



**Załącznik Nr 4,**  
do Regulaminu udzielania zamówień publicznych  
SP ZOZ WSPRITS w Płocku wprowadzonego zarządzeniem  
Dyrektora SP ZOZ WSPRITS w Płocku  
Nr 23/2016 z dnia 01-09-2016 r.

## ZAPYTANIE OFERTOWE

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Wojewódzka Stacja Pogotowia Ratunkowego i Transportu Sanitarnego w Płocku zaprasza do złożenia oferty cenowej na wykonanie usługi pn.: **przeгляд okresowy i naprawa sprzętu medycznego w 2017 i 2018 roku ( 24 miesiące).**  
**Znak: TZPiZI-ZO.250/09/U/17.**

Płock, dnia 17.05.2017 r.

**ZATWIERDZIŁ:**

DYREKTOR  
SP ZOZ

Wojewódzkiej Stacji Pogotowia Ratunkowego  
i Transportu Sanitarnego w Płocku

mgr Lucyna Kęsicka

.....  
Dyrektor lub pracownik,  
któremu kierownik, powierzył pisemnie wykonanie  
zastrzeżonych dla siebie czynności.

### I. NAZWA I ADRES ZAMAWIAJĄCEGO, NUMER TELEFONU, NUMER FAKSU, DNI I GODZINY PRACY:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej  
Wojewódzka Stacja Pogotowia Ratunkowego i Transportu Sanitarnego  
w Płocku ul. Gwardii Ludowej 5, 09-400 Płock.  
KRS – 0000029842; NIP 774-10-02-289; REGON - 610317845;  
tel. 024-26-78-400; tel. / fax. 024-26-78-415 ;  
[www.wspritsplock.pl](http://www.wspritsplock.pl) , e-mail: [sekretariat@wspritsplock.pl](mailto:sekretariat@wspritsplock.pl) .  
w sprawie zapytania ofertowego e-mail:  
[inwestycje@wspritsplock.pl](mailto:inwestycje@wspritsplock.pl)  
godziny urzędowania: **od poniedziałku do piątku w godzinach 7<sup>00</sup> - 14<sup>35</sup>**

### II. PODSTAWA PROWADZENIA POSTĘPOWANIA

Zapytanie ofertowe wyłączone jest z pod rygoru stosowania ustawy P.z.p. - prowadzone jest zgodnie z postanowieniami rozdziału VI Regulaminu udzielania zamówień publicznych, których wartość szacunkowa przekracza równowartość kwoty 3.000 EURO i nie przekracza równowartości kwoty 30.000 EURO) na podstawie Regulaminu Udzielania Zamówień Publicznych wprowadzonego Zarządzeniem Dyrektora SP ZOZ WSPRITS w Płocku Nr 23/16 z dnia 01.09.2016r.

### III. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA (ZAPYTANIA OFERTOWEGO):

1. Przedmiotem zamówienia jest: wykonanie usługi pn.: **przeгляд okresowy i naprawa sprzętu medycznego w 2017 i 2018 roku ( 24 miesiące).**
2. Zamawiający podzielił zamówienie na zadania i opisał przedmiot usługi w postaci formularza asortymentowo - cenowego **załącznik nr 3 do zapytania** ofertowego:
  - Zadanie 1 - Serwis Sprzętu medycznego firmy: PHYSIO – CONTROL;
  - Zadanie 2 - Serwis Sprzętu medycznego firmy: PNEUPAC;
  - Zadanie 3 - Serwis Sprzętu medycznego firmy: RESPIVENT;

- Zadanie 4 - Serwis Sprzętu medycznego firmy: WEINNMANN;  
 Zadanie 5 - Serwis Sprzętu medycznego firmy: DRAGER POLSKA;  
 Zadanie 6 - Serwis Sprzętu medycznego firmy: MRDICO TECHNIK;  
 Zadanie 7 - Serwis Sprzętu medycznego firmy: KWAPISZ;  
 Zadanie 8 - Serwis sprzętu medycznego firmy: MEDIMA;  
 Zadanie 9 - Serwis sprzętu medycznego firmy: ASCOR;  
 Zadanie 10 - Serwis sprzętu medycznego firmy: BRAUN;  
 Zadanie 11 - Serwis sprzętu medycznego firmy: ASPEL;  
 Zadanie 12 - Serwis sprzętu medycznego firmy: FARUM;  
 Zadanie 13 - Serwis sprzętu medycznego firmy FERNO;  
 Zadanie 14 – Serwis sprzętu medycznego firmy STRYKER.
2. Przeglądy serwisowe odbywać się będą z częstotliwością zalecaną przez producenta sprzętu.
  3. Wykonawca jest zobowiązany do wykonania właściwego wpisu do Paszportu Technicznego dla danego urządzenia oraz potwierdzenia wykonania prac w karcie pracy.
  4. Obowiązkiem Wykonawcy będzie zapewnienie części zamiennych, akcesoriów i materiałów eksploatacyjnych niezbędnych do prawidłowego wykonania przedmiotu zamówienia. Zamawiający wymaga, aby cena części zamiennych, akcesoriów oraz materiałów eksploatacyjnych, była zgodna z cenami ogólnie obowiązującymi u Wykonawcy na dzień wykonania usługi. Każdorazowo na żądanie Zamawiającego, Wykonawca zobowiązany będzie do udostępnienia do wglądu aktualnie obowiązujących u Wykonawcy cenników usług, części, akcesoriów, materiałów eksploatacyjnych i innych środków niezbędnych do wykonania usługi przeglądów, napraw i konserwacji.
  5. Wykonawca zapewnia oryginalne części zamienne. Za zgodą Zamawiającego dopuszcza się użycie tzw. zamienników, posiadających akceptację producenta danego sprzętu medycznego. Części zamienne użyte do naprawy będą nowe i pełnowartościowe oraz spełniające parametry techniczne i jakościowe określone Polskimi Normami przenoszącymi europejskie normy zharmonizowane.
  6. Wykonawca na ryzyko i koszt własny winien odebrać i dostarczyć przedmiot zamówienia do Zamawiającego po wykonaniu przeglądu serwisowego.
  7. Obowiązek serwisowania sprzętu medycznego zgodnie z ustawą z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (tekst jednolity Dz. U. z 2017 r., poz. 211 ze zm.) oraz ustawą o działalności leczniczej (tekst jednolity Dz. U. z 2016 r. poz. 1638 ze zm.).
  8. Zamawiający wymaga, aby przedmiot zamówienia był wykonany zgodnie z warunkami określonymi w zapytaniu ofertowym i jego załącznikami.
  9. Zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych. Wykonawca może złożyć ofertę zarówno na pojedyncze zadanie, jak i na kilka zadań lub na całość przedmiotu zamówienia.
  10. Zamawiający nie przewiduje zwrotu kosztów udziału w postępowaniu.
  11. Przedmiot zamówienia określono poprzez wskazanie obiektywnych cech technicznych i jakościowych oraz standardów, dla których określenia dopuszcza się wskazanie przykładowych znaków towarowych.
  12. Szczegółowy sposób realizacji przedmiotu zamówienia określa wzór umowy załącznik nr 2 do zapytania ofertowego.
  13. W sytuacji, jeśli zamawiający wskazuje w – opisie przedmiotu zamówienia znaki towarowe, patenty lub pochodzenie, źródła lub szczególny proces, który charakteryzuje produkty lub usługi dostarczane przez konkretnego wykonawcę, jeżeli mogłoby to doprowadzić do uprzywilejowania lub wyeliminowania niektórych wykonawców lub produktów, chyba że jest to uzasadnione specyfiką przedmiotu zamówienia i zamawiający nie może opisać przedmiotu zamówienia za pomocą dostatecznie dokładnych określeń, to Zamawiający dopuszcza składanie ofert równoważnych w zakresie sporządzonego opisu przedmiotu zamówienia.
  14. Wykonawca, który powołuje się na rozwiązania równoważne w opisywanym przez zamawiającego przedmiocie zamówienia, jest obowiązany wykazać, że oferowane przez niego dostawy, usługi lub roboty budowlane spełniają wymagania określone przez zamawiającego.
  15. Opis przedmiotu zamówienia zgodnie z Rozporządzeniem Komisji (WE) Nr 213/2008 z 27 listopada 2007 r. dotyczące procedur udzielania zamówień publicznych w zakresie zmiany Wspólnego Słownika Zamówień (CPV):

