnie z formularzem ofertowym stanowiącym załącznikiem nr 1 do umowy.
2. Wykonawca zobowiązuje się do przeprowadzenia instruktażu w zakresie obsługi sprzętu medycznego o którym mowa w ust 1, po wcześniejszym uzgodnieniu terminu instruktażu i liczby osób uczestniczących w szkoleniu z Zamawiającym.

### § 2

#### TERMIN WYKONANIA PRZEDMIOTU UMOWY

1. Wykonawca zrealizuje przedmiot umowy w terminie do 30 dni liczonych od daty podpisania umowy.
2. Wykonawca zgłosi Zamawiającemu ( osobie wymienionej w §9 pkt. 1) ) z minimum 3 dniowym wyprzedzeniem gotowość do realizacji przedmiotu umowy celem uzgodnienia terminu i miejsca dostawy.

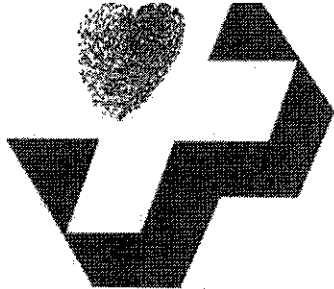
### § 3

#### ZOBOWIĄZANIA WYKONAWCY

Wykonawca zobowiązuje się do:

- 1) dostarczenia przedmiotu umowy do Centrum Zdrowia Medfemina , ul. Kukuczki 5/8 Wrocław.





# WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY WE WROCŁAWIU

## OŚRODEK BADAWCZO-ROZWOJOWY

51-124 Wrocław, ul. H. Kamińskiego 73a

telefony: centrala 071 32 70 100, fax 071 325 41 01

[www.wssk.wroc.pl](http://www.wssk.wroc.pl)

- 2) wykonania przedmiotu umowy zgodnie z ofertą będącą załącznikiem nr 1 do niniejszej umowy,
- 3) dostarczenia przy odbiorze przedmiotu umowy dokumentów w wersji papierowej i elektronicznej wymienionych poniżej:
  - a) instrukcji obsługi w języku polskim oraz dokumentację techniczną (serwisową),
  - b) pisemnej informacji na temat wymaganej lub zalecanej przez producenta okresowej obsługi technicznej przedmiotu umowy tj. zakres czynności wraz z częstotliwością ich wykonania,
  - c) zestawienia elementów wskazanych przez producenta do okresowej wymiany,
  - d) zestawienia elementów zużywalnych,
  - e) zestawienia materiałów eksploatacyjnych,
  - f) pisemnej informacji czy producent uzależnia utrzymanie gwarancji od stosowania przez użytkownika oryginalnych materiałów eksploatacyjnych oraz wykonania zalecanych przeglądów technicznych.

### § 5

#### ZOBOWIĄZANIA ZAMAWIAJĄCEGO

Zamawiający zobowiązuje się do:

- 1) nie rozpakowania przedmiotu umowy przed przybyciem przedstawiciela Wykonawcy,
- 2) zapłaty wynagrodzenia Wykonawcy za dostarczony przedmiot umowy zgodnie z ofertą przetargową,
- 3) użytkowania przedmiotu umowy zgodnie z instrukcją obsługi.

### § 6

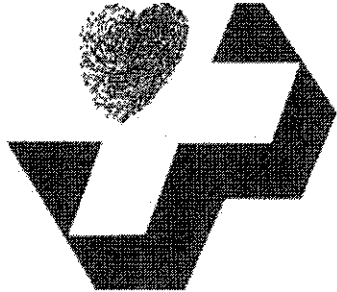
#### WYNAGRODZENIE WYKONAWCY

1. Strony ustalają łączną wartość przedmiotu umowy w wysokości:  
.....zł netto  
(słownie: .....)  
.....zł brutto  
(słownie: .....)
2. Podstawą wystawienia faktury będzie protokół odbioru przedmiotu umowy oraz protokół z przeprowadzonego instruktażu.
3. Zamawiający zobowiązuje się do zapłaty wynagrodzenia Wykonawcy w terminie 30 dni od daty otrzymania prawidłowo wystawionej przez Wykonawcę faktury.
4. Wynagrodzenie będzie płatne przelewem, na rachunek bankowy Wykonawcy o numerze [.....] prowadzony przez [.....]
5. Za termin zapłaty uważa się datę obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.
6. Podane przez Wykonawcę ceny zawierają, koszty transportu do miejsca wskazanego przez Zamawiającego, koszty rozładunku oraz wszelkie inne koszty niezbędne do realizacji przedmiotu umowy.

