

UMOWA

Zawarta w dniu ..... r. 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 ....., kapitał zakładowy w wysokości: ..., reprezentowanym przez:

.....  
zwanym dalej „WYKONAWCĄ”

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



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

**Strony zawierają umowę (dalej jako Umowa) o następującej treści:**

Ilekoć w Umowie 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.
3. Sprzęt - polerka wysokoobrotowa dla potrzeb Sekcji higieny szpitalnej /suszarka przemysłowa dla potrzeb Sekcji pralni
4. Protokół Odbioru – protokół dokumentujący wykonanie części lub całości 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.
6. Ilekoć w treści Umowy wskazano akty prawne należy przyjąć, że zostały one przywołane w brzmieniu aktualnym na dzień wszczęcia przedmiotowego postępowania.

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Bochni „Szpital Powiatowy” im. bł. Marty Wieckiej				
32-700, Bochnia ul. Krakowska 31 REGON: 000304349 BDO: 000039566	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): 26 1600 1462 1747 6563 3000 0001 Nawiązki sądowe: 31 1600 1462 1747 6563 3000 0008				

## 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 zawiera załącznik nr 1 do Umowy (dalej Załącznik nr 1 do Umowy), sporządzony na podstawie oferty Wykonawcy, który stanowi integralną część Umowy.

## TERMIN WYKONANIA I WARUNKI REALIZACJI UMOWY



### § 2

1. Sprzęt zostanie dostarczony przez Wykonawcę w miejsce wskazane przez Zamawiającego **w terminie do 10 dni od podpisania umowy** tj. do dnia ..... r. po uprzednim powiadomieniu Zamawiającego z co najmniej jednodniowym wyprzedzeniem.
2. Wykonawca zobowiązany jest do:
  - a. dostarczenia Sprzętu w miejsce wskazane przez Zamawiającego,
  - b. uruchomienia Sprzętu w miejscu wskazanym przez Zamawiającego (\*jeżeli dotyczy),
  - c. przeszkolenia personelu Zamawiającego w zakresie obsługi Sprzętu (\*jeżeli dotyczy).
3. Ponadto Wykonawca wraz ze Sprzętem zobowiązany jest dostarczyć następujące dokumenty:
  - a. Instrukcje obsługi/ użytkownika w języku polskim,
  - b. Kartę gwarancyjną w języku polskim (w przypadku udzielenia gwarancji przez producenta – kartę gwarancyjną producenta lub w przypadku udzielenia gwarancji przez inny podmiot) (\* jeżeli dotyczy),
  - c. Protokół lub certyfikat potwierdzający przeszkolenie personelu (\* jeżeli dotyczy),
4. Po dostarczeniu Sprzętu wraz ze wszystkimi wymaganymi dokumentami, o których mowa w ust. 3 oraz spełnieniu warunków wynikających z ust. 2 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 któregokolwiek 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 któregokolwiek 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.
4. W przypadku innego naruszenia postanowień Umowy niż wskazane powyżej, 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 wypowiedzenia 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 umowy wskazanej w § 4 ust. 1.
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.

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Bochni „Szpital Powiatowy” im. bł. Marty Wieckiej				
32-700, Bochnia ul. Krakowska 31 REGON: 000304349 BDO: 000039566	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): 26 1600 1462 1747 6563 3000 0001 Nawiązki sądowe: 31 1600 1462 1747 6563 3000 0008				

## WYNAGRODZENIE I SPOSÓB PŁATNOŚCI

### § 4

- Całkowita wartość Umowy wynosi ..... zł brutto (słownie: .....), ..... zł netto (słownie .....), kwota VAT .....
- W kwocie wskazanej w ust. 1 powyżej zawarte zostało pełne wynagrodzenie za wszelkie pozostałe zobowiązania wynikające z Umowy, w szczególności wynikające z § 2 oraz § 5 Umowy, jako nieodłącznie związane ze Sprzętem.
- Płatność wynagrodzenia będzie dokonywana, po zrealizowaniu Zamówienia, potwierdzonym Protokołem Odbioru Sprzętu bez zastrzeżeń.
- 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 do 60 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.
- Wymaga się, aby nazwa Sprzętu na fakturze odpowiadała nazwie handlowej ujętej w Załączniku nr 1 do Umowy, który stanowi integralną część Umowy, oraz zaleca się, aby na fakturze był podany numer Umowy.
- Zamawiający upoważnia Wykonawcę do wystawienia faktury VAT bez podpisu Zamawiającego.
- Strony zgodnie ustalają, iż zapłata za Przedmiot Umowy następuje z chwilą obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.
- 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.
- 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

- Wykonawca gwarantuje, że Sprzęt jest nowy i nie był wcześniej używany.
- Wykonawca gwarantuje, że dostarczony Sprzęt jest wolny od wad prawnych oraz fizycznych oraz jest zgodny z parametrami określonymi w Załączniku nr 1 do Umowy.
- W przypadku stwierdzenia wad jakościowych Sprzętu Zamawiającemu przysługuje prawo odmowy jego przyjęcia.
- 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.
- Wykonawca zobowiązany jest rozpatrzyć reklamację w terminie w ciągu 3 dni roboczych od daty jej otrzymania oraz powiadomić Zamawiającego o działaniach podjętych w celu usunięcia wad.
- 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 komparcji Umowy.
- Wszelkie koszty i ryzyko związane z reklamacją ponosi Wykonawca.
- Wykonawca niniejszym udziela Zamawiającemu gwarancji na dostarczony Sprzęt. Okres gwarancji wynosi ..... miesięcy od daty podpisania przez Strony protokołu odbioru, chyba, że w Załączniku nr 1 wskazano na dany element Sprzętu okres dłuższy.
- 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 wykonanie bezpłatnych napraw i wymiany uszkodzonych elementów w siedzibie Zamawiającego.
- 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.
- 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

