

Zakres wyposażenia technologicznego w ramach zadania pn. Rozbudowa i modernizacja Oddziału Anestezjologii i Intensywnej Terapii oraz oddziałów chorób wewnętrznych Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Bochni  
Szpital Powiatowy im. bł. Marty Wieckiej – (II)

ZNAK POSTĘPOWANIA DZ-271-1-5/2019

Załącznik nr 3 do SIWZ

## PROJEKT UMOWY - pakiet 6

Zawarta w dniu ..... w Bochni pomiędzy:

Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej w Bochni „Szpital Powiatowy” im. bł. Marty Wieckiej z siedzibą w Bochni przy ulicy Krakowskiej 31, 32-700 Bochnia, zarejestrowanym w Sądzie Rejonowym dla Krakowa-Śródmieścia w Krakowie, Wydział XII Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego i wpisanym do Rejestru Stowarzyszeń, Innych Organizacji Społecznych i Zawodowych, Fundacji, Samodzielnych Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej pod numerem KRS 0000031986, posiadającym numer NIP 8681604021, REGON 000304349, reprezentowanym przez:

.....  
zwanym dalej „ZAMAWIAJĄCYM”

a

*(w przypadku przedsiębiorcy wpisanego do KRS)*

(nazwa firmy), z siedzibą w ....., przy ulicy ....., wpisanym do rejestru przedsiębiorców prowadzonego przez Sąd Rejonowy ..... Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS: ....., NIP ....., REGON ....., reprezentowanym przez:

.....  
zwanym dalej „WYKONAWCĄ”



*(w przypadku przedsiębiorcy wpisanego do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej.)*

(imię i nazwisko), przedsiębiorcą działający pod firmą ....., z siedzibą w ....., przy ulicy ....., wpisanym do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej, NIP ....., REGON ....., nr PESEL ....., adres zamieszkania ....., zwanym dalej „WYKONAWCĄ”

W wyniku postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego na Zakres wyposażenia technologicznego w ramach zadania pn. Rozbudowa i modernizacja Oddziału Anestezjologii i Intensywnej Terapii oraz oddziałów chorób wewnętrznych Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Bochni Szpital Powiatowy im. bł. Marty Wieckiej – (II), znak postępowania DZ-271-1-5/2019, zgodnie z ustawą z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych, rozstrzygniętego w dniu ....., w ramach pakietu 6, została zawarta umowa treści następującej:

Zamówienie jest realizowane w ramach projektu Rozbudowa i modernizacja Oddziału Anestezjologii i Intensywnej Terapii oraz Oddziałów chorób wewnętrznych SPZOZ w Bochni „Szpital Powiatowy” im. bł. Marty Wieckiej i ich wyposażenie w sprzęt medyczny współfinansowanego przez Unię Europejską w ramach REGIONALNEGO PROGRAMU OPERACYJNEGO WOJEWÓDZTWA MAŁOPOLSKIEGO NA LATA 2014-2020  
NUMER I NAZWA OSI PRIORYTETOWEJ: Oś 1 2 Infrastruktura Społeczna

Projekt pn. „Rozbudowa i modernizacja Oddziału Anestezjologii i Intensywnej Terapii oraz oddziałów chorób wewnętrznych SPZOZ w Bochni „Szpital Powiatowy” im. bł. Marty Wieckiej i ich wyposażenie w sprzęt medyczny” współfinansowany jest przez Unię Europejską w ramach REGIONALNEGO PROGRAMU OPERACYJNEGO WOJEWÓDZTWA MAŁOPOLSKIEGO NA LATA 2014-2020

