# Załącznik nr 1 do SWZ FZP.III-241/13/21

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **FORMULARZ OFERTOWY** | | | | |
| ***Przedmiot zamówienia*** | ***ZAKUP AMBULANSU DLA ZESPOŁU RATOWNICTWA MEDYCZNEGO SZPITALA SPECJALISTYCZNEGO W PILE IM. STANISŁAWA STASZICA*** | | | |
| ***Zamawiający*** | **Szpital Specjalistyczny w Pile im. Stanisława Staszica**  64–920 Piła, ul. Rydygiera 1 | | | |
| ***Wykonawca***  ***pełna nazwa,***  ***adres*** | |  | | |
| ***województwo*** | |  | | |
| ***NIP*** | |  | | |
| ***REGON*** | |  | | |
| ***NR KRS/CEIDG/INNY*** | |  | | |
| ***TELEFON*** | |  | | |
| ***E-MAIL*** | |  | | |
| ***Adres do korespondencji***  ***(jeżeli jest inny niż adres siedziby):*** | |  | | |
| ***OFEROWANA WARTOŚĆ***  ***ZA WYKONANIE***  **ZADANIA**  *(podlega ocenie)* | | **wartość brutto:**  słownie:  wartość netto:  słownie:  VAT %:  (należy dołączyć – formularz specyfikacji cenowej – *załącznik do formularza ofertowego*) | | |
| ***OCENA TECHNICZNA***  *(podlega ocenie)*  ***TAK/NIE*** | | |  |  |  | | --- | --- | --- | | **WYPOSAŻENIE POJAZDU** | | | | 1 | Reflektory przeciwmgielne przednie z funkcją doświetlania zakrętów |  | | 2 | Elektrycznie ogrzewana szyba przednia (nie poprzez nadmuch ciepłego powietrza) |  | | 3 | Kurtyny powietrzne w kabinie kierowcy |  | | **PRZEDZIAŁ MEDYCZNY** | | | | 4 | System przesuwu fotela u wezgłowia noszy System przesuwu niewymagający od Użytkownika używania narzędzi do przesuwu fotela tzn. Możliwość przesuwania fotela analogiczna (podobna funkcjonalnie) jak w fotelu kierowcy. |  | | 5 | Wbudowane w zabudowę medyczną urządzenie do ciągłego oczyszczania powietrza metodą suchą np. poprzez filtrację. Oczyszczanie może być zastosowane podczas pracy personelu w przedziale medycznym. |  | | **DEFIBRYLATOR** | | | | 6 | Ilość defibrylacji z energią 200 J przy pracy z baterii ≥. 400  zakres dostarczanej energii min. 5 – 360 J  przekątna ekranu min. 8 cala |  | | | |
| ***TERMIN DOSTAWY***  *(podlega ocenie)*  ***30/35/40 dni*** | |  | | |
| ***TERMIN PŁATNOŚCI*** | | **30 dni** | | |
| ***TERMIN REALIZACJI ZAMÓWIENIA*** | | | **maksymalnie 40 dni** od dnia podpisania umowy (*kryterium oceniane*) | |
| **OŚWIADCZENIA:**   1. zamówienie zostanie zrealizowane w terminach określonych w SWZ oraz zgodnie ze złożoną ofertą; 2. w cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia; 3. zapoznaliśmy się ze SWZ oraz wzorem umowy i nie wnosimy do nich zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w nich zawarte; 4. uważamy się za związanych niniejszą ofertą na okres **30 dni** licząc od dnia otwarcia ofert (włącznie z tym dniem); 5. akceptujemy, iż zapłata za zrealizowanie zamówienia następować będzie na zasadach opisanych we wzorze umowy 6. uzyskaliśmy konieczne informacje i wyjaśnienia niezbędne do przygotowania oferty,   proponowany przez nas przedmiot zamówienia jest zgodny z oczekiwaniami Zamawiającego | | | | |
| **ZOBOWIĄZANIA W PRZYPADKU PRZYZNANIA ZAMÓWIENIA:**   1. zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego; 2. osobą upoważnioną do podpisywania umowy jest:  |  | | --- | |  |   e-mail, tel./fax:   |  | | --- | |  |  1. osobą odpowiedzialną za realizację umowy jest:  |  | | --- | |  |   e-mail, tel./fax:   |  | | --- | |  | | | | | |
| Oświadczamy, że oferta: zawiera / nie zawiera\* (niepotrzebne skreślić) na str.   |  | | --- | |  |   oferty informacje, które stanowią **TAJEMNICĘ PRZEDSIĘBIORSTWA** w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i nie mogą być one ogólnie udostępniane przez Zamawiającego oraz są zabezpieczone w sposób opisany w SIWZ i zawierają uzasadnienie ich zastrzeżenia. | | | | |
| **PODWYKONAWCY:**  Podwykonawcom zamierzam powierzyć poniższe części zamówienia, (należy podać również dane proponowanych podwykonawców)   |  | | --- | |  | | | | | |
| **WIELKOŚĆ PRZEDSIĘBIORSTWA:** mikroprzedsiębiorstwo/małe przedsiębiorstwo/średnie przedsiębiorstwo/ jednoosobowa działalność gospodarcza/osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej / inny rodzaj (niepotrzebne skreślić) | | | | |
| **Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\***  1) 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) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1).  \* W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie). | | | | |
| Oświadczamy, że wybór naszej oferty:  □ będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, w zakresie:   |  | | --- | |  |   (należy wskazać nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania takiego obowiązku podatkowego), o wartości   |  | | --- | |  |   zł netto (należy wskazać wartość tego towaru lub usługi bez kwoty podatku).  □ nie będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług | | | | |
| **MIEJSCOWOŚĆ, DATA** | | | |  |

