

"Techniki pozaustrojowego wspomaganie funkcji życiowych z wykorzystaniem ECMO"
współfinansowany ze środków Unii Europejskiej
w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego i wdrażany w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja
Rozwój 2014-2020,
zgodnie z umową o dofinansowanie nr POWR.05.04.00-00-0160/18-00

Załącznik nr 1 do SIWZ

**UMOWA
NR DZP-.../2019**

Zawarta w dniu w Poznaniu, pomiędzy:

Uniwersytetem Medycznym im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu, ul. Fredry 10, 61-701 Poznań, NIP 777-00-03-104,

którą reprezentują:

1.

2. **Kwestor** – mgr Barbara Łakomiak

zwaną w dalszej treści umowy „Zamawiającym”

a firmą:,

zwaną w dalszej treści umowy „Wykonawcą” i reprezentowaną przez:

.....

o następującej treści:

Niniejsza umowa została zawarta po przeprowadzeniu przez Zamawiającego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na podstawie ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2018r., poz. 1986 ze zm.)

§1

1. Przedmiotem umowy jest dostawa **symulatorów oraz dedykowanego sprzętu AV** określonych szczegółowo w załączniku nr 1 do niniejszej umowy wraz z **wniesieniem, montażem, instalacją oraz przeszkoleniem pracowników Zamawiającego w ramach projektu: Kurs "Techniki pozaustrojowego wspomaganie funkcji życiowych z wykorzystaniem ECMO"** do miejsca wskazanego przez Zamawiającego dla Centrum Symulacji Medycznej Uniwersytetu Medycznego im. K. Marcinkowskiego w Poznaniu – w zakresie **części nr**
2. Termin dostawy przedmiotu umowy ustala się **na..... tygodni** od daty podpisania umowy przez strony. Przedmiot umowy dostarczony zostanie na adres: Centrum Symulacji Medycznej, ul. Rokietnicka 7, 60-806 Poznań.
3. Dostarczenie wraz z montażem i instalacją przedmiotu umowy nastąpi do pomieszczeń wskazanych przez Zamawiającego w budynku Centrum Symulacji. Wykonawca zobowiązany jest do zapewnienia odpowiedniego sprzętu oraz osób posiadających stosowne uprawnienia do wykonania obowiązków wynikających z dostawy i zainstalowania przedmiotu umowy.
4. O dokładnym terminie dostawy Wykonawca powiadomi Zamawiającego na piśmie lub faksem, z co najmniej 5-dniowym wyprzedzeniem.
5. Po dostarczeniu przedmiotu umowy Wykonawca dokona jego instalacji, uruchomienia, przeszkolenia personelu i sprawdzenia poprawności funkcjonowania w obecności przedstawicieli Zamawiającego w nieprzekraczalnym terminie 5 dni od dnia dostawy.
6. Wykonanie umowy zostanie stwierdzone w formie protokołu odbioru podpisanego przez przedstawicieli Zamawiającego i Wykonawcy.



**"Techniki pozaustrojowego wspomaganie funkcji życiowych z wykorzystaniem ECMO"
współfinansowany ze środków Unii Europejskiej
w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego i wdrażany w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja
Rozwój 2014-2020,
zgodnie z umową o dofinansowanie nr POWR.05.04.00-00-0160/18-00**

7. W przypadku stwierdzenia, że przedmiot umowy ma wady lub jest niezgodny z umową Zamawiający ma prawo odmówić odbioru do czasu zaoferowania przedmiotu umowy zgodnego z umową lub wolnego od wad.
8. Odpowiedzialność za dostarczony przedmiot umowy przechodzi na Zamawiającego z chwilą podpisania przez Strony protokołu odbioru.
9. Wykonawca oświadcza, że przedmiot zamówienia jest wolny od wad fizycznych i prawnych.