### § 7

#### WARUNKI DOSTAWY

1. Wykonawca dostarczy Zamawiającemu przedmiotu umowy fabrycznie nowy, wyprodukowany po 1 stycznia 2017r. kompletny, o wysokim standardzie, zarówno pod względem jakości jak i funkcjonalności oraz wolny od wad fizycznych (konstrukcyjnych) i prawnych.
2. W przypadku stwierdzenia podczas odbioru, że dostarczony przedmiot umowy, o którym mowa w ust. 1 nie odpowiada oferowanym przez Wykonawcę wymaganym parametrom techniczno - użytkowym, Wykonawca zobowiązuje się w terminie 3 dni roboczych do dokonania wymiany przedmiotu umowy zgodnego z oferowanymi parametrami techniczno - użytkowymi wskazanymi w formularzu ofertowym.
3. Wykonawca ponosi koszty dostarczenia przedmiotu umowy Zamawiającemu oraz koszty jego ubezpieczenia do dnia odbioru przez Zamawiającego.



# WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY WE WROCŁAWIU

## OŚRODEK BADAWCZO-ROZWOJOWY

51-124 Wrocław, ul. H. Kamińskiego 73a  
telefony: centrala 071 32 70 100, fax 071 325 41 01  
[www.wssk.wroc.pl](http://www.wssk.wroc.pl)

### § 8

#### WARUNKI GWARANCJI I NAPRAWY

1. Wykonawca oświadcza, że przedmiot umowy objęty jest 24- miesięczną gwarancją producenta liczoną od daty jego odbioru.
2. Wykonawca w okresie gwarancji zobowiązuje się w ramach wynagrodzenia umownego do:
  - 1) planowej technicznej obsługi serwisowej - wykonywania przeglądów zgodnie z zaleceniami producenta, jednak nie rzadziej niż raz na 12 miesięcy (minimum 2 przeglądy w okresie gwarancji),
  - 2) przystąpienia do usunięcia awarii w terminie do 24 godzin w dni robocze (od poniedziałku do piątku w godz. 8<sup>00</sup> - 15<sup>00</sup>) od momentu zgłoszenia awarii przez Zamawiającego. Za przystąpienie do usunięcia awarii Zamawiający uzna działanie Wykonawcy, które ma doprowadzić do usunięcia usterki lub rozpoczęcia diagnozy uszkodzenia w drodze telefonicznego wywiadu technicznego, serwisu zdalnego lub wizyty osobistej pracownika działu serwisu Wykonawcy,
  - 3) naprawy przedmiotu umowy w terminie nie dłuższym niż 7 dni roboczych (od poniedziałku do piątku) od daty zgłoszenia awarii,
  - 4) w przypadku konieczności importu części zamiennych lub konieczności naprawy przedmiotu umowy poza granicami kraju, przy zapewnieniu sprzętu medycznego zastępczego na czas naprawy, Zamawiający wyraża zgodę na wydłużenie terminu naprawy do 14 dni roboczych,
  - 5) przekazania Zamawiającemu, po każdej planowej czynności serwisowej oraz każdej naprawie, raportu serwisowego zawierającego opis wykonanych czynności lub opis wykonanej naprawy z określeniem zużytych do naprawy części oraz określeniem czasu trwania naprawy serwisowej lub czynności serwisowej.
3. W przypadku konieczności wymiany przedmiotu umowy w okresie gwarancji, gwarancja jest wznawiana.
4. Wykonawca zobowiązuje się do przyjmowania zgłoszeń, do serwisu gwarancyjnego, dotyczących usterek/awarii przedmiotu umowy w dni robocze (od poniedziałku do piątku w godz. 8<sup>00</sup> - 15<sup>00</sup>) telefonicznie pod numerem: ..... lub na adres e-mail: .....
5. Wykonawca zobowiązuje się do potwierdzenia przyjęcia zgłoszenia usterki/awarii faxem na nr 71/32 70 556 lub na adres e - mail podany na zgłoszeniu.