***Dokument należy podpisać podpisem: kwalifikowanym, zaufanym lub osobistym.***

**ZAŁĄCZNIK NR 1**

**do formularza ofertowego**

**(*stanowi również załącznik nr 2 do umowy*)**

**FORMULARZ SPECYFIKACJI CENOWEJ**

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na dostawę ambulansu, przeprowadzonym w trybie podstawowym, oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w oparciu o następujące ceny (proszę wyszczególnić poszczególne koszty):

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Przedmiot zamówienia** | **Wartość netto** | **VAT**  **[%]** | **Wartość brutto** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

# *Załącznik nr 2 do SWZ* *FZP.III-241/13/21*

*FORMULARZ PARAMETRÓW WYMAGANYCH / OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA*

**DO POBRANIA W ODRĘBNYM PLIKU**

# Załącznik nr 3 do SWZ FZP.III-241/13/21

|  |
| --- |
| **Wykonawca:** |
| |  | | --- | |  | |
| *(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)* |

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**O NIEPODLEGANIU WYKLUCZENIU I SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

(składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11.09.2019 r. Prawo zamówień publicznych - dalej jako: ustawa Pzp)

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.:

**ZAKUP AMBULANSU DLA ZESPOŁU RATOWNICTWA MEDYCZNEGO SZPITALA SPECJALISTYCZNEGO W PILE IM. STANISŁAWA STASZICA**

prowadzonego przez: Szpital Specjalistyczny w Pile Im. Stanisława Staszica; 64-920 Piła, ul. Rydygiera 1,

znak sprawy: FZP.III-241/13/21

oświadczam co następuje:

**Oświadczenie o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu**

Oświadczam, że na dzień składania ofert spełniam/ nie spełniam\* warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w specyfikacji warunków zamówienia i ogłoszeniu o zamówieniu.

**Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia z postępowania**

Oświadczam, że na dzień składania ofert podlegam / nie podlegam\* wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy Pzp.

Oświadczenie, że podjęte przez Wykonawcę czynności są wystarczające do wykazania jego rzetelności w sytuacji, gdy wykonawca podlega wykluczania z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 pkt. 1, 2, 5 lub 6 ustawy Pzp.

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art………. ustawy Pzp.(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w 108 ust. 1 pkt. 1, 2, 5 lub 6 ustawy Pzp).

Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze: …………

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego w SWZ polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów: ……………………………

w następującym zakresie: .....… (wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu)

Oświadczam, że następujący/e podmiot/y, na którego/ych zasoby powołuję się podlega/ją /nie podlega/ją\* wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

**Oświadczenie dotyczące podanych informacji**

**Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji**

***Dokument należy podpisać podpisem: kwalifikowanym, zaufanym lub osobistym.***

\*niepotrzebne skreślić

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*W przypadku wykonawców wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia oświadczenie składa każdy z wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie.*

# *Załącznik nr 4 do SWZ* *FZP.III-241/13/21*

Umowa – Projekt

UMOWA nr ……/2021/ZP

zawarta w Pile w dniu .... …… …… roku

pomiędzy:

Szpitalem Specjalistycznym w Pile im. Stanisława Staszica

64-920 Piła, ul. Rydygiera 1

wpisanym do Krajowego Rejestru Sądowego KRS 0000008246 - Sąd Rejonowy Nowe Miasto i Wilda w Poznaniu, IX Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego

REGON: 001261820 NIP: 764-20-88-098

który reprezentuje:

***…………………………………………………***

zwanym dalej „Zamawiającym”

a

*………………………………………………………*

wpisanym do Krajowego Rejestru Sądowego KRS …….. – Sąd Rejonowy w ………, ….. Wydziału Gospodarczego Krajowego Rejestru Sądowego,

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

który reprezentuje:

………………………………………………………

wpisanym do rejestru osób fizycznych prowadzących działalność gospodarczą Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej Rzeczypospolitej Polskiej (CEIDG)

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

który reprezentuje:

………………………………………………………

zwanym dalej „Wykonawcą”, którego oferta została przyjęta w trybie podstawowym pod hasłem **„ZAKUP AMBULANSU DLA ZESPOŁU RATOWNICTWA MEDYCZNEGO SZPITALA SPECJALISTYCZNEGO W PILE IM. STANISŁAWA STASZICA*”*** (nr sprawy: FZP.III-241/13/21), przeprowadzonego zgodnie z ustawą z 11 września 2019 r. - Prawo zamówień publicznych (Dz. U. poz. 2019 ze zm.) o następującej treści:

[*Zakup w ramach realizację projektu (nr: POIS.09.01.00-00-0460/21) w zakresie działań związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19 oraz innych chorób zakaźnych w ramach Programu Operacyjnego Infrastruktura i Środowisko na lata 2014-2020 Osi priorytetowej IX Wzmocnienie strategicznej infrastruktury ochrony zdrowia pn. „Zakup ambulansu dla Zespołu Ratownictwa Medycznego Szpitala Specjalistycznego w Pile im. Stanisława Staszica w ramach działań związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19 oraz innych chorób zakaźnych”]*

**§ 1**

1. Umowa dotyczy dostawy na rzecz Zamawiającego przez Wykonawcę fabrycznie nowego ambulansu: szt. 1, producent: …………………., typ: ………………………., model ……….……..…, rok produkcji ………….. wraz z wyposażeniem.
2. Wykonawca zapewnia, iż oferowany przedmiot umowy spełnia bezwzględnie wymagania Zamawiającego zawarte w SWZ dot. przedmiotu umowy.
3. Parametry techniczne, wyposażenie, warunki gwarancji i serwisu oraz szkolenia dla przedmiotu umowy określa załącznik nr 1 do umowy *(opis przedmiotu zamówienia zgodnie z zał. nr 2 do SWZ – wypełniona przez Wykonawcę tabela).*
4. Wykonawca wraz z dostawą przedmiotu umowy dostarczy dokumenty określone w załączniku nr 1 do umowy *(opis przedmiotu zamówienia zgodnie z zał. nr 2 do SWZ – wypełniona przez Wykonawcę tabela).*
5. Oferowana karetka posiada świadectwo homologacji pojazdu w Polsce (na samochód bazowy i zabudowę) wystawione zgodnie z zapisami zawartymi w ustawie o rejestracji pojazdów.
6. Wykonawca oświadcza, że oferowany ambulans spełnia wszystkie normy wymagane przepisami Ustawy z dnia 20 czerwca 1997r. - Prawo o ruchu drogowym (Dz. U. Nr z 2020r., poz. 110 z późn. zm.), Rozporządzenia Ministra Infrastruktury z dnia 31 grudnia 2002r. w sprawie warunków technicznych pojazdów oraz zakresu ich niezbędnego wyposażenia (tekst jednolity Dz. U. 2016 poz. 2022), Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 17 grudnia 2019r. w sprawie oznaczenia systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne oraz wymagań w zakresie umundurowania członków zespołów ratownictwa medycznego (Dz. U. z 2019r.,poz. 2487) obowiązujących dla ambulansów sanitarnych typu B „lub równoważne” oraz norm: PN-EN 1789 lub ją zastępującą lub „równoważną” dla pojazdu oraz PN-EN 1865 lub ją zastępującą lub „równoważną” dla sprzętu do transportowania pacjenta - nosze i transporter noszy.

