

**Projektowane postanowienia umowy w sprawie Zamówienia publicznego  
Zadanie nr 1**

I/DZ/.../2022

UMOWA

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 podstawie art. 132 i następnich Ustawy Pzp Dostawa specjalistycznego sprzętu medycznego do Diagnostyki obrazowej dla Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Bochni „Szpital Powiatowy” im. bł. Marty Wieckiej, znak postępowania DZ-271-1-17/2022, zgodnie z ustawą z dnia 11 września 2019r. Prawo zamówień publicznych, rozstrzygniętego w dniu ....., została zawarta umowa treści następującej:

Zamówienie niniejsze jest realizowane ze środków Funduszu Przeciwdziałania Covid-19

*Ilekoć w treści Umowy wskazano akty prawne należy przyjąć, że zostały one przywołane w brzmieniu aktualnym na dzień wszczęcia przedmiotowego postępowania.*

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.

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Bochni „Szpital Powiatowy” im. bł. Marty Wieckiej			
ul. Krakowska 31, 32-700, Bochnia, REGON: 000304349 NIP: 868-16-04-021 BDO: 000039566	Centrala, tel.: (14) 615-34-00 Sekretariat, tel.: (14) 615-32-01 Fax: (14) 615-32-02		
Rachunek bieżący (podstawowy): 35 1240 4722 1111 0010 5181 7287 Nawiązki sądowe: 26 1240 4722 1111 0010 5181 7740			
Strona 1 z 19			

3. Sprzęt – specjalistyczny sprzęt medyczny do Diagnostyki obrazowej z wykorzystaniem ultrasonografii - aparaty USG - 3 szt.
4. Protokół Odbioru – protokół dokumentujący wykonanie części lub całość Umowy bez zastrzeżeń lub z zastrzeżeniami, zawierający, w zakresie Sprzętu, w szczególności, takie dane jak: nazwa, typ, model, producent (nazwa, adres) rok produkcji, numer seryjny itp. (według wzoru z Załącznika nr 2 do Umowy).
5. Protokół Odmowy Odbioru - protokół dokumentujący odmowę odbioru przedmiotu Umowy lub jego części.

#### PRZEDMIOT UMOWY

##### § 1

1. Przedmiotem Umowy jest zakup wraz z dostawą Sprzętu dla Zamawiającego, a także pozostałe zobowiązania wynikające z Umowy, mające na celu zapewnienie Zamawiającemu korzystania ze Sprzętu i poprawę standardu udzielania świadczeń zdrowotnych w Szpitalu (całość zwana dalej „Przedmiotem Umowy”)
2. Szczegółowy opis Sprzętu 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 SWZ), który stanowi integralną część Umowy.
3. Wykonawca oświadcza, że Sprzęt jest wyrobem medycznym w rozumieniu ustawy z 7 kwietnia 2022 roku o wyrobach medycznych i spełnia wszelkie wymagania określone w tej ustawie i przepisach na jej podstawie wydanych. Wszystkie dostarczone produkty (sprzęty) muszą spełniać wymagania niezbędne do oznaczenia produktów znakiem CE oraz spełniać wszelkie inne wymagania prawne umożliwiające ich eksploatację w Polsce

#### TERMIN WYKONANIA I WARUNKI REALIZACJI UMOWY



##### § 2

1. Sprzęt zostanie dostarczony przez Wykonawcę w miejsce wskazane przez Zamawiającego w terminie do ... dni od podpisania Umowy tj. do dnia ..... r. po uprzednim powiadomieniu Zamawiającego z co najmniej jednodniowym wyprzedzeniem.
2. Wykonawca zgodnie z Załącznikiem nr 1 do Umowy zobowiązany jest do:
  - a. dostarczenia Sprzętu w miejsce wskazane przez Zamawiającego,
  - b. uruchomienia Sprzętu w miejscu wskazanym przez Zamawiającego,
  - c. przeszkolenia personelu Zamawiającego w zakresie obsługi Sprzętu.
3. Ponadto Wykonawca zgodnie z Załącznikiem nr 1 do Umowy wraz ze Sprzętem zobowiązany jest dostarczyć następujące dokumenty:
  - a. Instrukcje obsługi/ użytkowania w języku polskim w wersji papierowej i elektronicznej,
  - b. Kartę gwarancyjną w języku polskim, (w przypadku udzielenia gwarancji przez producenta – kartę gwarancyjną producenta lub w przypadku udzielenia gwarancji przez inny podmiot),
  - c. Protokół lub certyfikat potwierdzający przeszkolenie personelu,
  - d. Paszport techniczny.
4. Po dostarczeniu Sprzętu wraz ze wszystkimi wymaganymi dokumentami oraz spełnieniu warunków wynikających z ust. 2 - 3 niniejszego paragrafu sporządzony zostanie Protokół Odbioru.
5. Niedostarczenie dokumentów wymienionych w ust. 3 wraz ze Sprzętem, 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 1, z przyczyn, za które ponosi odpowiedzialność Wykonawca.
6. Zamawiający i Wykonawca obowiązani są współdziałać przy wykonaniu Umowy.

#### KARY UMOWNE

##### § 3

1. W przypadku niedotrzymania terminu określonego w § 2 ust. 1 (w tym w przypadku skorzystania przez Zamawiającego z uprawnienia wskazanego w § 2 ust. 5 powyżej), Wykonawca będzie zobowiązany zapłacić Zamawiającemu karę za zwłokę w realizacji Umowy w wysokości 0,5% kwoty netto wskazanej w § 4 ust. 1, za każdy dzień zwłoki.
2. W przypadku niedostarczenia któregośkolwiek z dokumentów, o których mowa w § 2 ust. 3, Zamawiający może żądać od Wykonawcy kary umownej za zwłokę w realizacji Umowy w wysokości 0,1% kwoty netto wskazanej w § 4 ust. 1, za każdy dzień zwłoki.
3. W przypadku niedotrzymania któregośkolwiek terminu wynikającego z gwarancji lub rękojmi, Wykonawca będzie zobowiązany zapłacić Zamawiającemu karę za zwłokę w wysokości 0,5% kwoty netto wskazanej w § 4 ust. 1, za każdy dzień zwłoki.

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Bochni „Szpital Powiatowy” im. bł. Marty Wieckiej				
ul. Krakowska 31, 32-700, Bochnia, REGON: 000304349 NIP: 868-16-04-021 BDO: 000039566	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 19				

4. W przypadku niedotrzymania obowiązku wynikającego z § 5 ust. 16 w Wykonawca będzie zobowiązany zapłacić Zamawiającemu karę za zwłokę w wysokości 0,5% kwoty netto wskazanej w § 4 ust. 1, za każdy dzień zwłoki.
5. W razie wcześniejszego rozwiązania Umowy lub odstąpienia od niej z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy, Wykonawca zobowiązany będzie do zapłaty na rzecz Zamawiającego kary umownej w wysokości 10% wartości netto niezrealizowanej części Umowy.
6. Maksymalna wysokość kar umownych, które mogą zostać naliczone Wykonawcy nie przekroczy 50% wartości wynagrodzenia netto Wykonawcy, określonego w §4 ust. 1 Umowy.
7. Zamawiający uprawniony jest do dochodzenia odszkodowania uzupełniającego w przypadku, gdy szkoda przewyższać będzie którąkolwiek z kar umownych zastrzeżonych powyżej.
8. Zamawiający zastrzega sobie prawo do potrącania kar umownych z należności wynikających z realizacji Umowy na co Wykonawca wyraża zgodę.