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Bochni „Szpital Powiatowy” im. bł. Marty Wieckiej			 <b>ISO 9001</b> LL-C (Certification)	 CERTYFIKAT 2018/2
32-700, Bochnia ul. Krakowska 31 REGON: 000304349	NIP: 868-16-04-021 Centrala, tel.: (14) 615-34-00 Sekretariat, tel.: (14) 615-32-01	Fax: (14) 615-32-02 Strona www: <a href="http://www.szpital-bochnia.pl">www.szpital-bochnia.pl</a> E-mail: <a href="mailto:administracja@szpital-bochnia.pl">administracja@szpital-bochnia.pl</a>		
Rachunek bieżący (podstawowy): 35 1240 4722 1111 0010 5181 7287 Nawiązki sądowe: 26 1240 4722 1111 0010 5181 7740				
Strona 1 z 6				

Zakres wyposażenia technologicznego w ramach zadania pn. Rozbudowa i modernizacja Oddziału Anestezjologii i Intensywnej Terapii oraz oddziałów chorób wewnętrznych Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Bochni  
Szpital Powiatowy im. bł. Marty Wieckiej – (II)

ZNAK POSTĘPOWANIA DZ-271-1-5/2019

NUMER I NAZWA DZIAŁANIA: Działanie 12.1 Infrastruktura ochrony zdrowia, Poddziałanie 12.1.3 Infrastruktura ochrony zdrowia o znaczeniu subregionalnym – SPR

Środki na realizację projektu Instytucja Pośrednicząca przyznała na podstawie umowy nr: RPMP.12.01.03-12-0602/17-00 - XVII/153/FE/18

Ilekoć w Umowie użyto następujących pojęć, należy przez nie rozumieć:

1. Umowa – niniejsza umowa.
2. Szpital – Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Bochni „Szpital Powiatowy” im. bł. Marty Wieckiej.
3. Wyposażenie łazienkowe - wyposażenie technologiczne Oddziału Anestezjologii i Intensywnej Terapii oraz oddziałów chorób wewnętrznych Szpitala.
4. Zamówienie – zamówienie składane przez Zamawiającego na część lub całość Wyposażenia łazienkowego.
5. Protokół Odbioru – protokół dokumentujący wykonanie Umowy bez zastrzeżeń lub z zastrzeżeniami (według wzoru z Załącznika nr 2 do Umowy).
6. Protokół Odmowy Odbioru - protokół dokumentujący odmowę odbioru przedmiotu Umowy lub jego części.

## PRZEDMIOT UMOWY

### § 1



1. Przedmiotem Umowy jest zakup wraz z dostawą Wyposażenia łazienkowego dla Zamawiającego, a także pozostałe zobowiązania wynikające z Umowy, mające na celu zapewnienie Zamawiającemu korzystania z Wyposażenia łazienkowego i poprawę standardu udzielania świadczeń zdrowotnych oraz warunków socjalnych Oddziału Anestezjologii i Intensywnej Terapii oraz oddziałów chorób wewnętrznych Szpitala (całość zwana dalej „Przedmiotem Umowy”).
2. Szczegółowy opis Wyposażenia łazienkowego oraz wyszczególnienie cen jednostkowych zawiera załącznik nr 1 do Umowy (dalej Załącznik nr 1 do Umowy), sporządzony na podstawie oferty Wykonawcy (Szczegółowa oferta cenowa - Specyfikacja techniczna - załącznik nr 1A do SIWZ), który stanowi integralną część Umowy