**§ 2**

Wykonawca zobowiązuje się przenosić na rzecz Zamawiającego towar określony w umowie i wydać mu go w sposób w niej określony.

**§ 3**

Zamawiający zobowiązuje się odebrać towar i zapłacić Wykonawcy w sposób określony w niniejszej umowie.

**§ 4**

**CENA TOWARU**

1. Cena przedmiotu umowy, o którym mowa w §1, obejmuje jego wartość (ambulansu wraz z wyposażeniem), wszystkie określone prawem podatki, opłaty celne i graniczne oraz inne koszty związane z realizacją umowy w tym koszt transportu do siedziby Zamawiającego, koszt uruchomienia oraz przeszkolenie w zakresie obsługi personelu Zamawiającego.
2. Wartość przedmiotu umowy określonego w §1 wynosi:

netto: ........................ (słownie: ...................)

VAT: .......................

brutto: ...................... (słownie: ...................)

1. Formularz cenowy Wykonawcy stanowi załącznik nr 2 do SWZ.
2. Podstawę do zapłaty ceny stanowić będzie podpisany przez Strony protokół odbioru przedmiotu umowy oraz prawidłowo wystawiona faktura.

**§ 5**

**WARUNKI PŁATNOŚCI**

1. Zamawiający zapłaci za dostawę samochodu na podstawie faktury wystawionej przez Wykonawcę i potwierdzonej przez upoważnioną jednostkę Zamawiającego, co do wykonania dostawy.
2. Wykonawca wystawia fakturę po protokolarnym odbiorze samochodu.
3. Zapłata nastąpi przelewem na konto Wykonawcy nie później niż w ciągu **30 dni** od daty doręczenia faktury Zamawiającemu.
4. Za datę zapłaty uważa się dzień obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.

**§ 6**

**DOSTAWA TOWARU**

1. Wykonawca zobowiązuje się do dostarczenia, przedmiotu umowy określonego w §1 do Szpitala Specjalistycznego w Pile im. Stanisława Staszica własnym transportem, na własny koszt i ryzyko **w terminie ….. dni od daty podpisania umowy** *(parametr oceniany)***.** Wykonawca powiadomi Zamawiającego 4 dni robocze przed, o terminie dostarczenia przedmiotu umowy.
2. Wykonawca przedłoży aktualne świadectwo homologacyjne dopuszczenia pojazd do użytku w Polsce wystawione zgodnie z zapisami zawartymi w ustawie o rejestracji pojazdów.
3. Wykonawca zobowiązuje się dostarczyć towar wolny od wad i o odpowiedniej jakości określonej w ofercie oraz w SWZi ponosi za tę jakość pełną odpowiedzialność.
4. Wykonawca oświadcza, że dostarczony przedmiot zamówienia będzie fabrycznie nowy, nie był przedmiotem wystaw, bądź prezentacji, bez wad fizycznych, nieużywany, kompletny. Przez wadę fizyczną rozumie się w szczególności jakąkolwiek niezgodność z opisem przedmiotu zamówienia (zał. 1 do umowy) lub inną wadę uniemożliwiającą korzystanie z przedmiotu umowy zgodnie z celem, jakiemu przedmiot ten miał służyć Zamawiającemu. Jeżeli w dostarczonym przedmiocie umowy Zamawiający stwierdzi wady, niezwłocznie zawiadomi o nich Wykonawcę, który wymieni sprzęt na wolny od wad w ciągu 7 dni.
5. W przypadku, gdy przedmiot umowy ma jakiekolwiek wady lub jest niezgodny z Ofertą Wykonawcy Zamawiający ma prawo odmówić odbioru przedmiotu umowy oraz wyznaczyć Wykonawcy termin na usunięcie przez Wykonawcę wad lub braków, nie dłuższy niż 7 dni roboczych (rozumianych jako dni od poniedziałku do piątku) od daty zawiadomienia, nie obciążając Zamawiającego kosztami wymiany. Po bezskutecznym upływie tego terminu Zamawiający ma prawo odstąpić od umowy.
6. Upoważnieni przedstawiciele Szpitala Specjalistycznego w Pile, w obecności przedstawicieli Wykonawcy dokonają odbioru przedmiotu zamówienia polegającego na sprawdzeniu spełnienia wymogów, parametrów technicznych, wyposażenia – określonych w SWZ oraz kompletności, sprawności i zdolności do użycia pojazdu oraz jego wyposażenia zgodnie z ich przeznaczeniem.
7. Przekazanie obejmować będzie:
8. uruchomienie pojazdu i przeszkolenie personelu medycznego w obsłudze przedmiotu zamówienia,
9. wykazanie poprawności działania wszystkich mechanicznych części przedmiotu zamówienia.
10. Z odbioru sporządza się protokół zdawczo – odbiorczy podpisany przez obie strony, potwierdzający wykonanie zakresu ujętego w ust. 7.
11. Wykonawca w ramach ceny przedmiotu umowy dokona szkolenia personelu medycznego w zakresie obsługi karetki oraz jej wyposażenia, w dniu dostarczenia przedmiotu umowy.
12. Wykonawca oświadcza, że pojazd będący przedmiotem umowy stanowi jego własność, jest wolny od wad prawnych oraz wad fizycznych, nie jest obciążony prawem osób trzecich oraz, że nie stanowi on również przedmiotu zabezpieczenia.