#### 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 zawarte zostało pełne wynagrodzenie za wszelkie pozostałe zobowiązania wynikające z Umowy, w szczególności wynikające z § 2 oraz § 5 Umowy, jako nieodłącznie związane ze Sprzętem.
3. Płatność wynagrodzenia będzie dokonywana, po zrealizowaniu Zamówienia, potwierdzonym Protokołem Odbioru Sprzętu bez zastrzeżeń.
4. Po spełnieniu warunków określonych w § 2, Wykonawca zobowiązuje się do wystawienia faktury VAT na kwotę wskazaną w ust. 1 powyżej (z zastrzeżeniem § 6 ust 4), a Zamawiający do zapłaty faktury w terminie do 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 Sprzętu 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 dopuszcza złożenie faktury VAT w formie:
  - a. papierowej (oryginału);
  - b. ustrukturyzowanego dokumentu elektronicznego, złożonego za pośrednictwem Platformy Elektronicznego Fakturowania, zwanej dalej PEF, zgodnie z Ustawą o elektronicznym fakturowaniu w zamówieniach publicznych, koncesjach na roboty budowlane lub usługi oraz partnerstwie publiczno-prywatnym z dnia 9 listopada 2018 r.
9. Wykonawca oświadcza, że numer rachunku bankowego, który wskazany będzie na fakturze, w celu dokonania na niego zapłaty przez Zamawiającego, figuruje w wykazie podmiotów („Biała Lista”), o którym mowa w art. 96b ust.1 ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług.
10. 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 Sprzęt jest nowy i nie był wcześniej używany.
2. Wykonawca gwarantuje, że dostarczony Sprzęt jest wolny od wad prawnych oraz fizycznych oraz jest zgodny z parametrami określonymi w Załączniku nr 1 do Umowy.
3. W przypadku stwierdzenia wad jakościowych Sprzętu 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 emailem na następujące adresy ..... Zamawiający ma prawo wstrzymać się z dokonaniem zapłaty do czasu usunięcia wad lub dostarczenia Sprzętu wolnego od wad – w takim przypadku termin zapłaty, wskazany w §4 ust. 4 powyżej, rozpoczyna bieg od dnia usunięcia wad lub dostarczenia Sprzętu wolnego od wad.



Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Bochni „Szpital Powiatowy” im. bł. Marty Wieckiej				
ul. Krakowska 31, 32-700, Bochnia, REGON: 000304349 NIP: 868-16-04-021 BDO: 000039566	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 19				

5. Wykonawca zobowiązany jest rozpatrzyć reklamację w terminie w ciągu 7 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 reklamacje 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 dostarczony Sprzęt. Okres gwarancji wynosi ..... miesiące od daty podpisania przez Strony protokołu odbioru, chyba, że w Załączniku nr 1 wskazano na dany element Sprzętu okres dłuższy.
9. Gwarancja obejmuje prawidłowe działanie Sprzętu. Wykonawca zobowiązany jest, w zakresie gwarancji i na swój koszt, do usunięcia wszelkich wad, rozumianych, w szczególności, jako: niezgodność z Umową, usterki, braki, poprzez wymianę sprzętu na nowy – wolny od wad lub naprawę Sprzętu – według wyboru Zamawiającego, a także zobowiązany jest do wykonania bezpłatnych napraw i wymiany uszkodzonych elementów w siedzibie Zamawiającego.
10. W uzasadnionych przypadkach Sprzęt będzie naprawiany u Wykonawcy (o ile będzie to konieczne z punktu wymagań technicznych). W przypadku naprawy gwarancyjnej poza siedzibą Zamawiającego wszelkie koszty i ryzyko z tym związane (w tym transport) ponosi Wykonawca.
11. W okresie gwarancji Wykonawca w ramach kwoty brutto wskazanej w § 4 ust. 1 wymienia wszystkie materiały eksploatacyjne w przypadkach, kiedy ich wymiana wynika z zaleceń producenta lub kiedy potrzeba wymiany nastąpi wcześniej. Gwarancja nie obejmuje odpowiedzialności Wykonawcy z tytułu wad fizycznych towaru będących następstwem użytkowania niezgodnego z instrukcją obsługi lub/i zaleceniami producenta, które Zamawiający otrzymał od Wykonawcy.
12. Pod pojęciem materiałów eksploatacyjnych Strony rozumieją materiały i części zamienne, które wymieniane są zgodnie z zaleceniami producenta, w tym także podczas okresowych przeglądów czy napraw gwarancyjnych oraz w każdym innym wypadku gdy wymiana jest konieczna w celu zapewnienia prawidłowego funkcjonowania Sprzętu.
13. Pod pojęciem materiałów eksploatacyjnych strony nie uznają materiałów medycznych, jedno lub wielorazowych, które wymieniane są każdorazowo w związku z realizacją procedur medycznych dotyczących pacjentów.
14. Wykonawca zobowiązuje się do zapewnienia w okresie wskazanym w Załączniku nr 1 do Umowy dostępności wszelkich materiałów, części zużywalnych lub akcesoriów, przy czym nabycie dodatkowych akcesoriów będzie odpłatne.
15. Okres gwarancji automatycznie ulega przedłużeniu o czas trwania każdej naprawy, a w przypadku wymiany całego sprzętu biegnie na nowo. W przypadku wymiany poszczególnych elementów sprzętu okres gwarancji tychże elementów wynosi ... miesięcy od dnia wymiany.
16. Na każde żądanie Zamawiającego, na okres rozpatrywania reklamacji oraz na czas trwania naprawy gwarancyjnej Wykonawca zobowiązany jest dostarczyć niezwłocznie (do 2 dni – dotyczy dni roboczych) sprzęt zastępczy, o parametrach niegorszych niż określone dla Sprzętu.
17. Pozostałe warunki gwarancji zgodnie z Załącznikiem nr 1 do Umowy.

#### ZMIANY POSTANOWIEŃ UMOWY

##### § 6

1. Wszelkie zmiany Umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
2. Zakazuje się istotnych zmian postanowień zawartej Umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru Wykonawcy, z zastrzeżeniem zapisów ust. 3 i 4 niniejszego paragrafu.
3. Strony dopuszczają zmiany w Umowie w następującym zakresie zmiany modelu dostarczonego Sprzętu, na model tego samego producenta, o takich samych lub lepszych parametrach technicznych, niż parametry techniczne Sprzętu określonego w Załączniku nr 1 do Umowy. Zmiana modelu Sprzętu nie może powodować wzrostu ceny, zmiany terminu wykonania Umowy i innych warunków realizacji Umowy. Warunkiem dokonania tej zmiany jest przekazanie Wykonawcy oświadczenia producenta o zaprzestaniu produkcji Sprzętu wskazanego w Załączniku nr 1 do Umowy.
4. 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.

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Bochni „Szpital Powiatowy” im. bł. Marty Wieckiej				
ul. Krakowska 31, 32-700, Bochnia, REGON: 000304349 NIP: 868-16-04-021 BDO: 000039566	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 19				

ROZWIĄZANIE I ODSTĄPIENIE OD UMOWY

§ 7

Zamawiający może odstąpić od Umowy w przypadkach wskazanych w art. 456 Prawa Zamówień Publicznych. W takim wypadku Wykonawca może żądać wyłącznie wynagrodzenia należnego z tytułu wykonania części Umowy.



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. Wykonawca zobowiązany jest przy wykonywaniu Umowy do zapewnienia skutecznej i należytej ochrony danych osobowych, do których uzyskał dostęp w związku z wykonywaniem Umowy, jak również do niewykorzystywania tych danych do celów innych niż realizacja Umowy. Wykonawca zobowiązuje się do przetwarzania danych osobowych w zakresie i w sposób zgodny z obowiązującymi przepisami prawa, w tym na podstawie 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 osobowych) zwanego dalej „RODO”. Strony szczegółowo ustaliły warunki przetwarzania danych w umowie o powierzenie przetwarzania danych stanowiącej załącznik nr 3 do Umowy. Strony zgodnie postanawiają, że warunkiem zawarcia Umowy, jest uprzednie zawarcie przez Strony umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych, która po jej podpisaniu przez Strony stanowić będzie załącznik nr 3 do Umowy. Odmowa zawarcia umowy powierzenia danych osobowych jest równoznaczna z odmową zawarcia przez Wykonawcę Umowy.
4. Strony zgodnie ustalają, że w przypadku ewentualnych sporów powstałych w związku z realizacją Umowy, sądem właściwym będzie sąd właściwy ze względu na siedzibę Zamawiającego.
5. Wykonawca oświadcza, że nie dokona przeniesienia wierzycielności 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. Czynność prawna mająca na celu zmianę wierzyciela z naruszeniem w/w zasad jest nieważna
6. W sprawach nieuregulowanych Umową mają zastosowanie przepisy ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo Zamówień Publicznych oraz ustawy z dnia 23 kwietnia z 1964 r. Kodeksu Cywilnego.
7. Umowa sporządzona została w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, jeden dla Zamawiającego, jeden dla Wykonawcy.