## TERMIN WYKONANIA I WARUNKI REALIZACJI UMOWY

### § 2

1. Umowa zostaje zawarta na okres od dnia ..... do dnia ..... przy czym Strony ustalają, że Umowę uważa się za zrealizowaną z chwilą upływu wyżej określonej daty lub po zrealizowaniu dostaw na kwotę określoną w § 4, z zastrzeżeniem zapisów § 6 ust. 6-7 Umowy.
2. Wyposażenie łazienkowe zostanie dostarczone przez Wykonawcę w miejsce wskazane przez Zamawiającego w terminie do 30 dni od daty Zamówienia przesłanego przez Zamawiającego pisemnie, faxem lub poprzez email na następujące adresy: ....., po uprzednim powiadomieniu Zamawiającego z co najmniej jednodniowym wyprzedzeniem..
3. Wykonawca zgodnie z Załącznikiem nr 1 do Umowy zobowiązany jest do:
  - a. dostarczenia w miejsce wskazane przez Zamawiającego,
  - b. montażu w miejscu wskazanym przez Zamawiającego.
4. Ponadto Wykonawca wraz z Wyposażeniem łazienkowym zobowiązany jest dostarczyć następujące dokumenty:
  - a. Kartę gwarancyjną w języku polskim, (w przypadku udzielenia gwarancji przez producenta – kartę gwarancyjną producenta lub w przypadku udzielenia gwarancji przez inny podmiot).
5. Po dostarczeniu Wyposażenia łazienkowego wraz ze wszystkimi wymaganymi dokumentami oraz spełnieniu warunków wynikających z ust. 3 niniejszego paragrafu sporządzony zostanie Protokół Odbioru.
6. Niedostarczenie dokumentów wymienionych w ust. 4 wraz z Wyposażeniem łazienkowym, skutkować może zwrotem go na koszt i ryzyko Wykonawcy. W takiej sytuacji uważa się, że dostawa nie została zrealizowana w terminie, o którym mowa w ust 2, z przyczyn, za które ponosi odpowiedzialność Wykonawca.

Projekt pn. „Rozbudowa i modernizacja Oddziału Anestezjologii i Intensywnej Terapii oraz oddziałów chorób wewnętrznych SPZOZ w Bochni „Szpital Powiatowy” im. bł. Marty Wieckiej i ich wyposażenie w sprzęt medyczny” współfinansowany jest przez Unię Europejską w ramach REGIONALNEGO PROGRAMU OPERACYJNEGO WOJEWÓDZTWA MAŁOPOLSKIEGO NA LATA 2014-2020

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Bochni „Szpital Powiatowy” im. bł. Marty Wieckiej			 <b>ISO 9001</b> LL-C (Certification)	 <b>CERTYFIKAT 2018/2</b>
32-700, Bochnia ul. Krakowska 31 REGON: 000304349	NIP: 868-16-04-021 Centrala, tel.: (14) 615-34-00 Sekretariat, tel.: (14) 615-32-01	Fax: (14) 615-32-02 Strona www: <a href="http://www.szpital-bochnia.pl">www.szpital-bochnia.pl</a> E-mail: <a href="mailto:administracja@szpital-bochnia.pl">administracja@szpital-bochnia.pl</a>		
Rachunek bieżący (podstawowy): 35 1240 4722 1111 0010 5181 7287 Nawiązki sądowe: 26 1240 4722 1111 0010 5181 7740				

Strona 2 z 6

Zakres wyposażenia technologicznego w ramach zadania pn. Rozbudowa i modernizacja Oddziału Anestezjologii i Intensywnej Terapii oraz oddziałów chorób wewnętrznych Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Bochni  
Szpital Powiatowy im. bł. Marty Wieckiej – (II)

ZNAK POSTĘPOWANIA DZ-271-1-5/2019

### KARY UMOWNE

#### § 3

1. W przypadku niedotrzymania terminu określonego w § 2 ust. 2 (w tym w przypadku skorzystania przez Zamawiającego z uprawnienia wskazanego w § 2 ust. 6 powyżej), Wykonawca będzie zobowiązany zapłacić Zamawiającemu karę za zwłokę w realizacji Umowy w wysokości 0,5% kwoty brutto wskazanej w § 4 ust. 1, za każdy dzień zwłoki.
2. W przypadku niedostarczenia któregokolwiek z dokumentów, o których mowa w § 2 ust. 4, Zamawiający może żądać od Wykonawcy kary umownej za zwłokę w realizacji Umowy w wysokości 0,1% kwoty brutto wskazanej w § 4 ust. 1, za każdy dzień zwłoki.
3. W przypadku niedotrzymania któregokolwiek terminu wynikającego z gwarancji lub rękojmi, Wykonawca będzie zobowiązany zapłacić Zamawiającemu karę za zwłokę w wysokości 0,5% kwoty brutto wskazanej w § 4 ust. 1, za każdy dzień zwłoki.
4. W przypadku innego naruszenia postanowień Umowy, niż wskazane powyżej, Wykonawca będzie zobowiązany zapłacić Zamawiającemu karę umowną w wysokości 0,5% kwoty brutto wskazanej w § 4 ust. 1, za każdą postać naruszenia.
5. Zamawiający uprawniony jest do dochodzenia odszkodowania uzupełniającego w przypadku, gdy szkoda przewyższać będzie którąkolwiek z kar umownych zastrzeżonych powyżej.
6. Zamawiający zastrzega sobie prawo do potrącania kar umownych z należności wynikających z realizacji Umowy.