**§ 7**

**GWARANCJA**

1. Okres gwarancji na dostarczony przedmiot umowy (dotyczy samochodu bazowego wraz z zabudową i wyposażeniem) wynosi **24 miesiące** (na samochód bazowy - bez limitu km), licząc od daty protokolarnego przekazania przedmiotu umowy do eksploatacji. Na perforację nadwozia, okres gwarancji wynosi 60 miesięcy licząc od daty protokolarnego przekazania urządzenia do użytku.
2. Pełna gwarancja przechodzi na Zamawiającego z dniem przekazania przedmiotu umowy.
3. Gwarantowany czas reakcji serwisu Wykonawcy (okres, od momentu zgłoszenia pisemnie lub telefonicznie uszkodzenia/awarii przedmiotu umowy przez użytkownika, do momentu podjęcia pierwszych czynności diagnostycznych przez Wykonawcę) wynosi 24 godz.
4. Każda naprawa gwarancyjna trwająca dłużej niż 3 dni powoduje przedłużenie okresu gwarancji przedmiotu umowy o czas trwania naprawy.
5. Strony niniejszej umowy zgodnie postanawiają, że:
6. usunięcie wad/usterek w przedmiocie umowy co do zasady w okresie rękojmi/gwarancji następować będzie w placówce eksploatującej dany pojazd;
7. w przypadku zaistnienia potrzeby usunięcia wad/usterek w przedmiocie umowy w warunkach warsztatowych i naprawy poza placówką wskazaną przez Zamawiającego, Wykonawca pisemnie powiadomi o tym fakcie podając przewidywany termin usunięcia wady jednak nie dłuższy niż przewidziano w § 7 ust. 6 niniejszej umowy. Zawiadomienie powyższe nastąpi w terminie do 3 dni kalendarzowych od momentu zawiadomienia Wykonawcy o wadzie przez Zamawiającego;
8. transport karetki w przypadku, o którym mowa w pkt. b musi odbyć się w całości drogi (tam i powrotem) na lawecie.
9. Wykonawca zobowiązuje się usunąć wady fizyczne przedmiotu umowy, które wystąpią w okresie gwarancji w terminie do 14 dni kalendarzowych.
10. W razie odrzucenia reklamacji przez Wykonawcę, Zamawiający może złożyć wniosek przeprowadzenia ekspertyzy przez niezależnego rzeczoznawcę.
11. Jeżeli reklamacja Zamawiającego okaże się uzasadniona, koszty związane z przeprowadzeniem ekspertyzy ponosi Wykonawca, w wysokości wskazanej przez Zamawiającego.
12. Wykonawca nie ponosi odpowiedzialności za uszkodzenie karetki spowodowane nie przestrzeganiem przez użytkowników przedmiotu umowy instrukcji obsługi karetki.
13. Celem wykonania usług serwisowych personel Wykonawcy uzyska niczym nieograniczony dostęp do karetki po wcześniejszym pisemnym uzgodnieniu.
14. Wykonawca gwarantuje 10 letni okres pełnej obsługi pogwarancyjnej karetki oraz zabezpieczenie na ten czas dostaw części zamiennych i materiałów zużywalnych.
15. Niezależnie od przysługujących Zamawiającemu uprawnień w ramach udzielonej gwarancji, Zamawiającemu przysługują uprawnienia z tytułu rękojmi. W ramach odpowiedzialności Wykonawcy z tytułu rękojmi Zamawiającemu przysługuje uprawnienie do odstąpienia od umowy, obniżenia ceny, roszczenie o wymianę przedmiotu umowy na nowy lub żądanie usunięcia wad.