ZAMAWIAJĄCY

WYKONAWCA

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Bochni „Szpital Powiatowy” im. bł. Marty Wieckiej				
ul. Krakowska 31, 32-700, Bochnia, REGON: 000304349 NIP: 868-16-04-021 BDO: 000039566	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 19				

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 Dostawa specjalistycznego sprzętu medycznego do Diagnostyki obrazowej dla Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Bochni Szpital Powiatowy im. bł. Marty Wieckiej

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 w miejsce wskazane przez Zamawiającego ..... TAK – NIE

Kontrola zgodności dostarczonego Sprzętu Zamówienia ..... TAK – NIE

Uruchomienie w miejscu wskazanym przez Zamawiającego ..... TAK – NIE

Przeszkolenia personelu Zamawiającego w zakresie obsługi Sprzętu ..... TAK - NIE

\*) właściwe zakreślić kółkiem

ZAŁĄCZNIKAMI DO PROTOKOŁU SĄ NASTĘPUJĄCE DOKUMENTY\*:

Protokół lub Certyfikat potwierdzający przeszkolenie personelu

Karta Gwarancyjna



Paszport techniczny

Instrukcja obsługi w j. polskim w wersji elektronicznej i papierowej

\*)nie wymagane skreślić

STRONA PRZEKAZUJĄCA

STRONA PRZYJMUJĄCA

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Bochni „Szpital Powiatowy” im. bł. Marty Wieckiej				
ul. Krakowska 31, 32-700, Bochnia, REGON: 000304349 NIP: 868-16-04-021 BDO: 000039566	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				

**Projektowane postanowienia umowy w sprawie Zamówienia publicznego  
Zadanie nr 2**

I/DZ/.../2021

UMOWA

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 Dostawa specjalistycznego sprzętu medycznego do Diagnostyki obrazowej dla Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Bochni „Szpital Powiatowy” im. bł. Marty Wieckiej, znak postępowania DZ-271-1-17/2022, zgodnie z ustawą z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych, rozstrzygniętego w dniu ....., została zawarta umowa treści następującej:

*Ilekoć w treści Umowy wskazano akty prawne należy przyjąć, że zostały one przywołane w brzmieniu aktualnym na dzień wszczęcia przedmiotowego postępowania.*

Zamówienie niniejsze jest realizowane ze środków Funduszu Przeciwdziałania Covid-19

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. Pracownia RTG – pomieszczenia Centrum Diagnostyki Obrazowej Szpitala wydzielone do wykonywania badań diagnostyki obrazowej wykorzystujące promieniowanie X (promieniowanie rentgenowskie) w celu uwidocznienia badanych tkanek i narządów.

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Bochni „Szpital Powiatowy” im. bł. Marty Wieckiej			
ul. Krakowska 31, 32-700, Bochnia, REGON: 000304349 NIP: 868-16-04-021 BDO: 000039566	Centrala, tel.: (14) 615-34-00 Sekretariat, tel.: (14) 615-32-01 Fax: (14) 615-32-02		
Rachunek bieżący (podstawowy): 35 1240 4722 1111 0010 5181 7287 Nawiązki sądowe: 26 1240 4722 1111 0010 5181 7740			
Strona 7 z 19			

4. Sprzęt - specjalistyczny sprzęt medyczny do Diagnostyki obrazowej z wykorzystaniem promieniowania rentgenowskiego - aparat RTG
5. Protokół Odbioru – protokół dokumentujący wykonanie części lub całość Umowy bez zastrzeżeń lub z zastrzeżeniami, zawierający, w zakresie Sprzętu, w szczególności, takie dane jak: nazwa, typ, model, producent (nazwa, adres) rok produkcji, numer seryjny itp. (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 Sprzętu dla Zamawiającego, a także pozostałe zobowiązania wynikające z Umowy, obejmujące w szczególności montaż (w tym odtworzenie stanu zastanego), konfigurację i uruchomienie Sprzętu w Pracowni RTG, mające na celu poprawę standardu udzielania świadczeń diagnostyki obrazowej w Szpitalu (całość zwana dalej „Przedmiotem Umowy”)
2. Szczegółowy opis Sprzętu 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 SWZ), który stanowi integralną część Umowy.

## OŚWIADCZENIA I ZAPEWNIENIA WYKONAWCY



### § 2

1. Wykonawca zapewnia, że przed rozpoczęciem montażu (w tym odtworzeniu stanu zastanego) zapozna się z warunkami panującymi na terenie Szpitala, w tym warunkami budowlanymi i konstrukcyjnymi oraz drogami transportu na placu budowy i zobowiązuje się uwzględnić je w toku wykonania Przedmiotu Umowy.
2. Wykonawca oświadcza, że Sprzęt jest wyrobem medycznym w rozumieniu ustawy z 7 kwietnia 2022 roku o wyrobach medycznych i spełnia wszelkie wymagania określone w tej ustawie i przepisach na jej podstawie wydanych.
3. Wykonawca oświadcza, że zrealizuje Przedmiot Umowy zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa w szczególności ustawy o działalności leczniczej i Prawa atomowego, w tym w zakresie instalacji, obsługi serwisowej, kalibracji, przeglądów, które będą wykonane przez osoby upoważnione zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych.
4. Wszystkie dostarczone produkty (sprzęty) elektryczne muszą spełniać wymagania niezbędne do oznaczenia produktów znakiem CE oraz spełniać wszelkie inne wymagania prawne umożliwiające ich eksploatację w Polsce.
5. Wykonawca zobowiązuje się do realizacji Umowy w sposób niezagrażający bezpieczeństwu mienia i ludzi, zgodnie z wymogami przepisów bhp, przeciwpożarowych i ochrony środowiska, a także zapewniając ochronę mienia Szpitala.
6. Wykonawca oświadcza, że ma świadomość, że prace są prowadzone w podmiocie leczniczym, co oznacza, że w szczególności Wykonawca zobowiązuje się do takiej organizacji prac, które nie będą zakłócać bieżącego funkcjonowania Szpitala.

## TERMIN WYKONANIA I WARUNKI REALIZACJI UMOWY



### § 3

1. Przedmiot Umowy zostanie zrealizowany w terminie do .... dni od podpisania Umowy. *W przypadku, gdy termin wykonania Umowy wypadnie na dzień wolny od pracy, Strony uznają, wykonanie Umowy nastąpi nie później niż w pierwszym dniu roboczym następującym po tym dniu.*
2. O terminie realizacji Przedmiotu Umowy Wykonawca zobowiązany jest powiadomić Zamawiającego, na co najmniej trzy dni przed datą realizacji na adres mailowy [automatyk@szpital-bochnia.pl](mailto:automatyk@szpital-bochnia.pl).
3. O terminie gotowości do przeprowadzenia Odbioru Końcowego Sprzętu Wykonawca zobowiązany jest powiadomić Zamawiającego na adres mailowy [automatyk@szpital-bochnia.pl](mailto:automatyk@szpital-bochnia.pl)
4. Termin, o którym mowa w ust. 1 uwzględniają wykonanie wszystkich czynności i robót stanowiących Przedmiot Umowy, uzyskanie wszelkich niezbędnych pozwoleń umożliwiających rozpoczęcie udzielania świadczeń z wykorzystaniem Sprzętu oraz dokonanie odbiorów z dostarczeniem Zamawiającemu kompletu wymaganych dokumentów. Okres od dnia zgłoszenia przez Wykonawcę do Państwowej Inspekcji Sanitarnej gotowości do odbioru aparatu aż do uzyskania pozytywnej decyzji pozwalającej na użytkowanie aparatu, nie wlicza się do terminu realizacji przedmiotu zamówienia o ile wynosi do 30 dni kalendarzowych, chyba, że przedłużenie tego okresu nastąpiło bez winy Wykonawcy.
5. Wykonawca zgodnie z Załącznikiem nr 1 do Umowy zobowiązany jest do:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Bochni „Szpital Powiatowy” im. bł. Marty Wieckiej				
ul. Krakowska 31, 32-700, Bochnia, REGON: 000304349 NIP: 868-16-04-021 BDO: 000039566	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 Nawiazki sądowe: 26 1240 4722 1111 0010 5181 7740				
Strona 8 z 19				