### WYNAGRODZENIE I SPOSÓB PŁATNOŚCI

#### § 4



1. Całkowita wartość Umowy wynosi ..... zł brutto (słownie: .....), ..... zł netto (słownie .....), kwota VAT ..... zł.
2. W kwocie wskazanej w ust. 1 powyżej zawarte zostało wynagrodzenie za wszelkie pozostałe zobowiązania wynikające z Umowy, w szczególności wynikające z § 2 Umowy, jako nieodłącznie związane z Wyposażeniem łazienkowym.
3. Płatność wynagrodzenia będzie dokonywana, po zrealizowaniu Zamówienia, potwierdzonym Protokołem Odbioru bez zastrzeżeń. Wysokość wynagrodzenia za Zamówienie stanowi iloczyn ilości zamówionego i dostarczonego Wyposażenia łazienkowego oraz cen jednostkowych określonych w załączniku nr 1 do Umowy, z zastrzeżeniem § 6 ust 6 i 7.
4. Po spełnieniu warunków określonych w § 2, Wykonawca zobowiązuje się do wystawienia faktury VAT na kwotę wskazaną w ust. 1 powyżej, a Zamawiający do zapłaty faktury w terminie 30 dni licząc od dnia otrzymania prawidłowo wystawionej faktury przez Zamawiającego - przelewem na numer rachunku bankowego Wykonawcy wskazany w fakturze. Jeżeli termin płatności przypadnie na dzień wolny od pracy, płatność nastąpi w pierwszym dniu roboczym po wyznaczonym terminie płatności.
5. Wymaga się, aby nazwa Wyposażenia łazienkowego na fakturze odpowiadała nazwie handlowej ujętej w Załączniku nr 1 do Umowy (specyfikacja techniczna), który stanowi integralną część Umowy, oraz zaleca się aby na fakturze był podany numer Umowy.
6. Zamawiający upoważnia Wykonawcę do wystawienia faktury VAT bez podpisu Zamawiającego.
7. Strony zgodnie ustalają, iż zapłata za Przedmiot Umowy następuje z chwilą obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.
8. Zamawiający nie ponosi żadnych konsekwencji wobec Wykonawcy związanych z nieprawidłowym zastosowaniem i naliczeniem nieodpowiedniej stawki podatku od towarów i usług dotyczącej Przedmiotu Umowy.

### REKLAMACJA, GWARANCJA

#### § 5

1. Wykonawca gwarantuje, że Wyposażenie łazienkowe jest nowe i nie było wcześniej używane.

Projekt pn. „Rozbudowa i modernizacja Oddziału Anestezjologii i Intensywnej Terapii oraz oddziałów chorób wewnętrznych SPZOZ w Bochni „Szpital Powiatowy” im. bł. Marty Wieckiej i ich wyposażenie w sprzęt medyczny” współfinansowany jest przez Unię Europejską w ramach REGIONALNEGO PROGRAMU OPERACYJNEGO WOJEWÓDZTWA MAŁOPOLSKIEGO NA LATA 2014-2020