Kod	Opis
50.42.10.00-2	2. Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego



#### IV. WARUNKI PŁATNOŚCI:

Określono we wzorze umowy stanowiący załącznik nr 2 do niniejszego zapytania ofertowego.

#### V. TERMIN REALIZACJI PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA (ZAPYTANIA OFERTOWEGO) ORAZ ISTOTNE POSTANOWIENIA UMOWY:

1. Wykonawca będzie zobowiązany do realizacji przedmiotu umowy zgodnie z częstotliwością zalecaną przez producenta sprzętu, od dnia podpisania umowy, jednak nie wcześniej jak od 23.06.2017 r. w **okresie 24 miesięcy** lub do wyczerpania maksymalnej wartości przedmiotu umowy.
2. Wzór umowy stanowi załącznik nr 2 do zapytania ofertowego.

#### VI. FORMA ZŁOŻENIA OFERTY:

1. Oferta winna zawierać wycenę kosztów przedmiotu zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia określonego w Rozdziale III zapytania ofertowego.
2. Winna zawierać cenę wyrażoną w złotych polskich do dwóch miejsc po przecinku.
3. Cena oferty powinna obejmować wszystkie koszty związane z wykonaniem przedmiotu zamówienia.
4. Zainteresowani Oferenci składają ofertę na FORMULARZU OFERTY stanowiącym załącznik nr 1 do zapytania ofertowego wraz z wymaganymi dokumentami w terminie i miejscu wskazanym w rozdziale VII niniejszego zapytania osobiście, przesyłką pocztową, kurierską, pocztą elektroniczną;
  - a) **pisemnie** na adres:  
SP ZOZ Wojewódzka Stacja Pogotowia Ratunkowego i Transportu Sanitarnego w Płocku  
ul. Gwardii Ludowej 5, 09-400 Płock,
  - b) **drogą elektroniczną** (*zeskanowana oferta*) na adres: e-mail [inwestycje@wspritsplock.pl](mailto:inwestycje@wspritsplock.pl)  
(w przypadku złożenia oferty drogą elektroniczną Zamawiający zastrzega sobie prawo żądania od oferenta potwierdzenia w formie pisemnej złożonej oferty).
5. Ofertę należy sporządzić w języku polskim, czytelnie.
6. Każdy Oferent przedkłada tylko jedną ofertę.
7. Oferenci ponoszą wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
8. Oferta musi być podpisana przez Wykonawcę (*osobę uprawnioną do reprezentowania Wykonawcy zgodnie z dokumentami potwierdzającymi dopuszczenie do obrotu prawnego*) lub jego upoważnionego przedstawiciela (*pełnomocnictwo winno zostać złożone wraz z ofertą w formie oryginału lub poświadczonej kopii*).
9. Ofertę w formie pisemnej wraz ze wszystkimi załącznikami należy umieścić w zamkniętej kopercie opatrzonej następującymi napisami:

ZAPYTANIE OFERTOWE – znak: **TZPiZI-ZO.250/09/U/17.**

**Oferta na usługę pn.: *przeгляд okresowy i naprawa sprzętu medycznego w 2017 i 2018 roku ( 24 miesiące).***

Nazwa i siedziba Wykonawcy: .....

**Nie otwierać przed: dniem 25.05.2017 r. GODZ. 11:30**

UWAGA:

*W PRZYPADKU UMIESZCZENIA OFERTY W KOPERCIE NIE ZAWIERAJĄCEJ WYŻEJ WYMIENIONYCH OZNACZEŃ – ZAMAWIAJĄCY NIE BĘDZIE PONOSIŁ ŻADNEJ ODPOWIEDZIALNOŚCI Z TYTUŁU OTWARCIA KOPERTY PRZED UPŁYWEM TERMINU SKŁADANIA OFERT.*

#### VII. MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA OFERT, MIEJSCE I TERMIN OTWARCIA OFERT, TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ:

1. Miejsce składania ofert:  
SP ZOZ Wojewódzka Stacja Pogotowia Ratunkowego i Transportu Sanitarnego w Płocku ul. Gwardii Ludowej 5 „SEKRETARIAT”  
Termin składania ofert: **25.05.2017 roku do godz. 11:00.**
2. Miejsce otwarcia ofert:



SP ZOZ Wojewódzka Stacja Pogotowia Ratunkowego i Transportu Sanitarnego w Płocku ul. Gwardii Ludowej 5 pokój nr 15.

Termin otwarcia ofert: **25.05.2017 roku o godz. 11:30.**

3. Wykonawca składając ofertę pozostaje nią związany przez okres 30 dni. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.