- a. demontażu oraz zutyliżowania obecnie używanego aparatu RTG oraz przekazanie Zamawiającemu dokumentów potwierdzających prawidłową utyżyzację. Demontaż aparatu możliwy będzie następnego dnia po podpisaniu Umowy po wcześniejszym Uzgodnieniu z Zamawiającym
  - b. dostarczenia Sprzętu do Pracowni RTG,
  - c. instalacji i uruchomienia Sprzętu w Pracowni RTG, w tym wykonanie wszelkich połączeń Sprzętu do wszystkich niezbędnych mediów potrzebnych do prawidłowej pracy oraz podłączenie Sprzętu do systemu informatycznego Zamawiającego. Wszystkie prace montażowe i instalacyjne muszą być wcześniej uzgodnione i zaakceptowane przez Zamawiającego.
  - d. podłączenia i konfiguracji Sprzętu z posiadanym przez Zamawiającego systemem RIS/PACS, (sprzęt ma pobierać dane z DICOM wystawianej przez system PACS/RIS i odsyłać badania do systemu PACS) – wszelkie koszty podłączenia i integracji (o ile takowe występują) ponosi Wykonawca;
  - e. wykonanie wszelkich prac, w tym prac porządkowych, celem przywrócenia Pracowni RTG do stanu sprzed rozpoczęcia instalacji Sprzętu.
  - f. przeszkolenia personelu Zamawiającego w zakresie obsługi Sprzętu zakończone wydaniem imiennych certyfikatów
  - g. wykonanie wszelkie pomiarów, projektów, badań, w tym testów akceptacyjnych oraz przeprowadzenie stosownych prób i odbiorów.
  - h. przeprowadzenie wszelkich niezbędnych odbiorów i uzyskanie wszelkich niezbędnych zgód umożliwiających rozpoczęcie pracy z wykorzystaniem Sprzętu.
6. Wszelkie podjęte przez Wykonawcę czynności składające się na dostosowanie pomieszczenia do prawidłowego użytkowania Sprzętu oraz dostawę i montaż Sprzętu:
- a. mają być przeprowadzone przy zachowaniu szczególnej ostrożności dochowanej przez Wykonawcę. Prace szczególnie uciążliwe (kurz, hałas) można prowadzić jedynie w godzinach uzgodnionych z Działem Technicznym Zamawiającego.
  - b. mają być przeprowadzone zgodnie z przestrzeganiem zasad BHP i sanitarno-epidemiologicznych oraz zachowania szczególnych środków bezpieczeństwa z uwagi na fakt, iż w okolicy miejsca wykonywania prac będą przebywać pacjenci i pracownicy Zamawiającego.
7. Prace przyłączeniowe w rozdzielniach wymagające wyłączenia zasilania należy wykonywać w godzinach ustalonych z Zamawiającym, tj. w godzinach, w których nie zakłóca one pracy Zamawiającego.
8. W przypadku dokonania zniszczeń, zabrudzeń (pomieszczenia, ścian, okien itp.) lub innych uszkodzeń na terenie Zamawiającego, Wykonawca zobowiązany będzie do ich usunięcia przed dokonaniem odbioru, o którym mowa w ust. 16 poniżej.
9. Wykonawca ponosi pełną odpowiedzialność za szkody oraz następstwa nieszczęśliwych wypadków dotyczących pracowników Wykonawcy oraz osób trzecich powstałych w związku z realizacją Przedmiotu Umowy, w tym m.in. w wyniku czynności powstałych z prac dostosowawczych, montażu, oraz wszelkich innych prac składających się na cały Przedmiot Umowy.
10. Wykonawca jest zobowiązany zwrócić się i doprowadzić do uzyskania od Państwowego Inspektora Sanitarnego uzyskania pozwolenia na użytkowanie Sprzętu, w tym m.in.:
- a. uzyskanie pozytywnej opinii na temat projektu osłon stałych;
  - b. dokonanie pomiarów dozymetrycznych w celu sprawdzenia czy osłony w pracowniach są wystarczające przed promieniowaniem i zabezpieczają we właściwy sposób osoby przebywające np. w poczekalni;
  - c. dokonanie pomiarów skuteczności klimatyzacji i wentylacji grawitacyjnej w pracowniach wraz z protokołem odbioru;
  - d. uzyskanie końcowego pozwolenia na użytkowanie aparatu.
11. Wykonawca ponosi odpowiedzialność za uzyskanie ww. pozwolenia, dokonując wszystkich czynności m.in. zgłoszeń oraz ewentualnych korekt nieprawidłowości w sposób niezwłoczny.
12. Wykonawca wykona wszelkie inne czynności nie wymienione powyżej, a niezbędne do uzyskania od Państwowego Inspektora Sanitarnego pozwolenia na użytkowanie aparatu.
13. W przypadku potrzeby przygotowania dokumentów będących w posiadaniu Zamawiającego, a niezbędnych do dołączenia do wniosku skierowanego do Państwowej Inspekcji Sanitarnej po uzyskaniu pozwolenia na użytkowanie aparatu, Wykonawca zwróci się pisemnie do Zamawiającego z wykazem potrzebnych dokumentów. Zamawiający niezwłocznie przekaze Wykonawcy powyższe dokumenty.
14. Wszelkie koszty związane z uzyskaniem od Państwowego Inspektora Sanitarnego uzyskania pozwolenia na użytkowanie Sprzętu leżą po stronie Wykonawcy.
15. Ponadto Wykonawca zgodnie z Załącznikiem nr 1 do Umowy wraz ze Sprzętem zobowiązany jest dostarczyć następujące dokumenty:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Bochni „Szpital Powiatowy” im. bł. Marty Wieckiej				
ul. Krakowska 31, 32-700, Bochnia, REGON: 000304349 NIP: 868-16-04-021 BDO: 000039566	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 9 z 19				

- d. instrukcję obsługi w języku polskim formie papierowej i na nośniku elektronicznym,
  - e. kartę gwarancyjną w języku polskim, (w przypadku udzielenia gwarancji przez producenta – kartę gwarancyjną producenta lub w przypadku udzielenia gwarancji przez inny podmiot),
  - f. protokół lub certyfikat potwierdzający przeszkolenie personelu,
  - g. paszport techniczny, świadectwo stanu technicznego z informacją o przeglądach technicznych,
  - h. dokumenty upoważniające do obrotu i używania na terenie Polski
  - i. wykaz podmiotów upoważnionych przez wytwórcę lub autoryzowanego przedstawiciela do wykonywania serwisu i przeglądów zalecanych przez producenta oraz dostawców części zamiennych.
16. Po dostarczeniu Sprzętu wraz ze wszystkimi wymaganymi dokumentami, o których mowa w ust. 15 powyżej oraz po spełnieniu warunków wynikających z ust. 5 niniejszego paragrafu sporządzony zostanie Protokół Odbioru.
  17. Niedostarczenie dokumentów wymienionych w ust. 15 wraz ze Sprzętem, 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 1, z przyczyn, za które ponosi odpowiedzialność Wykonawca.
  18. Wykonawca dostarcza Sprzęt na własny koszt i ryzyko. Za wszystkie szkody powstałe podczas transportu i montażu oraz instalacji Przedmiotu Umowy w budynku Szpitala odpowiedzialność ponosi Wykonawca.
  19. Postanowienia dotyczące oprogramowania dostarczanego w ramach Umowy stanowią załącznik nr 4 do Umowy.
  20. Własność Sprzętu i wszelkie ryzyka związane z uszkodzeniami Sprzętu, w tym ryzyko przypadkowej utraty lub uszkodzenia całości lub części Sprzętu przechodzą na Zamawiającego z chwilą podpisania Protokół Odbioru.
  21. Wykonawca zapewni dodatkowe telefoniczne wsparcie techniczne podczas wykonywania badań podczas pierwszego roku pracy Sprzętu.

#### KARY UMOWNE



##### § 4

1. W przypadku niedotrzymania terminu określonego w § 3 ust. 1 (w tym w przypadku skorzystania przez Zamawiającego z uprawnienia wskazanego w § 3 ust. 17 powyżej), Wykonawca będzie zobowiązany zapłacić Zamawiającemu karę za zwłokę w realizacji Umowy w wysokości 0,2% kwoty netto wskazanej w § 5 ust. 1, za każdy dzień zwłoki.
2. W przypadku niedostarczenia któregokolwiek z dokumentów, o których mowa w § 3 ust. 15, Zamawiający może żądać od Wykonawcy kary umownej za zwłokę w realizacji Umowy w wysokości 0,1% kwoty netto wskazanej w § 5 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 0,2% kwoty netto wskazanej w § 5 ust. 1, za każdy dzień zwłoki.
- ~~4. W przypadku innego naruszenia postanowień Umowy, niż wskazane powyżej, za które Wykonawca ponosi odpowiedzialność, Wykonawca będzie zobowiązany zapłacić Zamawiającemu karę umowną w wysokości 0,2% kwoty netto wskazanej w § 5 ust. 1, za każdą postać naruszenia. Przed naliczeniem kary umownej Zamawiający wezwie Wykonawcę do usunięcia wskazanych naruszeń lub ich skutków, wyznaczając mu w tym celu dodatkowy 3-dniowy termin. Kara umowna zostanie naliczona po bezskutecznym upływie terminu, o którym mowa w zdaniu poprzednim.~~
5. W razie wcześniejszego rozwiązania Umowy lub odstąpienia od niej przez którąkolwiek ze Stron z przyczyn zawnionych leżących po stronie Wykonawcy, zobowiązany jest on do zapłaty na rzecz Zamawiającego kary umownej, w wysokości 10% wartości netto niezrealizowanej części Umowy, określonej w § 5 ust. 1 Umowy
6. Zamawiający uprawniony jest do dochodzenia odszkodowania uzupełniającego w przypadku, gdy szkoda przewyższać będzie którąkolwiek z kar umownych zastrzeżonych powyżej. Maksymalna wysokość kar umownych jaką Zamawiający może dochodzić na podstawie Umowy wynosi 30% kwoty netto wskazanej w § 5 ust. 1.
7. Zamawiający zastrzega sobie prawo do potrącania kar umownych z należności wynikających z realizacji Umowy na co Wykonawca wyraża zgodę.