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Bochni „Szpital Powiatowy” im. bł. Marty Wieckiej				
32-700, Bochnia ul. Krakowska 31 REGON: 000304349	NIP: 868-16-04-021 Centrala, tel.: (14) 615-34-00 Sekretariat, tel.: (14) 615-32-01	Fax: (14) 615-32-02 Strona www: <a href="http://www.szpital-bochnia.pl">www.szpital-bochnia.pl</a> E-mail: <a href="mailto:administracja@szpital-bochnia.pl">administracja@szpital-bochnia.pl</a>		
Rachunek bieżący (podstawowy): 35 1240 4722 1111 0010 5181 7287 Nawiązki sądowe: 26 1240 4722 1111 0010 5181 7740				

Strona 3 z 6

Zakres wyposażenia technologicznego w ramach zadania pn. Rozbudowa i modernizacja Oddziału Anestezjologii i Intensywnej Terapii oraz oddziałów chorób wewnętrznych Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Bochni  
Szpital Powiatowy im. bł. Marty Wieckiej – (II)

ZNAK POSTĘPOWANIA DZ-271-1-5/2019



2. Wykonawca gwarantuje, że dostarczony Wyposażenie łazienkowe jest wolne od wad prawnych oraz fizycznych oraz jest zgodny z parametrami określonymi w Załączniku nr 1 do Umowy.
3. W przypadku stwierdzenia wad jakościowych Wyposażenie łazienkowego Zamawiającemu przysługuje prawo odmowy jego przyjęcia.
4. W przypadku stwierdzenia wad po dokonaniu odbioru lub po dokonaniu odbioru mimo wad, Zamawiający zgłasza reklamację pisemnie lub faksem lub emailiem na następujące adresy ..... Zamawiający ma prawo wstrzymać się z dokonaniem zapłaty do czasu usunięcia wad lub dostarczenia Wyposażenia łazienkowego wolnego od wad – w takim przypadku termin zapłaty, wskazany w §4 ust. 4 powyżej, rozpoczyna bieg od dnia usunięcia wad lub dostarczenia Wyposażenia łazienkowego wolnego od wad.
5. Wykonawca zobowiązany jest rozpatrzyć reklamację w terminie w ciągu 3 dni roboczych od daty jej otrzymania oraz powiadomić Zamawiającego o działaniach powziętych w celu usunięcia wad.
6. W przypadku braku odpowiedzi na zgłoszenie reklamacyjne w terminie określonym w ust. 5 Zamawiający uznaje reklamację za zasadną i może odesłać przedmiot reklamacji na koszt i ryzyko Wykonawcy na adres wskazany w komparycji Umowy.
7. Wszelkie koszty i ryzyko związane z reklamacją ponosi Wykonawca.
8. Wykonawca niniejszym udziela Zamawiającemu gwarancji na dostarczone Wyposażenie łazienkowe. Okres gwarancji wynosi ..... miesiące od daty podpisania przez Strony protokołu odbioru.
9. Gwarancja obejmuje prawidłowe działanie Wyposażenia łazienkowego. Wykonawca zobowiązany jest, w zakresie gwarancji i na swój koszt, do usunięcia wszelkich wad, rozumianych, w szczególności, jako: niezgodność z Umową, usterki, braki, a także zobowiązany jest do wykonania bezpłatnych napraw i wymiany uszkodzonych elementów w siedzibie Zamawiającego.
10. W przypadku stwierdzenia w okresie gwarancji wad technicznych oraz jakościowych Wyposażenia łazienkowego (w tym ich niezgodności z Umową), Zamawiający powiadomi o tym Wykonawcę (adres e-mail: ....., nr tel.: ....., nr fax: .....), który:
  - a. rozpatrzy reklamację w ciągu 3 dni roboczych od dnia jej otrzymania,
  - b. usunie wady w miejscu, w którym zostały one ujawnione lub na własny koszt i ryzyko dostarczy Wyposażenie łazienkowe do swojej siedziby, w celu ich naprawienia, a następnie Wyposażenie łazienkowe wolne od wad dostarczy na własny koszt i ryzyko do siedziby Zamawiającego - w terminie 7 dni licząc od daty otrzymania zawiadomienia o wadzie,
  - c. ponosi odpowiedzialność z tytułu przypadkowej utraty lub uszkodzenia Wyposażenia łazienkowego w czasie - od oddania go do naprawy do czasu przekazania Wyposażenia łazienkowego wolnego od wad Zamawiającemu.
11. Okres gwarancji automatycznie ulega przedłużeniu o czas trwania każdej naprawy, a w przypadku wymiany poszczególnych elementów Wyposażenia łazienkowego biegnie na nowo. W przypadku wymiany poszczególnych elementów Wyposażenia łazienkowego okres gwarancji tychże elementów wynosi 6 miesięcy od dnia wymiany, jednak w przypadku, gdy gwarancja ta upłynęła wcześniej niż gwarancja obowiązująca na poszczególne elementy Wyposażenia łazienkowego, gwarancja na wymieniony element zostaje przedłużona do dnia, w którym kończy się gwarancja obowiązująca na Wyposażenie łazienkowe.