### VIII. WYKAZ DOKUMENTÓW I OŚWIADCZEŃ, JAKIE ZOBOWIĄZANI SĄ ZŁOŻYĆ WRAZ Z OFERTĄ – WYKONAWCY: *(określić wymagania jakie powinni spełniać wykonawcy w zakresie uprawnień, doświadczenia, kwalifikacji osób oraz wymienić dokumenty i oświadczenia jakie powinni złożyć wykonawcy):*

Wykonawca jest zobowiązany do złożenia wraz z ofertą:

- 1) wypełnionego FORMULARZA OFERTY stanowiącego **załącznik nr 1** do zapytania ofertowego,
- 2) podpisania oświadczenia (wymienionego w załączniku nr 1 do zapytania ofertowego FORMULARZ OFERTY) potwierdzających, że Wykonawca:
  - a) zapoznał się z zapytaniem ofertowym – **oznaczone znakiem: TZPiZI-ZO.250/09/U/17** i nie wnosi do niego zastrzeżeń,
  - b) posiada kompetencje lub uprawnienia do prowadzenia określonej działalności zawodowej o ile wynika to z odrębnych przepisów,
  - c) znajduje się w sytuacji ekonomicznej lub finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia,
  - d) posiada zdolność techniczną lub zawodową,
  - e) nie otwarto likwidacji lub nie ogłoszono upadłości (chyba, że po ogłoszeniu upadłości Wykonawca zawarł układ zatwierdzony prawomocnym postanowieniem sądu, jeżeli układ nie przewiduje zaspokojenia wierzycieli przez likwidację majątku upadłego);
- 3) Wykonawca oprócz podpisanego oświadczenia o spełnieniu warunków udziału w zapytaniu ofertowym zawartym w formularzu oferty załączy do oferty:
  - a) **Odpis z właściwego rejestru** lub centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, w celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia *[wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert]*, lub należy wskazać w ofercie gdzie Zamawiający może pobrać wymieniony dokument ze strony internetowej.
  - b) wypełniony i podpisany formularz asortymentowo cenowy na odpowiednie zadanie, którego wzór stanowi **załącznik nr 3** do zapytania ofertowego.
  - c) pełnomocnictwo w przypadku podpisu oferty przez pełnomocnika.
- 4) Termin związania ofertą:
  - 1) Wykonawca pozostaje związany złożoną ofertą przez okres 30 dni.
  - 2) Bieg terminu rozpoczyna się wraz z upływem terminu złożenia oferty.
- 5) Każdy z Wykonawców jest zobowiązany złożyć dokumenty wymagane przez Zamawiającego w jednej z następujących form:
  - oryginały,
  - kserokopie poświadczone za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę.

### IX. KRYTERIUM OCENY OFERT I JEGO ZNACZENIE:

- 1) W odniesieniu do wykonawców, którzy spełnili postawione warunki zapytania ofertowego Zamawiający dokona oceny ofert na podstawie kryteriów oceny ofert: *(opis kryteriów i zasad przyznawania punktów)*: **Cena 100%**.
- 2) Oferta musi zawierać ostateczną cenę obejmującą wszystkie koszty z uwzględnieniem wszystkich opłat i podatków oraz ewentualnych upustów.
- 3) Cena musi być podana w złotych polskich cyfrowo i słownie. Należy zastosować zaokrąglenie kwot do dwóch miejsc po przecinku.
- 4) Zamawiający poprawia w ofercie: oczywiste omyłki pisarskie; oczywiste omyłki rachunkowe, z uwzględnieniem konsekwencji rachunkowych dokonanych poprawek; inne omyłki polegające na niezgodności oferty z zapytaniem ofertowym, niepowodujące istotnych zmian w treści oferty - zawiadamiając o tym wykonawcę, którego oferta została poprawiona.
- 5) Zamawiający uzna ofertę za najkorzystniejszą, która będzie spełniała warunki zapytania ofertowego oraz uzyska najwyższą ilość punktów przyznanych na podstawie kryteriów.

### X. WYJAŚNIENIA I MODYFIKACJA



1. W zapytaniu ofertowym oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje Zamawiający i Wykonawcy przekazują pisemnie, faksem lub drogą elektroniczną na adres [inwestycje@wspritsplock.pl](mailto:inwestycje@wspritsplock.pl).
2. Oferent może zwrócić się do Zamawiającego o wyjaśnienie treści Zapytania Ofertowego najpóźniej na 2 dni przed upływem terminu składania ofert. Zamawiający jest obowiązany udzielić wyjaśnień niezwłocznie, jednak nie później niż na 1 dzień przed upływem terminu składania ofert.
3. Zamawiający dopuszcza zmianę realizacji przedmiotu zamówienia na podstawie wyjaśnień i modyfikacji w związku z pytaniami od przyszłych oferentów zadanyymi przed złożeniem oferty jeżeli zmiany będą mogły mieć wpływ na treść składanych ofert. O dokonanych zmianach Zamawiający poinformuje zainteresowanych oferentów w formie elektronicznej na stronie internetowej [www.bip.wspritsplock.pl](http://www.bip.wspritsplock.pl).
4. Oferent może wprowadzić zmiany w złożonej ofercie lub ją wycofać. Pod warunkiem, że uczyni to przed upływem terminu składania ofert.

## **XI ROZSTRZYGNIECIE POSTĘPOWANIA I ZLECENIE REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

1. Oferty, które wpłyną po wyznaczonym terminie składania nie będą brane pod uwagę przy ocenie ofert.
2. Wybór najkorzystniejszej oferty zostanie ogłoszony na stronie internetowej zamawiającego w zakładce zapytania ofertowe [www.bip.wspritsplock.pl](http://www.bip.wspritsplock.pl).
3. Zamawiający wykluczy z postępowania Oferentów, którzy nie spełniają warunków wskazanych w zapytaniu ofertowym.
4. Zamawiający zastrzega sobie prawo sprawdzenia w toku oceny ofert wiarygodności przedstawionych przez Oferentów informacji a także w toku badania i oceny ofert może żądać od Oferentów wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert.
5. Zamawiający wykluczy z postępowania Oferentów, co do których, wskutek sprawdzania wiarygodności oferty, poweźmie informacje o zawarciu w złożonej ofercie danych niezgodnych z prawdą.
6. Jeżeli Oferent nie spełni warunków wymaganych przez Zamawiającego zostanie wykluczony z postępowania. Ofertę Oferenta Wykluczonego z postępowania uznaje się za odrzuconą.
7. Zamawiający zastrzega sobie prawo podjęcia negocjacji ze wszystkimi Oferentami, którzy nie zostali wykluczeni z postępowania.
8. Zamawiający zastrzega sobie możliwość wyboru kolejnej wśród najkorzystniejszych ofert, jeżeli Oferent, którego oferta zostanie wybrana jako najkorzystniejsza, uchyli się od przyjęcia zlecenia realizacji zamówienia i/lub zawarcia umowy o realizację przedmiotu niniejszego zamówienia.