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Bochni „Szpital Powiatowy” im. bł. Marty Wieckiej

32-700, Bochnia  
ul. Krakowska 31  
REGON: 000304349  
BDO: 000039566

NIP: 868-16-04-021  
Centrala, tel.: (14) 615-34-00  
Sekretariat, tel.: (14) 615-32-01

Fax: (14) 615-32-02  
Strona www: [www.szpital-bochnia.pl](http://www.szpital-bochnia.pl)  
E-mail: [administracja@szpital-bochnia.pl](mailto:administracja@szpital-bochnia.pl)

Rachunek bieżący (podstawowy): 26 1600 1462 1747 6563 3000 0001  
Nawiązki sądowe: 31 1600 1462 1747 6563 3000 0008



- będących następstwem użytkowania niezgodnego z instrukcją obsługi lub/i zaleceniami producenta, które Zamawiający otrzymał od Wykonawcy.
12. W przypadku stwierdzenia w okresie gwarancji wad technicznych oraz jakościowych Sprzętu (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 wadę w miejscu, w którym zostały one ujawnione lub na własny koszt i ryzyko dostarczy Sprzęt do swojej siedziby, w celu usunięcia wad, a następnie Sprzęt wolny 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 Sprzętu w czasie od oddania go do naprawy do czasu przekazania sprawnego Sprzętu u Zamawiającego.
  13. 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.
  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 12 miesięcy od dnia wymiany, jednak w przypadku, gdy gwarancja ta upłynęła wcześniej niż gwarancja obowiązująca na cały sprzęt, gwarancja na wymieniony element zostaje przedłużona do dnia, w którym kończy się gwarancja obowiązująca na całość Sprzętu.
  16. 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. 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.

## ROZWIĄZANIE I ODSTĄPIENIE OD UMOWY



### § 7

W razie wystąpienia 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 takich okolicznościach. W takim wypadku Wykonawca może żądać wyłącznie wynagrodzenia należnego z tytułu wykonania części Umowy.

## OCHRONA DANYCH OSOBOWYCH

### § 8

1. Strony Umowy potwierdzają, że są niezależnymi administratorami danych osobowych w rozumieniu zapisów w Rozporządzeniu Parlamentu Europejskiego 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

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Bochni „Szpital Powiatowy” im. bł. Marty Wieckiej				
32-700, Bochnia ul. Krakowska 31 REGON: 000304349 BDO: 000039566	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): 26 1600 1462 1747 6563 3000 0001 Nawiązki sądowe: 31 1600 1462 1747 6563 3000 0008				

- danych oraz uchylecia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), dalej „RODO” w stosunku do danych osobowych osób zaangażowanych w realizację niniejszej Umowy.
2. Przy realizacji Umowy Strony zobowiązują się do przestrzegania ww. rozporządzenia RODO jak również do przestrzegania zapisów ustawy o ochronie danych osobowych z dnia 10 maja 2018 r. oraz w ramach bezpieczeństwa danych zapewniają odpowiednie środki techniczne i organizacyjne.
  3. Dane osobowe udostępnione Wykonawcy będą przechowywane przez okres nie dłuższy niż jest to niezbędne do realizacji Umowy zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.
  4. Dane osobowe personelu stron będą przetwarzane jedynie w zakresie niezbędnym do wypełnienia postanowień Umowy.
  5. W związku z realizacją Umowy Strony zobowiązują się wypełnić obowiązek informacyjny wobec osób zaangażowanych do realizacji Umowy, których dane zostaną udostępnione.



## POSTANOWIENIA KOŃCOWE

### § 9

1. Za realizację Umowy ze strony Zamawiającego odpowiedzialni są: .....(kontrola zgodności dostarczonego przedmiotu Zamówienia, nadzór w okresie gwarancji), .....(kontrola zgodności dostarczonych wymaganych dokumentów), 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. 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 11 września 2019 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.

ZAMAWIAJĄCY:

WYKONAWCA:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Bochni „Szpital Powiatowy” im. bł. Marty Wieckiej				
32-700, Bochnia ul. Krakowska 31 REGON: 000304349 BDO: 000039566	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): 26 1600 1462 1747 6563 3000 0001 Nawiązki sądowe: 31 1600 1462 1747 6563 3000 0008				



## 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 maszyny do utrzymania czystości i suszarki przemysłowej 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

Instrukcja obsługi w j. polskim

\*)nie wymagane skreślić

STRONA PRZEKAZUJĄCA

STRONA PRZYJMUJĄCA

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Bochni „Szpital Powiatowy” im. bł. Marty Wieckiej				
32-700, Bochnia ul. Krakowska 31 REGON: 000304349 BDO: 000039566	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): 26 1600 1462 1747 6563 3000 0001 Nawiązki sądowe: 31 1600 1462 1747 6563 3000 0008				