#### WYNAGRODZENIE I SPOSÓB PŁATNOŚCI

##### § 5

1. Całkowita wartość Umowy wynosi ..... zł brutto (słownie: .....), ..... zł netto (słownie .....), kwota VAT .....
2. W kwocie wskazanej w ust. 1 zawarte zostało pełne wynagrodzenie za wszelkie pozostałe zobowiązania wynikające z Umowy, w tym wynikające z § 3 oraz § 6 Umowy, jako nieodłącznie związane ze Sprzętem.



Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Bochni „Szpital Powiatowy” im. bł. Marty Wieckiej				
ul. Krakowska 31, 32-700, Bochnia, REGON: 000304349 NIP: 868-16-04-021 BDO: 000039566	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 10 z 19				

3. Płatność wynagrodzenia będzie dokonywana, po zrealizowaniu Zamówienia, potwierdzonego Protokołem Odbioru Sprzętu bez zastrzeżeń.
4. Po spełnieniu warunków określonych w § 3, i podpisaniu Protokołu odbioru bez zastrzeżeń Wykonawca zobowiązuje się do wystawienia faktury VAT na kwotę wskazaną w ust. 1 powyżej (z zastrzeżeniem § 7 ust 3 i 4), a Zamawiający do zapłaty faktury w terminie do 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 Sprzętu 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 (z zastrzeżeniem § 7 ust 2) .
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 dopuszcza złożenie faktury VAT w formie:
  - c. papierowej (oryginału);
  - d. ustrukturyzowanego dokumentu elektronicznego, złożonego za pośrednictwem Platformy Elektronicznego Fakturowania, zwanej dalej PEF, zgodnie z Ustawą o elektronicznym fakturowaniu w zamówieniach publicznych, koncesjach na roboty budowlane lub usługi oraz partnerstwie publiczno-prywatnym z dnia 9 listopada 2018 r.
9. Wykonawca oświadcza, że numer rachunku bankowego, który wskazany będzie na fakturze, w celu dokonania na niego zapłaty przez Zamawiającego, figuruje w wykazie podmiotów („Biała Lista”), o którym mowa w art. 96b ust.1 ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług.
10. 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, RĘKOJMIA

##### § 6

1. Wykonawca gwarantuje, że Sprzęt dostarczone w ramach Umowy:
  - a) będą fabrycznie nowe i będą składać się z fabrycznie nowych podzespołów,
  - b) będą odpowiadać właściwym normom obowiązującym na terenie Polski,
  - c) zostaną dostarczone bez jakichkolwiek wad,
  - d) będą kompletne i po ich zainstalowaniu będą gotowe do eksploatacji bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji,
  - e) zostaną przetestowane przy pomocy posiadanych przez Wykonawcę narzędzi.
2. Wykonawca oświadcza, że Przedmiot Umowy jest wolny od wszelkich wad fizycznych.
3. Przez wadę fizyczną rozumie się w szczególności jakąkolwiek niezgodność Sprzętu z opisem Przedmiotu Umowy zawartym w załączniku nr 1 do Umowy.
4. Wykonawca oświadcza, że Przedmiot Umowy jest wolny od wszelkich wad prawnych towaru, w tym również ewentualnych roszczeń osób trzecich wynikających z naruszenia praw własności intelektualnej lub przemysłowej, w tym praw autorskich, patentów, praw ochronnych na znaki towarowe oraz praw z rejestracji na wzory użytkowe i przemysłowe, pozostających w związku z wprowadzeniem towaru do obrotu na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, oraz nie stanowi przedmiotu żadnego zabezpieczenia, ani toczącego się postępowania.
5. W przypadku stwierdzenia wad jakościowych Sprzętu Zamawiającemu przysługuje prawo odmowy jego przyjęcia.
6. W przypadku stwierdzenia wad po dokonaniu odbioru lub po dokonaniu odbioru mimo wad, Zamawiający zgłasza reklamację pisemnie lub faksem lub email'em na następujące adresy .....
7. Zamawiający ma prawo wstrzymać się z dokonaniem zapłaty do czasu usunięcia wad lub dostarczenia Sprzętu wolnego od wad – w takim przypadku termin zapłaty, wskazany w §5 ust. 4 powyżej, rozpoczyna bieg od dnia usunięcia wad lub dostarczenia Sprzętu wolnego od wad.
8. 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. Wykonawca zobowiązany jest do usunięcia wad lub dostarczenia Sprzętu wolnego od wad w terminie 10 dni roboczych (dni od poniedziałku do piątku z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy) od daty uznania reklamacji za zasadną przez Wykonawcę.

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Bochni „Szpital Powiatowy” im. bł. Marty Wieckiej				
ul. Krakowska 31, 32-700, Bochnia, REGON: 000304349 NIP: 868-16-04-021 BDO: 000039566	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				

9. W przypadku braku odpowiedzi na zgłoszenie reklamacyjne w terminie określonym w ust. 8 Zamawiający uznaje reklamacje za zasadną i może odesłać przedmiot reklamacji na koszt i ryzyko Wykonawcy na adres wskazany w komparycji Umowy.
10. Wszelkie koszty i ryzyko związane z reklamacją ponosi Wykonawca.
11. Wykonawca niniejszym udziela Zamawiającemu gwarancji na dostarczony Sprzęt. Okres gwarancji wynosi ..... miesiące (zgodnie z ofertą) od daty podpisania przez Strony protokołu odbioru, chyba, że w Załączniku nr 1 wskazano na dany element Sprzętu okres dłuższy.
12. Gwarancja obejmuje prawidłowe działanie Sprzętu (wszystkie dostarczone urządzenia i podzespoły wchodzące w skład oferowanego Sprzętu).
13. 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.
14. W uzasadnionych przypadkach Sprzęt będzie naprawiany u Wykonawcy (o ile będzie to konieczne z punktu wymagań technicznych). W przypadku naprawy gwarancyjnej poza siedzibą Zamawiającego wszelkie koszty i ryzyko z tym związane (w tym transport) ponosi Wykonawca.
15. Zamawiający może wykonywać uprawnienia z tytułu gwarancji niezależnie od uprawnień z tytułu rękojmi za wady fizyczne towarów. Gwarancja nie obejmuje odpowiedzialności Wykonawcy z tytułu wad fizycznych Sprzętu będących następstwem
  - a. użytkowania niezgodnego z jego przeznaczeniem, instrukcją obsługi lub najnowszą instrukcją serwisową, które Zamawiający otrzymał od Wykonawcy;
  - b. mechanicznego uszkodzenia urządzenia, powstałego z przyczyn leżących po stronie Zamawiającego i wywołane nimi wady;
  - c. jakiegokolwiek bezprawnej ingerencji osób trzecich lub Zamawiającego w Sprzęt skutkujących powstaniem wady (w szczególności przeróbek lub zmian konstrukcyjnych), przy czym nie są takimi ingerencjami przypadki dopuszczone przez instrukcję Sprzętu lub Umowę lub o ile wykonano je za zgodą Wykonawcy."
16. W okresie gwarancji, Wykonawca zobowiązany jest do wykonywania przeglądów technicznych dostarczonego Sprzętu zgodnie z zaleceniami producenta oraz obowiązującymi przepisami prawa - w ramach wynagrodzenia, o którym mowa w § 5 ust. 1 Umowy, w terminach wskazanych przez producenta. Ponadto w ostatnim miesiącu obowiązywania Umowy Wykonawca zobowiązuje się (po uprzednim uzgodnieniu z Zamawiającym) przeprowadzić końcowy przegląd Sprzętu.
17. W przypadku wykonania naprawy gwarancyjnej – potwierdzeniem wykonania usługi będzie karta pracy serwisu podpisana przez upoważnionego przedstawiciela Zamawiającego oraz wystawienie przez Wykonawcę certyfikatu dopuszczenia sprzętu do eksploatacji klinicznej oraz wpis do Paszportu urządzenia Wpisy powinny zawierać w szczególności treść: sprzęt sprawny, datę kolejnego przeglądu – dzień, miesiąc, rok - potwierdzone czytelnym podpisem serwisanta. Dodatkowo niezwłocznie po wykonaniu czynności serwisowej Wykonawca zobowiązany jest do przesłania raportu serwisowego w formie elektronicznej na adres [automatyk@szpital-bochnia.pl](mailto:automatyk@szpital-bochnia.pl) w celu potwierdzenia wykonania usługi. Każda naprawa gwarancyjna powoduje przedłużenie okresu gwarancji o czas przestoju urządzenia spowodowanego naprawą. Koszty przeglądów, napraw gwarancyjnych i innych czynności, do których wykonania zobowiązany jest Wykonawca w pełnej wysokości obciążają Wykonawcę i obejmują w szczególności koszty dojazdu, transportu, materiałów, narzędzi, robocizny itp
18. W okresie gwarancji Wykonawca w ramach kwoty brutto wskazanej w § 5 ust. 1 wymienia wszystkie materiały eksploatacyjne w przypadkach, kiedy ich wymiana wynika z zaleceń producenta lub kiedy potrzeba wymiany nastąpi wcześniej.
19. Pod pojęciem materiałów eksploatacyjnych Strony rozumieją materiały i części zamienne, które wymieniane są zgodnie z zaleceniami producenta, w tym także podczas okresowych przeglądów czy napraw gwarancyjnych oraz w każdym innym wypadku gdy wymiana jest konieczna w celu zapewnienia prawidłowego funkcjonowania Sprzętu. Materiały eksploatacyjne, użyte przez Wykonawcę muszą być nowe i zgodne z zaleceniami producenta. Wymienione materiały i części zamienne Wykonawca jest zobowiązany zutilizować na swój koszt.
20. Pod pojęciem materiałów eksploatacyjnych strony nie uznają materiałów medycznych, jedno lub wielorazowych, które wymieniane są każdorazowo w związku z realizacją procedur medycznych dotyczących pacjentów.
21. Wykonawca zobowiązuje się do zapewnienia w okresie wskazanym w Załączniku nr 1 do Umowy dostępności wszelkich materiałów, części zużywalnych lub akcesoriów, przy czym nabycie dodatkowych akcesoriów będzie odpłatne.
22. Okres gwarancji automatycznie ulega przedłużeniu o czas trwania każdej naprawy, a w przypadku wymiany całego sprzętu biegnie na nowo. W przypadku wymiany poszczególnych elementów sprzętu okres gwarancji tychże elementów wynosi ... miesięcy (zgodnie z ofertą) od dnia wymiany.