§2

1. Wykonawca udziela Zamawiającemu gwarancji miesięcznej na urządzenia medyczne oraz wszystkie zespoły i podzespoły, obejmującej jego prawidłowe funkcjonowanie.
 - 1.1. Gwarancja obejmuje: czas i koszty dojazdu serwisanta, pracę serwisu, oględziny i diagnostykę urządzenia, naprawę, wymianę części zamiennych, materiałów i elementów zużywalnych wskazanych w instrukcji serwisowej przez producenta do wymiany w czasie odpowiednich przeglądów gwarancyjnych. Wykonawca jest zobowiązany w zakresie usługi serwisowej przekazać Zamawiającemu urządzenie w stanie pełnej gotowości do funkcjonowania.
 - 1.2. Gwarancja obejmuje zapewnienie, że sprzęt jest w pełni sprawny oraz wolny od wad, spełnia założone parametry techniczne i użytkowe oraz normy bezpieczeństwa obsługi zgodnie z posiadany certyfikatem bezpieczeństwa CE/deklaracją zgodności.
 - 1.3. Naprawa sprzętu w okresie objętym gwarancją będzie odbywała się w miejscu jego instalacji, chyba, że usunięcie wad w ten sposób nie będzie możliwe.
 - 1.4. Jeśli naprawa w miejscu instalacji urządzenia nie będzie możliwa, Wykonawca na własny koszt odbierze sprzęt i dostarczy go do miejsca naprawy, koszty transportu pokrywa Wykonawca.
 - 1.5. Zgłaszanie Wykonawcy awarii przez Zamawiającego dokonywane będzie pocztą elektroniczną na adres mailowy:
 - 1.6. Termin podjęcia naprawy urządzenia wyznacza się na maksymalnie 72 godziny od daty przyjęcia zgłoszenia.
 - 1.7. Czas usunięcia wady lub usterki ustala się na 7 dni od momentu zgłoszenia w dni robocze rozumiane jako dni od poniedziałku do piątku z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy.
 - 1.8. Maksymalny czas usunięcia awarii lub usterki u Zamawiającego w przypadku, gdy zaistnieje konieczność sprowadzenia części zamiennych z zagranicy nie może przekroczyć 14 dni od powzięcia wiadomości o zaistniałej awarii. Okoliczność w postaci ewentualnej konieczności sprowadzenia części zamiennych z zagranicy Wykonawca będzie zobowiązany udokumentować.
 - 1.9. Gwarancja ulega przedłużeniu o czas przerwy w eksploatacji spowodowanej naprawą gwarancyjną.
 - 1.10. Zamawiający wymaga by Wykonawca w okresie gwarancji wykonał w ramach wynagrodzenia umownego, niezbędne przeglądy techniczne sprzętu z częstotliwością nie mniejszą niż jeden raz na 12 miesięcy licząc od dnia podpisania umowy.
 - 1.11. Jeżeli w okresie objętym gwarancją ujawnią się wady fizyczne przedmiotu umowy, które nie kwalifikują się do usunięcia Wykonawca zobowiązuje się do dostarczenia przedmiotu umowy wolnego od wad, o identycznych parametrach i właściwościach technicznych.
 - 1.12. Wykonawca zobowiązuje się do wymiany niesprawnego sprzętu na nowy w przypadku, gdy jego trzykrotna naprawa okazała się bezskuteczna.
2. Karty gwarancyjne zostaną przekazane w dniu odbioru przedmiotu umowy zgodnie z §1 ust. 2. W przypadku braku przekazania kart gwarancyjnych, o których mowa w zdaniu poprzednim, strony uważać będą niniejszą umowę za dokument gwarancyjny.
4. W przypadku niewykonania przez Wykonawcę obowiązków gwarancyjnych, Zamawiający ma prawo zlecić ich usunięcie na koszt i ryzyko Wykonawcy.