## ZMIANY POSTANOWIEŃ UMOWY

### § 6

1. Wszelkie zmiany Umowy z zastrzeżeniem art. 144 ust. 1 – 1e ustawy Prawo zamówień publicznych mogą być dokonywane za zgodą obu Stron, wyrażoną na piśmie, pod rygorem nieważności.
2. Strony dopuszczają zmiany w Umowie w następującym zakresie:
  - a. nazwy handlowej Wyposażenia łazienkowego przy zachowaniu jego istotnych parametrów,
  - b. numeru katalogowego poszczególnego Wyposażenia łazienkowego

Projekt pn. „Rozbudowa i modernizacja Oddziału Anestezjologii i Intensywnej Terapii oraz oddziałów chorób wewnętrznych SPZOZ w Bochni „Szpital Powiatowy” im. bł. Marty Wieckiej i ich wyposażenie w sprzęt medyczny” współfinansowany jest przez Unię Europejską w ramach REGIONALNEGO PROGRAMU OPERACYJNEGO WOJEWÓDZTWA MAŁOPOLSKIEGO NA LATA 2014-2020

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Bochni „Szpital Powiatowy” im. bł. Marty Wieckiej			 <b>ISO 9001</b> LL-C (Certification)	 <b>CERTYFIKAT 2018/2</b>
32-700, Bochnia ul. Krakowska 31 REGON: 000304349	NIP: 868-16-04-021 Centrala, tel.: (14) 615-34-00 Sekretariat, tel.: (14) 615-32-01	Fax: (14) 615-32-02 Strona www: <a href="http://www.szpital-bochnia.pl">www.szpital-bochnia.pl</a> E-mail: <a href="mailto:administracja@szpital-bochnia.pl">administracja@szpital-bochnia.pl</a>		
Rachunek bieżący (podstawowy): 35 1240 4722 1111 0010 5181 7287 Nawiązki sądowe: 26 1240 4722 1111 0010 5181 7740				
Strona 4 z 6				



Zakres wyposażenia technologicznego w ramach zadania pn. Rozbudowa i modernizacja Oddziału Anestezjologii i Intensywnej Terapii oraz oddziałów chorób wewnętrznych Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Bochni  
Szpital Powiatowy im. bł. Marty Wieckiej – (II)