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Bochni „Szpital Powiatowy” im. bł. Marty Wieckiej				
ul. Krakowska 31, 32-700, Bochnia, REGON: 000304349 NIP: 868-16-04-021 BDO: 000039566	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 12 z 19				

23. Pozostałe warunki gwarancji zgodnie z Załącznikiem nr 1 do Umowy.

#### ZMIANY POSTANOWIEŃ UMOWY

##### § 7

1. Wszelkie zmiany Umowy mogą być dokonywane za zgodą obu Stron, wyrażoną na piśmie, pod rygorem nieważności.
2. Strony dopuszczają zmiany w Umowie w następującym zakresie zmiany modelu dostarczonego Sprzętu, na model tego samego producenta, o takich samych lub lepszych parametrach technicznych, niż parametry techniczne Sprzętu określonego w Załączniku nr 1 do Umowy. Zmiana modelu Sprzętu nie może powodować wzrostu ceny, zmiany terminu wykonania Umowy i innych warunków realizacji Umowy. Warunkiem dokonania tej zmiany jest przekazanie Wykonawcy oświadczenia producenta o zaprzestaniu produkcji Sprzętu wskazanego w Załączniku nr 1 do Umowy.
3. 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.
4. 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.

#### ODSTĄPIENIE OD UMOWY



##### § 8

1. Zamawiający może odstąpić od Umowy w przypadkach wskazanych w art. 456 Prawa Zamówień Publicznych. W takim wypadku Wykonawca może żądać wyłącznie wynagrodzenia należnego z tytułu wykonania części Umowy.
2. Zamawiający może odstąpić od Umowy, w przypadku niewykonania przedmiotu Umowy w terminie wskazanym w § 3 ust.1 Umowy, jeżeli zwłoka Wykonawcy przekroczy 30 dni.
3. Odstąpienie od Umowy powinno nastąpić w formie pisemnej. Odstąpienie od Umowy powinno zostać poprzedzone wezwaniem Wykonawcy do należytej realizacji Umowy lub usunięcia przyczyn leżących po stronie Wykonawcy stanowiących podstawę do odstąpienia Zamawiającego od Umowy lub ich skutków, w wyznaczonym w wezwaniu dodatkowym terminie, nie krótszym niż 5 dni roboczych.
4. Odstąpienie od Umowy może odnosić się do całej Umowy lub tylko do części jeszcze niewykonanej przez Wykonawcę.

#### OCHRONA DANYCH

##### § 9

1. Wykonawca zobowiązany jest przy wykonywaniu Umowy do zapewnienia skutecznej i należytej ochrony danych osobowych, do których uzyskał dostęp w związku z wykonywaniem Umowy, jak również do niewykorzystywania tych danych do celów innych niż realizacja niniejszej Umowy.
2. Wykonawca zobowiązuje się do przetwarzania danych osobowych w zakresie i w sposób zgodny z obowiązującymi przepisami prawa, w tym na podstawie 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 osobowych) zwanego dalej „rozporządzeniem RODO”.
3. Strony szczegółowo ustaliły warunki przetwarzania danych w umowie o powierzenie przetwarzania danych stanowiącej załącznik nr 3 do Umowy. Strony zgodnie postanawiają, że warunkiem zawarcia Umowy, jest uprzednie zawarcie przez Strony umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych, która po jej podpisaniu przez Strony stanowić będzie załącznik nr 3 do Umowy. Odmowa zawarcia umowy powierzenia danych osobowych jest równoznaczna z odmową zawarcia przez Wykonawcę Umowy.
4. W zakresie nieuregulowanym w Umowie w zakresie przetwarzania danych stosuje się przepisy ogólnego Rozporządzenia RODO).
5. Wykonawca zobowiązany jest w szczególności do:
  - a. Podjęcia wszelkich środków wymaganych na mocy art. 32 rozporządzenia RODO.

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Bochni „Szpital Powiatowy” im. bł. Marty Wieckiej			
ul. Krakowska 31, 32-700, Bochnia, REGON: 000304349 NIP: 868-16-04-021 BDO: 000039566	Centrala, tel.: (14) 615-34-00 Sekretariat, tel.: (14) 615-32-01 Fax: (14) 615-32-02		
Rachunek bieżący (podstawowy): 35 1240 4722 1111 0010 5181 7287 Nawiazki sądowe: 26 1240 4722 1111 0010 5181 7740			

- b. Zapewnienia, aby osoby upoważnione do przetwarzania danych osobowych zobowiązały się do zachowania tajemnicy, lub by podlegały odpowiedniemu ustawowemu obowiązkowi zachowania tajemnicy.
- c. Udostępniania Zamawiającemu wszelkich informacji niezbędnych do wykazania spełnienia obowiązków określonych w rozporządzeniu RODO.



#### POSTANOWIENIA KOŃCOWE

##### § 10

- 8. Za realizację Umowy ze strony Zamawiającego odpowiedzialny jest ....., a ze strony Wykonawcy .....
- 9. 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.
- 10. Strony zgodnie ustalają, że w przypadku ewentualnych sporów powstałych w związku z realizacją Umowy, sądem właściwym będzie sąd właściwy ze względu na siedzibę Zamawiającego.
- 11. 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. Czynność prawna mająca na celu zmianę wierzyciela z naruszeniem w/w zasad jest nieważna
- 12. W sprawach nieuregulowanych Umową mają zastosowanie przepisy ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo Zamówień Publicznych oraz ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeksu Cywilnego.
- 13. Umowa sporządzona została w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, jeden dla Zamawiającego, jeden dla Wykonawcy.