**"Techniki pozaustrojowego wspomaganie funkcji życiowych z wykorzystaniem ECMO"
współfinansowany ze środków Unii Europejskiej
w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego i wdrażany w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja
Rozwój 2014-2020,
zgodnie z umową o dofinansowanie nr POWR.05.04.00-00-0160/18-00**

§3

1. Za zrealizowanie przedmiotu umowy ustala się wynagrodzenie w wysokości: PLN brutto (słownie:) wynikające z przyjętej oferty.
2. Wynagrodzenie, o którym mowa w ust. 1 powyżej obejmuje również wszelkie koszty związane z transportem, montażem i instalacją przedmiotu umowy w miejscu wskazanym przez Zamawiającego, czynności gwarancyjne, a także wszelkie opłaty i podatki (w tym podatek od towarów i usług).
3. Kwota wynagrodzenia, o której mowa w ust. 1 nie może ulec zwiększeniu.
4. Faktura, będąca podstawą zapłaty wynagrodzenia, zostanie wystawiona przez Wykonawcę po dokonaniu odbioru, potwierdzonego podpisaniem przez Odbiorcę protokołem uruchomienia i przekazania do eksploatacji oraz po przeprowadzeniu szkolenia.
5. Zamawiający zobowiązany jest zapłacić przysługujące Wykonawcy wynagrodzenie w terminie do 30 dni od daty przekazania prawidłowo wystawionej faktury VAT wraz z protokołem z uruchomienia i przekazania do eksploatacji do Działu Obsługi Zakupów Zamawiającego (ul. Grunwaldzka 6, 60-529 Poznań), przelewem na wskazany w fakturze rachunek bankowy Wykonawcy.

§4

1. W razie niewykonania lub nienależytego wykonania Umowy Wykonawca zobowiązuje się zapłacić Zamawiającemu kary umowne (rozumiane jako sumy gwarancyjne bez względu na przyczynę):
 - 1.1. za opóźnienie w wykonaniu umowy w wysokości 0,2 % wartości umowy brutto za każdy dzień opóźnienia,
 - 1.2. za opóźnienie w usunięciu wad lub usterek w okresie gwarancji zgodnie z §2 ust. 1.7 w wysokości 0,2% wartości umowy brutto za każdy dzień opóźnienia liczony od upływu terminu wyznaczonego na usunięcie wad,
 - 1.3. z tytułu odstąpienia od umowy lub rozwiązania umowy przez którąkolwiek ze stron z przyczyn zależnych od Wykonawcy w wysokości 10 % wartości umowy z wyjątkiem wystąpienia sytuacji przedstawionej w art. 145 ustawy Prawo zamówień publicznych.
2. Strony, niezależnie od zapłaty kar umownych, mają prawo dochodzić odszkodowania uzupełniającego na zasadach Kodeksu Cywilnego, jeżeli szkoda przewyższy wysokość zastrzeżonych kar umownych.
3. Zamawiający uprawniony jest do potrącenia wierzytelności z tytułu naliczonych kar umownych z wynagrodzenia należnego Wykonawcy, na co Wykonawca wyraża zgodę.

§5

1. Zamawiającemu przysługuje prawo odstąpienia od umowy w terminie 30 dni od wystąpienia następujących okoliczności:
 - 1.1. zostanie ogłoszona upadłość lub likwidacja firmy Wykonawcy,
 - 1.2. gdy wykonawca opóźni się z wykonaniem umowy o co najmniej 14 dni.
2. Odstąpienie od umowy wymaga zachowania formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§6

Wykonawca nie może bez uprzedniej zgody Zamawiającego, wyrażonej w formie pisemnej pod rygorem nieważności, dokonać na rzecz podmiotu trzeciego, cesji praw lub obowiązków wynikających z Umowy.

§7

1. Wszelkie zmiany Umowy wymagają dla swej ważności formy pisemnej w postaci aneksu.
2. Załączniki do Umowy stanowią jej integralną część.



"Techniki pozaustrojowego wspomaganie funkcji życiowych z wykorzystaniem ECMO"
współfinansowany ze środków Unii Europejskiej
w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego i wdrażany w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja
Rozwój 2014-2020,
zgodnie z umową o dofinansowanie nr POWR.05.04.00-00-0160/18-00

3. W sprawach nie uregulowanych postanowieniami Umowy mają zastosowanie przepisy kodeksu cywilnego i inne obowiązujące przepisy prawa.
4. Ewentualne spory mogące wyniknąć na w związku z realizacją Umowy, Strony poddają rozstrzygnięciu sądom właściwym miejscowo ze względu na siedzibę Zamawiającego.