## **XII. INNE POSTANOWIENIA**

1. Niniejsze zapytanie ofertowe jest jawne dlatego też części oferty zastrzeżone przez Oferenta jako stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa, w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Oferent musi uzasadnić przyczynę ustanowienia tajemnicy przedsiębiorstwa), powinny być zawarte w ofercie w sposób umożliwiający Zamawiającemu udostępnienie (na pisemny wniosek) jawnych elementów oferty. Oferent nie może zastrzec następujących informacji: a) nazwy (firmy), b) adresu, c) ceny, d) zakresu realizacji zamówienia, e) terminu wykonania zamówienia, f) okresu gwarancji, g) warunków płatności.
2. Zamawiający zastrzega sobie prawo do unieważnienia zapytania ofertowego na każdym jego etapie bez podania przyczyny. Koszt przygotowania oferty nie będzie obciążał Zamawiającego;
3. W przypadku wpłynięcia jednej oferty Zamawiający zastrzega sobie prawo do negocjacji warunków zamówienia.
4. Na życzenie Zamawiającego Wykonawca będzie zobowiązany do przekazania Zamawiającemu przykładowych materiałów przed podpisaniem umowy;
5. Zamawiający zastrzega sobie prawo do skontaktowania się z wybranymi Wykonawcami w celu doprecyzowania ofert.
6. Złożenie niniejszego zapytania ofertowego nie stanowi oferty w rozumieniu przepisów Kodeksu Cywilnego (dalej „KC”), w szczególności art. 66 i 661 KC i otrzymanie w jego konsekwencji oferty nie jest równoznaczne ze złożeniem zamówienia przez SP ZOZ WSPRITS



w Płocku, a także nie stanowi podstawy do roszczenia sobie przez Oferenta prawa do realizacji zamówienia i/lub zawarcia umowy.

7. Złożenie niniejszego zapytania ofertowego nie jest ogłoszeniem w rozumieniu ustawy Prawo Zamówień Publicznych.
8. Od decyzji Zamawiającego dotyczącej wyboru Wykonawcy nie przysługuje odwołanie.

**XIII. OSOBY UPRAWNIONE DO POROZUMIEWANIA SIĘ Z WYKONAWCAMI:**

- 1/ p. Teresa Samoraj - strona merytoryczna - tel.: 24/26-78-426 (dni robocze – w godz.: 07:30 - 14.00),
- 2/ p. Justyna Rybska - strona formalno-prawna – tel.: 24/26-78-411 (dni robocze – w godz.: 07.00 - 14.00).





ZAŁĄCZNIK NR 1  
DO ZAPYTANIA OFERTOWEGO  
**FORMULARZ OFERTY**

.....  
/ pieczęćka nagłówkowa Wykonawcy/

....., dnia .....  
/ miejscowość/

**OFERTA**

na:

usługę pn.: **przeгляд okresowy i naprawa sprzętu medycznego w 2017 i 2018 roku ( 24 miesiące).**

**Znak: TZPiZI-ZO.250/09/U/17.**

dla

**SP ZOZ Wojewódzkiej Stacji Pogotowia Ratunkowego i Transportu Sanitarnego w Płocku  
ul. Gwardii Ludowej 5.**

**I. dane Wykonawcy :**

.....  
(imię i nazwisko / nazwa Wykonawcy)

.....  
(adres / siedziba Wykonawcy)

REGON:.....NIP.....

WPISANY DO REJESTRU :.....

Imię i nazwisko osoby do kontaktu w sprawie złożonej oferty w zapytaniu ofertowym  
nr telefonu..... nr faksu..... mail: .....

**II. CENA: oferty dla przedmiotu zamówienia – dostawy usługi, roboty budowlanej\*:**

1. Oferuję/my\* realizację przedmiotu zamówienia, zgodnie z warunkami i postanowieniami zawartymi w zapytaniu ofertowym, wyjaśnień i modyfikacji za cenę:

Netto ..... zł. (słownie:.....)

Podatek VAT w wysokości ..... zł. (słownie:.....)

Brutto: ..... zł. (słownie:.....)

Zgodnie z poniższym zestawieniem na poszczególne zadanie:

Nr zadania	Przedmiot usługi	Wartość netto W PLN	Stawka(i) i wartość(ci) podatku VAT	Wartość brutto w PLN
1.	Serwis Sprzętu medycznego firmy: PHYSIO – CONTROL			
2.	Serwis Sprzętu medycznego firmy: PNEUPAC			
3.	Serwis Sprzętu medycznego firmy: RESPIVENT			
4.	Serwis Sprzętu medycznego firmy: WEINMAN			
5.	Serwis Sprzętu medycznego firmy: DRAGER POLSKA			



6.	Serwis Sprzętu medycznego firmy: MRDICO TEKNIK			
7.	Serwis Sprzętu medycznego firmy: KWAPISZ			
8.	Serwis Sprzętu medycznego firmy: MEDIMA			
9.	Serwis Sprzętu medycznego firmy: ASCOR			
10.	Serwis Sprzętu medycznego firmy: BRAUN			
11.	Serwis Sprzętu medycznego firmy: ASPEL			
12.	Serwis Sprzętu medycznego firmy: FARUM			
13.	Serwis Sprzętu medycznego firmy: FERNO			
14.	Serwis Sprzętu medycznego firmy: STRYKER			
<b>RAZEM:</b>				

*UWAGA: W przypadku nie oferowania danego zadania wykonawca wpisuje słowo „nie dotyczy”. Cena musi być zaokrąglona do dwóch miejsc po przecinku, czyli z dokładnością do jednego grosza (zgodnie z zasadami matematyki).*

Wyceny dokonałem zgodnie z formularzem asortymentowo cenowym który załączam do oferty.

2. **OŚWIADCZAM(Y)**, że podana cena oferty obejmuje wszystkie koszty niezbędne do należytego wykonania zamówienia i realizacji przyszłego świadczenia umownego.
3. **ZOBOWIAZUJĘ SIĘ** do realizacji przedmiotu umowy zgodnie z częstotliwością zalecaną przez producenta sprzętu, od dnia podpisania umowy, jednak nie wcześniej jak od 23.06.2017 r. w **okresie 24 miesięcy** lub do wyczerpania maksymalnej wartości przedmiotu umowy.