ZAMAWIAJACY:

WYKONAWCA:

<b>Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Bochni „Szpital Powiatowy” im. bł. Marty Wieckiej</b>				
ul. Krakowska 31, 32-700, Bochnia, REGON: 000304349 NIP: 868-16-04-021 BDO: 000039566	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 14 z 19				

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 Dostawa tomografu komputerowego dla Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej Powiatowego Bochni Szpital Powiatowy im. bł. Marty Wieckiej

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 \*

- demontaż oraz zutylizowanie obrazowej aparatu RTG oraz przekazanie Zamawiającemu dokumentów potwierdzających prawidłową utylizację. .... TAK – NIE
- instalacja i uruchomienie Sprzętu w Pracowni RTG, w tym wykonanie wszelkich połączeń Sprzętu do wszystkich niezbędnych mediów potrzebnych do prawidłowej pracy oraz podłączenie Sprzętu do systemu informatycznego Zamawiającego ..... TAK – NIE
- podłączenie i konfiguracja Sprzętu do posiadanym przez Zamawiającego systemem RIS/PACS, (sprzęt ma pobierać dane z DICOM wystawianej przez system PACS/RIS i odsyłać badania do systemu PACS) – wszelkie koszty podłączenia i integracji (o ile takowe występują) ponosi Wykonawca ..... TAK – NIE
- odtworzenie stanu zastanego w Pracowni RTG ..... TAK – NIE
- przeszkolenie personelu Zamawiającego w zakresie obsługi Sprzętu ..... TAK – NIE
- wykonanie wszelkie pomiarów, projektów, badań, w tym testów akceptacyjnych oraz oznakowania pomieszczeń zgodnie z aktualnymi przepisami oraz przeprowadzenie stosownych prób i odbiorów ..... TAK – NIE
- przeprowadzenie wszelkich niezbędnych odbiorów i uzyskanie wszelkich niezbędnych zgód umożliwiających rozpoczęcie pracy z wykorzystaniem Sprzętu ..... TAK – NIE

\*) właściwe zakreślić kółkiem



ZAŁĄCZNIKAMI DO PROTOKOŁU SĄ NASTĘPUJĄCE DOKUMENTY\*:

- instrukcja obsługi w języku polskim formie papierowej i na nośniku elektronicznym,
- karta gwarancyjna w języku polskim, (w przypadku udzielenia gwarancji przez producenta – kartę gwarancyjną producenta lub w przypadku udzielenia gwarancji przez inny podmiot),
- protokół lub certyfikat potwierdzający przeszkolenie personelu,
- paszport techniczny,
- wykaz podmiotów upoważnionych przez wytwórcę lub autoryzowanego przedstawiciela do wykonywania serwisu i przeglądów zalecanych przez producenta oraz dostawców części zamiennych

\*)nie wymagane skreślić

STRONA PRZEKAZUJĄCA

STRONA PRZYJMUJĄCA

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Bochni „Szpital Powiatowy” im. bł. Marty Wieckiej			
ul. Krakowska 31, 32-700, Bochnia, REGON: 000304349 NIP: 868-16-04-021 BDO: 000039566	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 15 z 19			

## UMOWA POWIERZENIA PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH

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

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 „**Administratorem**,”

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 ....., kapitał zakładowy w wysokości: ..., reprezentowanym przez:

.....  
.....  
zwanym dalej **Podmiotem przetwarzającym**

zwanymi dalej łącznie **Stronami**, z których każda oddzielnie może być zwana **Stroną**.

Mając na uwadze, iż:

1. Strony zawarły w dniu .....r. Umowę znak: ..... (**Umowa Główna**),
2. w ramach Umowy Głównej Strony przewidują możliwość powierzenia przetwarzania danych osobowych, których obowiązek ochrony spoczywa na Administratorze,
3. istnieje konieczność doprecyzowania postanowień umownych dotyczących przetwarzania danych osobowych w związku z wejściem w życie w dniu 25 maja 2018 roku 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 (RODO),



Strony postanawiają wprowadzić następującą Umowę:

### § 1. Postanowienia ogólne

Definicje wyrażone w Umowie Głównej znajdują zastosowanie także do niniejszej Umowy.

### § 2. Definicje

7. **Administrator** – podmiot, który samodzielnie lub wspólnie z innymi ustala cele i sposoby przetwarzania danych osobowych”.
8. **Podmiot przetwarzający** – podmiot, który przetwarza dane osobowe w imieniu Administratora.
9. **Dane osobowe** oznaczają wszelkie informacje o zidentyfikowanej lub możliwej do zidentyfikowania osobie fizycznej („osobie, której dane dotyczą”); możliwa do zidentyfikowania osoba fizyczna to osoba, którą można bezpośrednio lub pośrednio zidentyfikować, w szczególności na podstawie identyfikatora takiego jak imię i nazwisko, numer identyfikacyjny, dane o lokalizacji, identyfikator internetowy lub jeden bądź kilka szczególnych czynników określających fizyczną, fizjologiczną, genetyczną, psychiczną, ekonomiczną, kulturową lub społeczną tożsamość osoby fizycznej;

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Bochni „Szpital Powiatowy” im. bł. Marty Wieckiej			
ul. Krakowska 31, 32-700, Bochnia, REGON: 000304349 NIP: 868-16-04-021 BDO: 000039566	Centrala, tel.: (14) 615-34-00 Sekretariat, tel.: (14) 615-32-01 Fax: (14) 615-32-02		
Rachunek bieżący (podstawowy): 35 1240 4722 1111 0010 5181 7287 Nawiązki sądowe: 26 1240 4722 1111 0010 5181 7740			



- 10. Przetwarzanie danych** - jakiejkolwiek operacje wykonywane na danych osobowych, takie jak zbieranie, utrwalanie, przechowywanie, opracowywanie, zmienianie, udostępnianie i usuwanie, a zwłaszcza te, które wykonuje się w systemach informatycznych;
- 11. Rozporządzenie** - 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);
- 12. Podwykonawca/ Inny podmiot przetwarzający** - podmiot, któremu Podmiot przetwarzający w imieniu Administratora pod-powierzył w całości lub częściowo przetwarzanie danych osobowych.

### § 3. Przedmiot Umowy



1. Przedmiotem Umowy jest powierzenie przez Administratora danych osobowych do przetwarzania przez Podmiot przetwarzający.
2. Przetwarzanie danych osobowych będzie dotyczyło **następujących kategorii osób**:
  3. pacjenci,
  4. osoby udzielające świadczeń zdrowotnych i kierujące na badania,
  5. osoby upoważnione do uzyskiwania informacji o stanie zdrowia i odpisów dokumentacji medycznej pacjenta
6. Podmiot przetwarzający będzie przetwarzał **następujące dane osobowe** na podstawie niniejszej Umowy:
  7. dane osobowe personelu Szpitala.
  8. inne dane osobowe, których obowiązek przetwarzania nakładają odrębne przepisy prawa, w szczególności przepisy prawa dotyczące udzielania świadczeń zdrowotnych
9. Na powyższych danych osobowych będą wykonywane **następujące operacje**: zbieranie, utrwalanie, uzupełnianie, przechowywanie, przeglądanie, udostępnianie, archiwizowanie, usuwanie.
10. Powierzone przez Administratora dane osobowe będą przetwarzane przez Podmiot przetwarzający wyłącznie **w celu realizacji Umowy Głównej** i obowiązków, które nakładają na niego przepisy prawa, w sposób zgodny z treścią niniejszej Umowy i jedynie przez czas jej trwania, chyba że prawo Unii Europejskiej lub prawo Rzeczypospolitej Polskiej nakazują przechowywanie danych osobowych.
11. Charakter przetwarzanych danych będzie obejmował przetwarzanie danych osobowych w formie papierowej oraz elektronicznej.

### § 4. Odpowiedzialność Podmiotu przetwarzającego

1. Podmiot przetwarzający jest odpowiedzialny za udostępnienie lub wykorzystanie danych osobowych niezgodnie z treścią Umowy.
2. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy wszelkich informacji, danych, materiałów, dokumentów i danych osobowych otrzymanych od Administratora i od współpracujących z nim osób.
3. Podmiot przetwarzający jest zobowiązany do niezwłocznego zawiadomienia Administratora danych o jakimkolwiek incydencie, postępowaniu a także o wszelkich planowanych lub realizowanych kontrolach dotyczących przetwarzania w Podmiocie przetwarzającym tych danych osobowych, w szczególności prowadzonych przez Urząd Ochrony Danych Osobowych.
4. W przypadku stwierdzenia naruszenia ochrony powierzonych danych osobowych Podmiot przetwarzający jest zobowiązany do zgłoszenia tego faktu Administratorowi najpóźniej w ciągu 24 godzin od stwierdzenia naruszenia.
5. Podmiot przetwarzający jest zobowiązany do nadania upoważnień do przetwarzania danych osobowych wszystkim osobom, które będą przetwarzały powierzone dane w celu realizacji niniejszej Umowy.
6. Podmiot przetwarzający jest zobowiązany zapewnić zachowanie w tajemnicy przetwarzanych danych przez osoby, które upoważnia do przetwarzania danych osobowych w celu realizacji niniejszej Umowy, zarówno w trakcie zatrudnienia ich w podmiocie przetwarzającym, jak i po jego ustaniu.