§8

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

WYKONAWCA

ZAMAWIAJĄCY



"Techniki pozaustrojowego wspomaganie funkcji życiowych z wykorzystaniem ECMO"
współfinansowany ze środków Unii Europejskiej
w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego i wdrażany w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja
Rozwój 2014-2020,
zgodnie z umową o dofinansowanie nr POWR.05.04.00-00-0160/18-00

Załącznik nr 2 do SIWZ

FORMULARZ OFERTY

Zarejestrowana nazwa firmy

Adres firmy

Nr telefonu

e-mail

Miejsce i numer rejestracji lub wpisu do ewidencji

nr REGON

nr NIP

Nr konta Wykonawcy:

Imię i nazwisko osoby do kontaktu ze strony Wykonawcy:....., tel.:

Do: **Uniwersytet Medyczny im. Karola Marcinkowskiego**
ul. Fredry 10, 61-701 Poznań
e-mail dzp@ump.edu.pl

Odpowiadając na ogłoszenie o przetargu nieograniczonym na **dostawę symulatorów oraz dedykowanego systemu AV (PN-7/19)**, oferujemy przyjęcie do realizacji przedmiotu zamówienia zgodnie z SIWZ.

Zobowiązujemy się wykonać przedmiot zamówienia za kwotę:

Nr części	Przedmiot zamówienia	Liczba sztuk	Cena jedn. netto (zł)	Wartość VAT (zł)	Cena jedn. brutto (zł)	Wartość brutto (zł) (6 x 3)
1	2	3	4	5	6	7
1	Zaawansowany symulator niemowlęcia	2				
	Zaawansowany symulator dziecka	2				
	Zaawansowany symulator osoby dorosłej	1				
	System Audio – Video	1				
RAZEM (część nr 1)						

2	Symulator echokardiograficzny przezprzełykowy	1				
RAZEM (część nr 2)						

- Oświadczamy, że w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty prawidłowego wykonania zamówienia i realizacji przyszłego świadczenia umownego.
- Wybór oferty prowadzi do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego w zakresie następujących towarów:** (wypełnić, jeśli dotyczy)
(wypełnić, o ile wybór oferty prowadziłby do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług – tzw. „podatek odwrócony”).
- Oświadczamy, że przedmiot zamówienia zostanie wykonany w nieprzekraczalnym terminie:
..... **tygodni (maksymalnie 12, należy podać w pełnych tygodniach)**
- Na przedmiot zamówienia udzielamy gwarancji na okres (należy podać w pełnych miesiącach, min. 36):
dla części nr 1
dla części nr 2
- Termin płatności zgodnie z projektem umowy załączonym do SIWZ.
- Oświadczamy, że uważamy się związani niniejszą ofertą przez czas wskazany w specyfikacji istotnych warunków zamówienia.
- Zapoznaliśmy się z projektem umowy i nie wnosimy w stosunku do niego żadnych uwag, a w przypadku wyboru naszej oferty podpiszemy umowę zgodnie z tym projektem.
- Następujący zakres przedmiotu zamówienia zamierzamy zlecić Podwykonawcom:**

Część/zakres zamówienia	Nazwa (firma) podwykonawcy

- Oświadczamy, że jesteśmy*:

mikroprzedsiębiorstwem - tak nie

Mikroprzedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR

małym przedsiębiorstwem - tak nie

Małe przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR.

średnim przedsiębiorstwem - tak nie

Średnie przedsiębiorstwa: przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR

Powyższa informacja ma charakter wyłącznie informacyjny i służy dla celów statystycznych.

10. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.
11. Oświadczam, że wyrażam zgodę na pobranie dokumentów jakich może żądać Zamawiający od Wykonawcy (...) zgodnie z § 10 Rozporządzenia Ministra Rozwoju z 26 lipca 2016 roku z ogólnodostępnych i bezpłatnych baz danych (np. KRS i CEIDG.)
12. Integralną częścią oferty są:
 - 12.1. strona oferty,
 - 12.2. strona oferty,
 - 12.3. strona oferty,

*Formularz należy podpisać
kwalifikowanym podpisem elektronicznym
podpisy osób/-y uprawnionych/-ej*

* Właściwie zaznaczyć

miejsowość, data _____