### III. OŚWIADCZENIA:

1. Oświadczam, że:
  - a) zapoznałem się z zapytaniem ofertowym – **oznaczone znakiem: TZPiZI-ZO.250/09/U/17** i nie wnoszę do niego zastrzeżeń,
  - b) posiadam kompetencje lub uprawnienia do prowadzenia określonej działalności zawodowej o ile wynika to z odrębnych przepisów dowodem jest .....\* który załączam\*, lub należy pobrać wymieniony dokument ze strony internetowej\* .....,
  - c) znajduję się w sytuacji ekonomicznej lub finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia,
  - d) posiadam zdolność techniczną lub zawodową do wykonania przedmiotu zamówienia,
  - e) składając ofertę pozostaję nią związany przez okres 30 dni licząc od upływu terminu składania ofert,
  - f) nie otwarto likwidacji lub nie ogłoszono upadłości (chyba, że po ogłoszeniu upadłości Wykonawca zawarł układ zatwierdzony prawomocnym postanowieniem sądu, jeżeli układ nie przewiduje zaspokojenia wierzycieli przez likwidację majątku upadłego);
2. Pod groźbą odpowiedzialności karnej oświadczamy, że załączone do oferty dokumenty i złożone powyżej oświadczenie opisuje stan faktyczny i prawny aktualny na dzień otwarcia ofert (art. 297 k.k.).

.....  
Podpis i pieczęćka  
osoby wskazanej w dokumencie uprawniającym do występowania  
w obrocie prawnym lub posiadającej pełnomocnictwo  
(Zalecamy czytelny podpis z imieniem i nazwiskiem)

### IV. DANE OSOBY UPOWAŻNIONEJ DO KONTAKTU Z ZAMAWIAJĄCYM (kontakt, przekazywanie wzajemnych uwag wynikających z realizacji ewentualnej umowy oraz nadzór nad realizacją ewentualnej umowy):

imię i nazwisko .....

stanowisko służbowe .....

numer telefonu .....

numer faksu .....

dni i godziny pracy .....





## V. DANE OSOBY/OSÓB UPOWAŻNIONEJ DO PODPISANIA UMOWY:

imię i nazwisko .....

stanowisko służbowe .....

## VI. PODWYKONAWCY

1. Wykonawca **PRZEWIDUJE/ NIE PRZEWIDUJE\*** powierzenia podwykonawstwa w ramach niniejszego zapytania ofertowego. [ *\*-niepotrzebne skreślić* ]

2. Wartość zamówienia (netto), którego powierzenie podwykonawcom - przewiduje Wykonawca :..... zł (słownie: .....złotych).

3. Zakres przedmiotowy (szczegółowy) zamówienia, którego powierzenie podwykonawcy /podwykonawcom - przewiduje Wykonawca:

( uwaga : może zostać sporządzony w formie załącznika do FORMULARZA OFERTY)

.....

.....

.....

### UWAGA:

a) **pkt.2, 3 wypełniają wyłącznie Wykonawcy, którzy przewidują podwykonawstwo w ramach niniejszego zapytania ofertowego;**

b) Warunki realizacji Umowy z podwykonawcą reguluje § 5 wzoru umowy.

## VII . ZAŁĄCZNIKI DO NINIEJSZEJ OFERTY STANOWIĄ:

1. ....
2. ....
3. ....
4. ....
5. ....

**VIII. OFERTĘ** wraz z załącznikami składam(y) na ..... kolejno ponumerowanych stronach.

..... dnia ..... roku

.....  
Podpis i pieczęćka  
osoby wskazanej w dokumencie uprawniającym do występowania  
w obrocie prawnym lub posiadającej pełnomocnictwo  
(Zalecamy czytelny podpis z imieniem i nazwiskiem)



ZAŁĄCZNIK NR 2  
DO ZAPYTANIA OFERTOWEGO  
**WZÓR UMOWY**

**UMOWA Nr TZPIZI - ...../17**

zawarta w Płocku dnia ..... 2017 r. pomiędzy :

**Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej  
Wojewódzką Stacją Pogotowia Ratunkowego i Transportu Sanitarnego w Płocku.  
09-400 Płock ul. Gwardii Ludowej 5,  
wpisany do Krajowego Rejestru Sądowego pod nr - 0000029842;**

**REGON - 610317845; NIP - 774 10 02 289;**

zwanym w treści umowy **Zamawiającym**, w imieniu i na rzecz, którego działają:

1. mgr Lucyna Kęsicka
2. mgr Edyta Skonieczna

**Dyrektor SP ZOZ WSPRiTS w Płocku  
p.o. Główna Księgowa**

a

.....  
.....  
z siedzibą w ..... przy. ul..... , poczta .....  
wpisana do .....

REGON - ..... ; NIP - .....

zwaną w treści umowy **Wykonawcą**, w imieniu i na rzecz, którego działają:

1. ....
2. ....

Umowa zawarta bez stosowania ustawy z dnia 29.01.2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2015, poz. 2164 z póź. zm.), na podstawie art. 4 p-kt. 8 tej ustawy, o wartości umowy nie przekraczającej wyrażonej w złotych równowartości kwoty 30.000 EURO (bez VAT).

W wyniku rozstrzygniętego zapytania ofertowego na wykonanie usługi pn.: **przeгляд okresowy i naprawa sprzętu medycznego w 2017 i 2018 roku ( 24 miesiące)** znak: **TZPiZI-ZO.250/09/U/17**, ogłoszonego na stronie internetowej i prowadzonego na podstawie "Regulaminu udzielania zamówień o wartości nieprzekraczającej progu stosowania przepisów ustawy Prawo zamówień publicznych", wprowadzonego przez Dyrektora SP ZOZ WSPRiTS w Płocku Zarządzeniem nr 23/2016 z dnia 01.09.2016 r., została zawarta umowa o następującej treści („Umowa”):

## § 1

### PRZEDMIOT UMOWY

1. Na podstawie przeprowadzonego zapytania ofertowego, Wykonawca zobowiązuje się do świadczenia usług na ..... Zadanie nr ....., zgodnie ze złożoną ofertą z dnia .....2017 r.
2. Przedmiot umowy – usługi muszą być wykonywane zgodnie z obowiązującymi przepisami oraz na warunkach ustalonych niniejszą umową.