**§ 8**

Osobą odpowiedzialna za realizację umowy ze strony Zamawiającego w sprawach formalnych dotyczących realizacji dostawy jest Kierownik Działu Techniki Medycznej - tel. (67) 21 06 625.

**§ 9**

**PODWYKONAWSTWO1**

1. Zamawiający nie ogranicza realizacji przedmiotu zamówienia przy udziale podwykonawców.
2. Wykonawca wykona przedmiot umowy *bez powierzenia jego realizacji podwykonawcom /z powierzeniem wykonania następujących części zamówienia do wykonania podwykonawcom* – zgodnie z treścią oferty.

*W przypadku powierzenia części zamówienia do wykonania podwykonawcom:*

1. Wykonawca jest zobowiązany do przedłożenia zamawiającemu kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem zawartej umowy o podwykonawstwo w terminie 7 dni od dnia jej zawarcia.
2. W przypadku nie przedłożenia kopii umowy o podwykonawstwo w wymaganym terminie Wykonawca zapłaci 0,05% kary z wynagrodzenia umownego brutto za każdy dzień zwłoki w przedłożeniu kopii umowy o podwykonawstwo.
3. Zamawiający dokona bezpośredniej zapłaty wynagrodzenia przysługującego Podwykonawcom w przypadku, gdy Wykonawca uchyli się od obowiązku zapłaty wynagrodzenia podwykonawcom.
4. Jako uchylenie się od obowiązku zapłaty przez Wykonawcę wynagrodzenia należnego Podwykonawcom uznane będzie brak przedłożenia w wymaganym terminie oświadczeń Podwykonawców o dokonanej zapłacie wynagrodzenia lub brak przedłożenia przez Wykonawcę dowodów zapłaty.
5. Kwota wynagrodzeń wypłaconych przez Zamawiającego bezpośrednio Podwykonawcom zostanie potrącona z wynagrodzenia przysługującego Wykonawcy.

**§ 10**

**KARY UMOWNE**

1. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu kary umowne w następujących przypadkach oraz wysokości:
   * 1. za rozwiązanie/wypowiedzenie/odstąpienie od umowy z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy w wysokości 10% łącznego wynagrodzenia brutto, określonego w § 4 ust. 2.
     2. za zwłokę w dostarczeniu określonego w umowie przedmiotu umowy, w wysokości 0,2% wynagrodzenia brutto określonego w § 4 ust. 2 za każdy dzień zwłoki.
     3. za zwłokę w usunięciu wad i wykonaniu obowiązków określonych w § 6 ust. 4 i 5 i w § 7 ust. 5 i 6 w wysokości 0,2% łącznego wynagrodzenia brutto wskazanego w § 4 ust. 2 za każdy dzień zwłoki, licząc od dnia następnego po upływie terminu określonego w umowie lub wyznaczonego przez Zamawiającego,
     4. za zwłokę w usunięciu wad stwierdzonych przy odbiorze i w okresie rękojmi i gwarancji, w wysokości 0,2% łącznego wynagrodzenia brutto, określonego w § 4 ust. 2 umowy, za każdy dzień zwłoki, licząc od dnia następnego po upływie terminu określonego w umowie lub wyznaczonego przez Zamawiającego w celu usunięcia wad,
     5. za zwłokę w wykonywaniu przeglądów serwisowych i konserwacyjnych, w wysokości 0,2% łącznego wynagrodzenia brutto, określonego w § 4 ust. 2 umowy, za każdy dzień zwłoki.
2. Strony postanawiają, że w przypadku gdy powstała szkoda przewyższać będzie wysokość zastrzeżonej kary umownej, mogą dochodzić odszkodowania uzupełniającego do wysokości rzeczywiście poniesionej szkody.
3. W przypadku nie dostarczenia dokumenty, o których mowa w § 1ust. 4 oraz w § 6ust. 2 w terminie określonym w umowie Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 0,05% wartości wynagrodzenia brutto, określonego w § 4 ust. za każdy dzień zwłoki.
4. Łączna maksymalna wysokość wszystkich kar umownych nie może przekraczać 20% wartości umownej brutto.