### § 5. Środki techniczne i organizacyjne

1. Podmiot przetwarzający gwarantuje, że każda osoba spośród personelu, realizująca Umowę zobowiązana jest do zapewnienia poufności danych osobowych przetwarzanych w związku z wykonywaniem Umowy, a w szczególności do tego, że nie będzie przekazywać, ujawniać i udostępniać tych danych osobom nieuprawnionym. Jednocześnie każda osoba realizująca Umowę zobowiązana jest do zachowania w tajemnicy sposobów zabezpieczenia danych osobowych (dane poufne).
2. Podmiot przetwarzający oświadcza, że w związku z zobowiązaniem do zachowania w tajemnicy danych poufnych nie będą one wykorzystywane, ujawniane ani udostępniane bez pisemnej zgody Administratora w innym celu niż wykonanie Umowy, chyba że konieczność ujawnienia posiadanych informacji wynika z obowiązujących przepisów prawa.

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Bochni „Szpital Powiatowy” im. bł. Marty Wieckiej				
ul. Krakowska 31, 32-700, Bochnia, REGON: 000304349 NIP: 868-16-04-021 BDO: 000039566	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 17 z 19				

3. Podmiot przetwarzający deklaruje stosowanie środków technicznych i organizacyjnych określonych w art. 32 Rozporządzenia, adekwatnych do zidentyfikowanego ryzyka naruszenia praw lub wolności powierzonych danych.
4. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się stosować ochronę powierzonych danych przed niedozwolonym lub niezgodnym z prawem przetwarzaniem (zniszczeniem, utraceniem, zmodyfikowaniem, nieuprawnionym ujawnieniem lub nieuprawnionym dostępem do danych osobowych przesyłanych, przechowywanych lub w inny sposób przetwarzanych) oraz przypadkową utratą, zniszczeniem lub uszkodzeniem, za pomocą odpowiednich środków technicznych lub organizacyjnych.
5. Każda osoba realizująca Umowę zobowiązana jest do przetwarzania danych osobowych do których uzyskała dostęp wyłącznie w zakresie i celu przewidzianym w Umowie.

#### **§ 6. Korzystanie przez Podmiot przetwarzający z usług innego podmiotu przetwarzającego**

1. Podmiot przetwarzający nie korzysta z usług kolejnego podmiotu przetwarzającego bez uprzedniej pisemnej zgody Administratora.
2. W przypadku ogólnej pisemnej zgody Podmiot przetwarzający informuje Administratora o wszelkich zamierzonych zmianach dotyczących dodania lub zastąpienia innych podmiotów przetwarzających, dając tym samym Administratorowi możliwość wyrażenia sprzeciwu wobec takich zmian.
3. Podpowierzenie przetwarzania przez Podmiot przetwarzający kolejnemu podmiotowi przetwarzającemu wymaga formy pisemnej. W przypadku podpowierzenia, na Podwykonawcę zostaną nałożone takie same obowiązki, jak wynikają z niniejszej Umowy. Podmiot przetwarzający odpowiada za działania Podwykonawcy tak, jak za własne.
4. Administrator wyraża niniejszym zgodę na pod-powierzenie przetwarzania danych osobowych personelowi Podmiotu przetwarzającego współpracującego z nim na podstawie umowy cywilnoprawnej, w świadczeniu usług w ramach Umowy Głównej na zasadach określonych niniejszą Umową.

#### **§ 7. Obowiązki i prawa Administratora**



1. Na żądanie Administratora Podmiot przetwarzający udostępni mu wszelkie informacje niezbędne do wykazania spełnienia obowiązków spoczywających na Podmiocie Przetwarzającym oraz umożliwi Administratorowi lub audytorowi upoważnionemu przez niego, przeprowadzanie audytów, w tym inspekcji, współpracując przy działaniach sprawdzających i naprawczych.
2. Audyt lub inspekcja powinny odbywać się w godzinach pracy Podmiotu przetwarzającego, a Administrator powinien powiadomić Podmiot przetwarzający o zamiarze przeprowadzenia audytu lub inspekcji z min. 5 dniowym wyprzedzeniem.
3. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się do usunięcia uchybień stwierdzonych przez Administratora w rozsądnym terminie, nie dłuższym jednak niż 15 dni.
4. Podmiot przetwarzający udzieli pomocy Administratorowi w realizacji obowiązku odpowiadania na żądania osoby, której dane dotyczą, w zakresie wykonywania jej praw określonych w rozdziale III Rozporządzenia, jak również w zakresie zapewnienia realizacji obowiązków wynikających z art. 32–36 Rozporządzenia.
5. Po zakończeniu świadczenia usług związanych z przetwarzaniem zależnie od decyzji Administratora Podmiot przetwarzający usuwa lub zwraca mu wszelkie dane osobowe oraz usuwa wszelkie ich istniejące kopie.

#### **§ 8. Czas obowiązywania Umowy**

1. Niniejsza Umowa wchodzi w życie z dniem .....r. i zostaje zawarta na czas obowiązywania Umowy Głównej. Wygaśnięcie lub rozwiązanie Umowy Głównej skutkuje wygaśnięciem niniejszej Umowy.
2. Podmiot przetwarzający uprawniony jest do przetwarzania powierzonych danych do dnia wygaśnięcia lub rozwiązania Umowy, chyba, że z przepisów prawa wynika inny termin.
3. W terminie 21 dni od wygaśnięcia lub rozwiązania Umowy Podmiot przetwarzający zobowiązany jest usunąć powierzone dane osobowe, jeżeli dokonał ich jakichkolwiek kopii lub utrwalił je na jakichkolwiek nośnikach, chyba, że obowiązek ich dalszego przetwarzania przez Podmiot przetwarzający wynika z odrębnych przepisów prawa.

#### **§ 9. Rozwiązanie Umowy**

1. Administrator może rozwiązać Umowę Główną, gdy Podmiot przetwarzający przetwarza dane osobowe niezgodnie z niniejszą Umową.
2. W sytuacji, gdy Podmiot przetwarzający pod-powierzy przetwarzanie danych osobowych innemu podmiotowi bez zgody Administratora Administrator może rozwiązać Umowę Główną.

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Bochni „Szpital Powiatowy” im. bł. Marty Wieckiej				
ul. Krakowska 31, 32-700, Bochnia, REGON: 000304349 NIP: 868-16-04-021 BDO: 000039566	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				



3. Rozwiązanie Umowy Głównej może nastąpić, gdy pomimo zobowiązania Podmiot Przetwarzający nie usunął uchybień wykazanych podczas przeprowadzonej przez Administratora kontroli odnośnie zgodności z Umową i Rozporządzeniem.

### § 10. Postanowienia końcowe

1. Wszelkie zmiany Umowy powinny być dokonane w formie pisemnej pod rygorem nieważności.
2. W sprawach nieuregulowanych Umową, zastosowanie znajdują przepisy polskiego prawa, w tym Kodeksu Cywilnego i Rozporządzenia.
3. Spory wynikłe z tytułu Umowy będzie rozstrzygał sąd właściwy miejscowo ze względu na siedzibę Administratora.
4. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.
5. W sprawach nieuregulowanych niniejszą Umową, stosuje się postanowienia Umowy Głównej co w szczególności obejmuje zasady świadczenia usług.
6. Intencją Stron jest, aby wszelkie podejmowane przez nie czynności w zakresie danych osobowych odbywały się w całkowitej zgodności z obowiązującymi przepisami prawa, w tym w szczególności zgodnie z RODO. W tym celu Strony postanawiają, że wszystkie ich prawa i obowiązki określone w niniejszej umowie powinny być interpretowane w świetle obowiązujących regulacji prawnych dotyczących danych osobowych oraz ich wykładni dokonywanej przez kompetentne do tego organy władzy publicznej.
7. W przypadku stwierdzenia, że którekolwiek z postanowień niniejszej umowy było w momencie jej zawarcia z mocy prawa nieważne lub bezskuteczne, okoliczność ta nie będzie miała wpływu na ważność, skuteczność lub możliwość wyegzekwowania pozostałych jej postanowień.

Podmiot przetwarzający

Administrator

<b>Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Bochni „Szpital Powiatowy” im. bł. Marty Wieckiej</b>				
ul. Krakowska 31, 32-700, Bochnia, REGON: 000304349 NIP: 868-16-04-021 BDO: 000039566	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 19 z 19				