ZNAK POSTĘPOWANIA DZ-271-1-5/2019

- c. dostarczania innego Wyposażenia łazienkowego, przy zachowaniu jego istotnych parametrów, w przypadku ograniczenia dostępności Wyposażenia łazienkowego objętego Umową, w szczególności zakończenia produkcji oferowanego produktu.
3. Wykonawca powinien wykazać okoliczności, o których mowa w ust. 2.
4. Wykonawca w sytuacji określonej w ust. 2 pkt c, w porozumieniu z Zamawiającym proponuje, w terminie do 5 dni od powzięcia informacji o okolicznościach tam wskazanych, Wyposażenie łazienkowe równoważne na zasadach wynikających z ust. 7, z zachowaniem formy pisemnej lub mailowej pod rygorem nieważności.
5. Za zgodą Zamawiającego Wykonawca może zaoferować Wyposażenie łazienkowe równoważne, po cenie nie wyższej niż cena produktu objętego Umową
6. Wykonawca zobowiązuje się do nie zwiększania cen jednostkowych netto, określonych w ofercie przez okres trwania Umowy, przy czym w czasie trwania Umowy (jednak nie później, niż do czasu zapłaty) ceny ulegną zmianie w przypadku wzrostu/spadku obowiązujących stawek podatku VAT.
7. W każdym czasie trwania Umowy Wykonawca może dokonać obniżki cen jednostkowych i nie wymaga ona zgody Zamawiającego ani sporządzenia Aneksu do Umowy. Wystawienie faktury z ceną niższą niż wymieniona w Załączniku nr 1 do Umowy jest równoznaczne z zaoferowaniem przez Wykonawcę niższej ceny.
8. W razie zaistnienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie Umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia Umowy, Zamawiający może odstąpić od Umowy w terminie 30 dni od daty powzięcia wiadomości o tych okolicznościach.

## POSTANOWIENIA KOŃCOWE



### § 7

1. Za realizację Umowy ze strony Zamawiającego odpowiedzialny jest ....., a ze strony Wykonawcy .....
2. O zmianie danych, osób, o których mowa w ust. 1 Strony mają obowiązek powiadomić drugą stronę w formie pisemnej, faxem lub mailowo. W stosunku do drugiej Strony zmiana będzie skuteczna z chwilą jej zawiadomienia. Takie powiadomienie nie stanowi zmiany Umowy.
3. Strony zgodnie ustalają, że w przypadku ewentualnych sporów powstałych w związku z realizacją Umowy, sądem właściwym będzie sąd właściwy ze względu na siedzibę Zamawiającego.
4. Wykonawca oświadcza, że nie dokona przeniesienia wierzytelności związanych z realizacją Umowy na rzecz osób trzecich, bez zgody Zamawiającego oraz nie dokona żadnych innych czynności w wyniku, których doszłoby do zmiany Stron Umowy. Ewentualna zgoda Zamawiającego na zmianę wierzyciela będzie uzależniona od wyrażenia zgody podmiotu tworzącego zgodnie z art. 54 ust. 5 ustawy o działalności leczniczej z dnia 15.04.2011r. (t.j. Dz.U.2018.160 z późn. zm.). Czynność prawna mająca na celu zmianę wierzyciela z naruszeniem w/w zasad jest nieważna
5. W sprawach nieuregulowanych Umową mają zastosowanie przepisy ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo Zamówień Publicznych oraz ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeksu Cywilnego.
6. Umowa sporządzona została w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, jeden dla Zamawiającego, jeden dla Wykonawcy.

ZAMAWIAJACY:

WYKONAWCA:

Projekt pn. „Rozbudowa i modernizacja Oddziału Anestezjologii i Intensywnej Terapii oraz oddziałów chorób wewnętrznych SPZOZ w Bochni „Szpital Powiatowy” im. bł. Marty Wieckiej i ich wyposażenie w sprzęt medyczny” współfinansowany jest przez Unię Europejską w ramach REGIONALNEGO PROGRAMU OPERACYJNEGO WOJEWÓDZTWA MAŁOPOLSKIEGO NA LATA 2014-2020

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Bochni „Szpital Powiatowy” im. bł. Marty Wieckiej			 <b>ISO 9001</b> LL-C (Certification)	 <b>CERTYFIKAT 2018/2</b>
32-700, Bochnia ul. Krakowska 31 REGON: 000304349	NIP: 868-16-04-021 Centrala, tel.: (14) 615-34-00 Sekretariat, tel.: (14) 615-32-01	Fax: (14) 615-32-02 Strona www: <a href="http://www.szpital-bochnia.pl">www.szpital-bochnia.pl</a> E-mail: <a href="mailto:administracja@szpital-bochnia.pl">administracja@szpital-bochnia.pl</a>		
Rachunek bieżący (podstawowy): 35 1240 4722 1111 0010 5181 7287 Nawiązki sądowe: 26 1240 4722 1111 0010 5181 7740				
Strona 5 z 6				