### § 9

#### OSOBY UPRAWNIONE DO KONTAKTÓW

Strony wyznaczają niżej wymienione osoby do wzajemnego kontaktowania się przy realizacji przedmiotu umowy:

- 1) ze strony Zamawiającego – ....., tel. ...., email: ....., który/a jest upoważniony do podpisania protokołu odbioru,
- 2) ze strony Wykonawcy - ..... tel.: ....., e-mail:..... który/a jest upoważniony do podpisania protokołu odbioru.

### § 10

#### PODWYKONAWSTWO

Wykonawca wykona przedmiot umowy we własnym zakresie\*) lub przy pomocy podwykonawców\*):

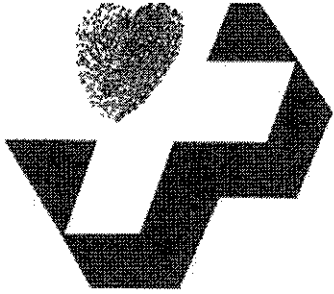
- 1) ..... w zakresie .....

\*) **niepotrzebne skreślić**

### § 11

#### KARY UMOWNE

1. Wykonawca zobowiązuje się zapłacić Zamawiającemu następujące kary umowne:



# WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY WE WROCŁAWIU

## OŚRODEK BADAWCZO-ROZWOJOWY

51-124 Wrocław, ul. H. Kamińskiego 73a  
telefony: centrala 071 32 70 100, fax 071 325 41 01  
[www.wssk.wroc.pl](http://www.wssk.wroc.pl)

- 1) w przypadku odstąpienia od umowy przez Zamawiającego z winy Wykonawcy w wysokości 10% wartości umownej brutto,
- 2) za opóźnienie w wykonaniu przedmiotu umowy w wysokości 1 % wartości umownej brutto, za każdy dzień opóźnienia,
- 3) za opóźnienie w naprawie przedmiotu umowy w wysokości 0,5 % wartości umownej brutto, za każdy dzień opóźnienia,
2. Zamawiający zobowiązuje się zapłacić Wykonawcy karę umowną w przypadku odstąpienia od umowy przez Wykonawcę z winy Zamawiającego w wysokości 10% wartości umownej brutto niezrealizowanej części umowy.
3. Zamawiający może dochodzić odszkodowania przewyższającego wysokość zastrzeżonych kar umownych.
4. W przypadku dostarczenia przez Wykonawcę urządzenia zastępczego o parametrach takich samych lub wyższych od sprzętu będącego przedmiotem umowy, Zamawiający odstąpi od naliczenia Wykonawcy kary umownej, o której mowa w ust. 1 pkt. 3) niniejszego paragrafu.

### § 12

#### ODSTĄPIENIE OD UMOWY

1. Zamawiający może odstąpić od umowy w razie zaistnienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy.
2. Zamawiający może odstąpić od umowy w terminie natychmiastowym w przypadku nie usunięcia wady, o której mowa w § 7 ust. 2, po wcześniejszym wezwaniu Wykonawcy przez Zamawiającego do usunięcia wady.
3. W przypadkach, o których mowa w ust.1 i 2 niniejszego paragrafu Wykonawca może żądać wyłącznie wynagrodzenia należnego z tytułu wykonanej części umowy.

### § 13

#### POSTANOWIENIA KOŃCOWE

1. Do spraw nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy ustawy Prawo zamówień publicznych oraz Kodeksu Cywilnego.
2. Wykonawca może dokonać przelewu wierzytelności na osobę trzecią za zgodą Zamawiającego.
3. Wszelkie zmiany do umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności, z wyjątkiem § 9 umowy który wymaga zawiadomienia Zamawiającego w formie pisemnej.
4. Spory wynikłe w związku z niniejszą umową rozstrzygał będzie Sąd Powszechny właściwy dla siedziby Zamawiającego.
5. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

#### Załączniki:

Załącznik nr 1 – oferta

**ZAMAWIAJĄCY**

**WYKONAWCA**