- 
3. Wykonawca oświadcza, że dysponuje środkami, wiedzą, sprzętem i umiejętnościami niezbędnymi do wykonania umowy.



## § 2

### WARUNKI REALIZACJI UMOWY

1. Przedmiotem niniejszej umowy jest utrzymanie w pełnej zdolności techniczno-eksploatacyjnej sprzętu medycznego, będącego w użytkowaniu Zamawiającego przez Wykonawcę, w ramach jego zakresu działalności w szczególności:
  - a) utrzymanie pełnej zdolności do pracy całości sprzętu wymienionego w formularzu asortymentowo-cenowym dla zadania ..... załącznik Nr 1 do umowy;
  - b) wydawanie orzeczeń i opinii technicznych na temat powierzonego Wykonawcy sprzętu;
  - c) okresowe przeglądy sprzętu medycznego z uwzględnieniem kontroli bezpieczeństwa przeciwporażeniowego urządzeń elektrycznych;
  - d) naprawy bieżące wszystkich zespołów, podzespołów, układów, części i elementów wyposażenia;
  - e) demontaż zużytych części zamiennych, akcesoriów i materiałów wynikających z napraw oraz ich utylizację;
  - f) dostawy niezbędnych części zamiennych, akcesoriów i materiałów eksploatacyjnych.
2. Przeglądy serwisowe odbywać się będą z częstotliwością zalecaną przez producenta sprzętu.
3. Czynności polegające na utrzymaniu w pełnej sprawności techniczno - eksploatacyjnej będą wykonywane przez Wykonawcę w terminach uzgodnionych z Zamawiającym, który jest zobowiązany do udostępnienia sprzętu do przeglądu lub naprawy.
4. Wykonawca jest zobowiązany do wykonania właściwego wpisu do Paszportu Technicznego dla danego urządzenia oraz potwierdzenia wykonania prac w karcie pracy.
5. Obowiązkiem Wykonawcy będzie zapewnienie części zamiennych, akcesoriów i materiałów eksploatacyjnych niezbędnych do prawidłowego wykonania przedmiotu zamówienia. Zamawiający wymaga, aby cena części zamiennych, akcesoriów oraz materiałów eksploatacyjnych, była zgodna z cenami ogólnie obowiązującymi u Wykonawcy na dzień wykonania usługi. Każdorazowo na żądanie Zamawiającego, Wykonawca zobowiązany będzie do udostępnienia do wglądu aktualnie obowiązujących u Wykonawcy cenników usług, części, akcesoriów, materiałów eksploatacyjnych i innych środków niezbędnych do wykonania usługi przeglądów, napraw i konserwacji.
6. Wykonawca zapewnia oryginalne części zamienne. Za zgodą Zamawiającego dopuszcza się użycie tzw. zamienników, posiadających akceptację producenta danego sprzętu medycznego. Części zamienne użyte do naprawy będą nowe i pełnowartościowe oraz spełniające parametry techniczne i jakościowe określone Polskimi Normami przenoszącymi europejskie normy zharmonizowane.
7. Materiały eksploatacyjne użyte w czasie wykonywania usługi muszą odpowiadać wszystkim warunkom i wymogom określonym przez producenta sprzętu.
8. Wykonawca zapewnia, że usługi będące przedmiotem umowy będą realizowane zgodnie z wymogami producentów, obowiązującymi normami i przepisami oraz z zachowaniem przepisów BHP i p.poż.
9. Wykonawca wykonuje przedmiot umowy w swojej siedzibie (zgodnie z każdorazowym ustaleniem).
10. Z chwilą odebrania sprzętu do przeglądu lub naprawy przez Wykonawcę, ponosi on wszelkie ryzyko uszkodzenia lub utraty pobranego sprzętu.
11. Wykonawca na ryzyko i koszt własny winien odebrać i dostarczyć przedmiot zamówienia do Zamawiającego po wykonaniu przeglądu serwisowego lub naprawy.
12. Zakres naprawy i czynności serwisowych oraz czas ich wykonania każdorazowo zostanie ustalony przez Zamawiającego i Wykonawcę w zleceniu wykonania usługi, przesłanym na nr faxu, adres e-mail lub listownie. Zlecenie wykonania usługi podpisane przez upoważnionego pracownika Zamawiającego i Wykonawcę stanowi podstawę do wykonania usługi oraz do określenia ceny usługi serwisu lub naprawy.
13. Zakres naprawy oraz czas jej wykonania może ulec zmianie w przypadku, gdy w trakcie naprawy ujawnią się inne wady w sprzęcie wymagające naprawy. Zmiana zakresu i czasu wykonania naprawy wymaga zgody Zamawiającego oraz zamieszczenia odpowiednich informacji w zleceniu wykonania usługi.



14. Zamawiający określa, że osobą odpowiedzialną za prawidłową realizację przedmiotu umowy jest pracownik odpowiedzialny za wykonanie umowy i składanie zamówień: p. Teresa Samoraj – Starsza Pielęgniarka ds. Gospodarki Lekami i Sprzętem medycznym.
15. Ze strony Wykonawcy osobą odpowiedzialną za realizację przedmiotu umowy jest: p. ....  
(nr tel. .... Nr fax: ..... adres e-mail: .....
16. Przed przekazaniem sprzętu Wykonawcy, Zamawiający zobowiązuje się do dezynfekcji urządzeń medycznych.
17. Wykonawca wykona przegląd serwisowy lub naprawę sprzętu medycznego w ciągu 10 dni roboczych od daty odbioru.
18. Przy poważniejszych naprawach wymagających oczekiwania na dostawę części, termin wykonania naprawy może ulec wydłużeniu za zgodą Zamawiającego. Wykonawca zobowiązany jest do dostarczenia zastępczego sprzętu medycznego na czas serwisu lub naprawy, jeśli przewidywane prace potrwać dłużej niż **15** dni roboczych.
19. W przypadku, gdy po wykonaniu usługi serwisu lub naprawy nie usunięto wady w działaniu przedmiotu umowy, Zamawiający nie dokona zapłaty za wykonaną usługę.
20. Na wykonaną usługę Wykonawca udziela **3** miesięcznej gwarancji, zaś na dostarczone części i materiały czas trwania gwarancji odpowiada okresowi gwarancji określonego przez ich producenta.
21. Propozycja rocznego harmonogramu konserwacji zostanie przedstawiona przez Wykonawcę na piśmie w ciągu 4 tygodni od dnia podpisania umowy serwisowej, po przedyskutowaniu z Zamawiającym najbardziej dogodnych terminów. Każdy termin określony w harmonogramie winien być ostatecznie potwierdzony przez obie strony najpóźniej na tydzień przed wyznaczonym terminem.
22. Przeglądów dokonywać będą osoby posiadające stosowne uprawnienia.
23. Obowiązek serwisowania sprzętu medycznego zgodnie z ustawą z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (tekst jednolity Dz. U. z 2017 r., poz. 211 ze zm.) oraz ustawą o działalności leczniczej (tekst jednolity Dz. U. z 2016 r. poz. 1638 ze zm.).