Zakres wyposażenia technologicznego w ramach zadania pn. Rozbudowa i modernizacja Oddziału Anestezjologii i Intensywnej Terapii oraz oddziałów chorób wewnętrznych Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Bochni  
Szpital Powiatowy im. bł. Marty Wieckiej – (II)

ZNAK POSTĘPOWANIA DZ-271-1-5/2019

Załącznik nr 2 do Umowy

## PROTOKÓŁ ODBIORU

### STRONA PRZYJMUJĄCA:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Bochni  
„Szpital Powiatowy” im. bł. Marty Wieckiej, 32-700 Bochnia, ul. Krakowska 31,

### STRONA PRZEKAZUJĄCA:

### PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA:

Przedmiotem Zamówienia jest Zakres wyposażenia technologicznego w ramach zadania pn. Rozbudowa i modernizacja Oddziału Anestezjologii i Intensywnej Terapii oraz oddziałów chorób wewnętrznych Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Bochni – (II)..

Pakiet nr 6 - Wyposażenie łazienkowe

Podstawa: Umowa nr ..... z dnia ..... r.

Data przekazania: .....

### DANE TECHNICZNE:\*

Nazwa handlowa: .....

Model/typ/numer katalogowy: .....

Rok produkcji: .....

Producent (pełna nazwa, adres) .....

Numer seryjny: .....

Ilość sztuk: .....

\*)nie wymagane skreślić

### STRONA PRZYJMUJĄCA potwierdza wykonanie następujących czynności \*

Dostarczenie Wyposażenia łazienkowego w miejsce wskazane przez Zamawiającego ..... TAK – NIE

Kontrola zgodności dostarczonego Wyposażenia łazienkowego ..... TAK – NIE

Montaż Wyposażenia łazienkowego w miejscu wskazanym przez Zamawiającego ..... TAK – NIE

\*) właściwe zakreślić kółkiem

\*)nie wymagane skreślić



### ZAŁĄCZNIKAMI DO PROTOKOŁU SĄ NASTĘPUJĄCE DOKUMENTY\*:

Karta Gwarancyjna

STRONA PRZEKAZUJĄCA

STRONA PRZYJMUJĄCA

Projekt pn. „Rozbudowa i modernizacja Oddziału Anestezjologii i Intensywnej Terapii oraz oddziałów chorób wewnętrznych SPZOZ w Bochni „Szpital Powiatowy” im. bł. Marty Wieckiej i ich wyposażenie w sprzęt medyczny” współfinansowany jest przez Unię Europejską w ramach REGIONALNEGO PROGRAMU OPERACYJNEGO WOJEWÓDZTWA MAŁOPOLSKIEGO NA LATA 2014-2020

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Bochni „Szpital Powiatowy” im. bł. Marty Wieckiej			 <b>ISO 9001</b> LL-C (Certification)	 <b>CERTYFIKAT 2018/2</b>
32-700, Bochnia ul. Krakowska 31 REGON: 000304349	NIP: 868-16-04-021 Centrala, tel.: (14) 615-34-00 Sekretariat, tel.: (14) 615-32-01	Fax: (14) 615-32-02 Strona www: <a href="http://www.szpital-bochnia.pl">www.szpital-bochnia.pl</a> E-mail: <a href="mailto:administracja@szpital-bochnia.pl">administracja@szpital-bochnia.pl</a>		
Rachunek bieżący (podstawowy): 35 1240 4722 1111 0010 5181 7287 Nawiązki sądowe: 26 1240 4722 1111 0010 5181 7740				
Strona 6 z 6				