### § 3

#### CENA UMOWY I WARUNKI PŁATNOŚCI

1. Rozliczenie między stronami za wykonane czynności konserwacyjno-przeglądowe i naprawcze będzie wykonywane według cen podanych w formularzu cenowym.
2. Cenę usługi serwisu lub naprawy sprzętu medycznego stanowi koszt robocizny i koszt materiałów użytych do wykonania usługi.
3. Całkowita wartość wykonanych zgodnie z umową zleceń:
  - 3.1 ..... **PLN z VAT** (słownie zł; ..... złotych)
  - 3.2 ..... **PLN bez VAT** (słownie zł; ..... złotych)
4. Całkowita wartość umowy bez części zamiennych użytych do naprawy sprzętu medycznego, nie może przekroczyć równowartości ww. kwoty. W przypadku przekroczenia kwoty przeznaczonej na realizację umowy, przed zakończeniem jej okresu obowiązywania, umowa ulega automatycznemu rozwiązaniu w momencie przekroczenia wartości. Rozliczenie w zakresie części zamiennych użytych do naprawy odbywać się będzie na odrębnej fakturze VAT, zgodnie z przedstawionym wykazem części i na podstawie cennika, o którym mowa w § 2 ust. 5 niniejszej umowy.
5. Oferowana cena brutto obejmuje: cenę netto przedmiotu zamówienia, koszty transportu i ubezpieczenia lub dojazdu, cło, opłaty graniczne, podatek VAT, koszty dostaw oraz wszystkie inne koszty niewymienione, a ponoszone przez Wykonawcę przy realizacji przedmiotu zamówienia.
6. Zamawiający będzie dokonywał zapłaty należności przelewem na konto Wykonawcy wskazane na fakturze, w ciągu 30 dni od daty otrzymania przez Zamawiającego faktury wraz z zestawieniem obejmującym rozliczenie usługi tj.:
  - 1) wskazaniem wykonanych czynności,
  - 2) wskazaniem użytych materiałów,
  - 3) podaniem nazwy i nr sprzętu.
7. Za termin dokonania płatności przyjmuje się dzień uznania rachunku bankowego Wykonawcy należną kwotą.
8. Zamawiający upoważnia Wykonawcę do wystawienia faktury VAT bez podpisu Zamawiającego.



9. Zamawiający nie udziela zaliczek.

#### § 4

##### **REKLAMACJE I KARY UMOWNE**

1. Wykonawca ponosi odpowiedzialność za szkody i straty w wykonanych pracach spowodowane przez niego przy wypełnianiu swoich zobowiązań z umowy.
2. Wykonawca zobowiązuje się umożliwić Zamawiającemu w każdym czasie przeprowadzenia kontroli realizowanych przeglądów, konserwacji i napraw oraz stosowanych w ich toku wyrobów.
3. Ewentualne reklamacje wykonanych usług zostaną zgłoszone Wykonawcy w terminie 14 dni roboczych od daty wykonania usługi.
4. Wykonawca zobowiązany jest rozpatrzyć reklamację i przesłać odpowiedź Zamawiającemu w terminie 7 dni roboczych od dnia otrzymania reklamacji.
5. Brak odpowiedzi Wykonawcy w terminie wskazanym w ust. 4 oznacza uwzględnienie reklamacji.
6. Wszelkie koszty związane z wykonywaniem ww. czynności poniesie Wykonawca.
7. Strony ustalają, że w razie niewykonania lub nienależytego wykonania umowy obowiązywać będzie odpowiedzialność z tytułu kar umownych:
  - a) z tytułu niedostarczenia zastępczego sprzętu medycznego na czas serwisu lub naprawy, jeśli przewidywane prace serwisowe lub naprawa potrwać dłużej niż **15** dni roboczych, Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 1,0 % łącznej wartości umowy wymienionej w § 3 ust. 3 pkt. 3.1 za każdy dzień opóźnienia,
  - b) z tytułu niezrealizowania przedmiotu umowy i odstąpienia od umowy z powodów leżących po stronie Wykonawcy, Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 10% wartości przedmiotu umowy wymienionej w § 3 ust. 3 pkt. 3.1.
  - c) Zamawiający zapłaci Wykonawcy karę umowną w przypadku odstąpienia od umowy z przyczyn zależnych od Zamawiającego w wysokości 10% wynagrodzenia określonego w § 3 ust. 3 pkt. 3.1.
8. Niezależnie od określonych powyżej kar umownych niewywiązanie się przez Wykonawcę z obowiązków gwarancyjnych daje Zamawiającemu prawo powierzenia naprawy sprzętu osobom trzecim. Koszt naprawy przez osobę trzecią poniesie Wykonawca.
9. Strony ustalają, że niezależnie od kar umownych, będą mogły dochodzić odszkodowania przewyższającego kary umowne.
10. W razie nie uregulowania przez Zamawiającego płatności w wyznaczonym terminie umowy, Wykonawca ma prawo naliczyć odsetki w wysokości ustawowej za każdy dzień zwłoki.
11. Bez uprzedniej zgody Zamawiającego wyrażonej na piśmie pod rygorem nieważności, Wykonawca nie może przenieść na osobę trzecią wierzytelności przysługujących mu względem Zamawiającego, a wynikających z niniejszej umowy. Czynność prawna dokonana bez tej zgody jest nieważna, co stanowi konsekwencję postanowień art. 54 ust. 5 i 6 ustawy z dnia 15 kwietnia o działalności leczniczej tekst jednolity (Dz. U. z 2016 r., poz. 1638 z póź. zm.).

#### § 5

##### **PODWYKONAWSTWO**

1. Zamawiający dopuszcza powierzenie prac, stanowiących przedmiot umowy podwykonawcom, w zakresie określonym w ofercie Wykonawcy, z zastrzeżeniem ust. 2.
2. Najpóźniej w dniu podpisania umowy Wykonawca dostarczy Zamawiającemu wykaz podwykonawców, wraz z zakresem prac wykonywanych przez poszczególnych podwykonawców. Zakres prac wykonywanych przez podwykonawców musi być tożsamy z zakresem wskazanym przez Wykonawcę w ofercie.
3. Każde porozumienie, na mocy którego Wykonawca powierza wykonanie części usługi osobie trzeciej uważane jest za umowę zawartą z podwykonawcą.
4. Wykonawca przed zawarciem umowy z podwykonawcą musi uprzednio uzyskać pisemną zgodę Zamawiającego na powierzenie wykonania części zamówienia temu podwykonawcy. Podstawą do uzyskania takiej zgody będzie wniosek Wykonawcy przedstawiający część zamówienia, którego wykonanie zamierza powierzyć podwykonawcy.





5. Zamawiający powiadomi Wykonawcę o swojej decyzji w terminie 2 dni roboczych, licząc od dnia otrzymania wniosku, z podaniem powodów, w przypadku odmowy udzielenia zgody. Zgoda jest ważna wyłącznie w zakresie wskazanego Podwykonawcy.
6. Wykonawca ponosi odpowiedzialność za działania i zaniechania Podwykonawców, jak za swoje własne.
7. Zgoda Zamawiającego na wykonanie jakiegokolwiek części umowy przez podwykonawcę nie zwalnia Wykonawcy z jakichkolwiek jego zobowiązań wynikających z niniejszej umowy.
8. Części zamówienia powierzone podwykonawcy przez Wykonawcę nie mogą zostać powierzone przez podwykonawcę osobie trzeciej bez uprzedniej zgody Zamawiającego wyrażonej na piśmie pod rygorem nieważności.
9. Postanowienia niniejszego paragrafu nie mogą być poczytywane za tworzące pomiędzy Zamawiającym, a podwykonawcami jakikolwiek stosunek prawny bądź też stanowić podstawę do roszczeń podwykonawców bezpośrednio do Zamawiającego o zapłatę wynagrodzenia.
10. Jeżeli zmiana albo rezygnacja z Podwykonawcy dotyczy podmiotu, na którego zasoby Wykonawca powoływał się, na zasadach określonych w art. 22a ust. 1 ustawy Pzp, w celu wykazania spełnienia warunków udziału w zapytaniu ofertowym Wykonawca jest obowiązany wykazać Zamawiającemu, że proponowany inny Podwykonawca lub Wykonawca samodzielnie spełnia je w stopniu nie mniejszym niż Podwykonawca, na którego zasoby Wykonawca powoływał się.

## § 6

### POSTANOWIENIA KOŃCOWE

1. Niniejsza umowa zostaje zawarta na czas określony **24 miesiące** i będzie obowiązywać od dnia jej podpisania **jednak nie wcześniej jak od dnia 23.06.2017 r.** lub do wyczerpania wynagrodzenia określonego w umowie, w zależności od tego które zdarzenie nastąpi wcześniej.
2. Strony przewidują możliwość przedłużenia terminu realizacji umowy, jeżeli pomimo upływu terminu, na który umowa została zawarta, kwota wynagrodzenia określonego w umowie nie została wyczerpana w całości.
3. Oprócz przypadków wymienionych w Kodeksie Cywilnym Zamawiający może odstąpić od umowy w razie zaistnienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, lub dalsze wykonywanie umowy może zagrozić istotnemu interesowi bezpieczeństwa państwa lub bezpieczeństwu publicznemu, zamawiający może odstąpić od umowy w terminie 30 dni od dnia powzięcia wiadomości o tych okolicznościach.
4. Zamawiający ma prawo do rozwiązania umowy ze skutkiem natychmiastowym w przypadku wystąpienia następujących okoliczności polegających na:
  - a) nieterminowej 3-krotnej realizacji usługi lub 3 krotne wadliwe zrealizowanie usługi;
  - b) podwyższeniu cen jednostkowych przez Wykonawcę z naruszeniem trybu określonego w § 6 ust. 5 niniejszej umowy.
5. Wyklucza się takie zmiany umowy, które byłyby niekorzystne dla Zamawiającego. Dopuszczalne są zmiany treści niniejszej umowy, jeżeli konieczność wprowadzenia takich zmian wynika z okoliczności, których nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, a zwłaszcza w przypadku:
  - a) obniżenia ceny jednostkowej produktu;
  - b) zmiany danych lub przekształcenia Wykonawcy (np. zmiana siedziby, adresu, nazwy);
  - c) zmiany osoby odpowiedzialnej za prawidłową realizację przedmiotu zamówienia, monitoring umowy i podpisywanie zleceń wykonania
  - d) zmiany podyktowane zmianą obowiązujących przepisów prawa, w zakresie mającym wpływ na realizację umowy.
6. W przypadku ustawowych zmian stawek podatku od towarów i usług, w trakcie trwania umowy, Zamawiający dopuszcza możliwość zmiany stawek podatku VAT, przy założeniu, iż cena netto pozostanie bez zmian, na podstawie aneksu do niniejszej umowy.
7. Zamawiający posiada Zintegrowany System Zarządzania wdrożony w oparciu o normy: PN-EN ISO 9001:2009, PN-N-18001:2004. Strony umowy zobowiązują się do stosowania wymagań wymienionych norm w zakresie wzajemnej współpracy wynikającej z niniejszej umowy.



8. Jakikolwiek zmiany i uzupełnienia niniejszej umowy mogą być dokonane w formie pisemnej aneksu pod rygorem nieważności.
9. Strony będą dążyły do polubownego rozwiązywania sporów powstałych pomiędzy nimi na tle niniejszej umowy. W przypadku braku możliwości osiągnięcia porozumienia, spory te poddane zostaną rozstrzygnięciu przez Sąd właściwy dla siedziby Zamawiającego.
10. W sprawach nie uregulowanych niniejszą umową stosuje się przepisy: ustawy z dnia 21 kwietnia 1964 r. Kodeks Cywilny (Dz. U. z 2016 r. poz. 380, z późn. zm.), oraz innych powszechnie obowiązujących aktów prawnych związanych z treścią umowy.
11. Podpisując niniejszą umowę każda ze Stron oświadcza, że zapoznała się z jej treścią oraz przyjęła ją do wiadomości i wykonania oraz podpisała i otrzymała taki sam egzemplarz umowy jak niniejszy egzemplarz
12. Umowę sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, dwa dla Zamawiającego jeden dla Wykonawcy.

*Wykaz załączników do umowy:*

*Zał. Nr 1 formularz asortymentowo-cenowy.*

**ZAMAWIAJĄCY**

**WYKONAWCA**