**§ 11**

**ODSTĄPIENIE I ROZWIĄZANIE UMOWY**

1. Zamawiający może odstąpić od umowy lub jej części, z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy z prawem Zamawiającego do naliczenia kary umownej w szczególności w przypadkach:
2. gdy zwłoka w terminie dostawy przekracza 14 dni kalendarzowych, w stosunku do terminu umownego,
3. Wykonawca wyrządził Zamawiającemu szkodę
4. gdy Wykonawca narusza postanowienia umowy lub wykonuje ją nienależycie i pomimo wezwania nie przystępuje do należytego wykonania umowy
5. jeśli Wykonawca nie jest w stanie usunąć lub nie zdoła usunąć wad przedstawionego do odbioru przedmiotu umowy w terminie wyznaczonym przez Zamawiającego,
6. nienależytego wykonywania postanowień niniejszej umowy,
7. stwierdzenie przez Zamawiającego wady fizycznej lub prawnej przedmiotu umowy,
8. dostarczania przez Wykonawcę przedmiotu innego niż wskazany w ofercie,
9. Zamawiający może również odstąpić od umowy w całości lub w jej części:
10. w terminie 30 dni od dnia powzięcia wiadomości o zaistnieniu 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 podstawowemu interesowi bezpieczeństwa państwa lub bezpieczeństwu publicznemu;
11. razie wystąpienia okoliczności przewidzianych w art. 456 ustawy – Prawo zamówień publicznych;
12. Wykonawca powierzył zobowiązania wynikające z niniejszej umowy osobie trzeciej bez pisemnej zgody Zamawiającego;
13. Wykonawca w nienależyty sposób realizuje swoje obowiązki określone w niniejszej umowie.
14. Wykonawcy przysługuje prawo odstąpienia od umowy w przypadku, gdy Zamawiający zawiadomi go, iż wobec zaistnienia nieprzewidzianych okoliczności nie będzie mógł spełnić swoich zobowiązań umownych wobec Wykonawcy, w szczególności, gdyby sfinansowanie zamówienia okazało się niemożliwe z przyczyn nie zawinionych przez Zamawiającego. Odstąpienie Wykonawcy winno zostać dokonane w formie pisemnej pod rygorem nieważności takiego oświadczenia oraz winno zawierać wskazanie uzasadnienia.
15. Wykonawca może odstąpić od umowy, gdy Zamawiający, mimo uprzedniego pisemnego wezwania i wyznaczenia dodatkowego terminu nie przystąpi do odbioru lub odmawia odbioru przedmiotu umowy, bez uzasadnionych przyczyn.
16. Stronom umowy przysługuje prawo do odstąpienia od umowy w terminie 30 dni od dowiedzenia się o wystąpieniu podstaw do odstąpienia od umowy.
17. Przed zastosowaniem powyższego środka, Zamawiający wezwie Wykonawcę do spełnienia świadczenia, wyznaczając mu odpowiedni termin do wykonania obowiązku umownego.

**§ 12**

**ZMIANA DO UMOWY**

Wszelkie zmiany i uzupełnienia niniejszej umowy mogą być dokonywane jedynie w formie pisemnej w postaci aneksu do umowy podpisanego przez strony umowy – pod rygorem nieważności, zgodnie z warunkami i zasadami opisanymi w SWZ oraz zgodnie z art. 455 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych

**§ 13**

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy kodeksu cywilnego, ustawy Prawo zamówień publicznych oraz inne obowiązujące przepisy prawne.

**§ 14**

Ewentualne spory wynikłe na tle realizacji niniejszej umowy rozstrzygać będzie Sąd właściwy miejscowo dla siedziby Zamawiającego, po uprzedniej próbie przeprowadzenia przez Strony postępowania mediacyjnego.

**§ 15**

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

**ZAMAWIAJĄCY WYKONAWCA**

**UWAGA:**

Warunki wymagające określenia (kropki) zostaną wprowadzone do umowy na podstawie oferty, która zostanie uznana za najkorzystniejszą w niniejszym postępowaniu.

**1**Niepotrzebne skreślić.

# *Załącznik nr 5 do SWZ* *FZP.III-241/13/21*

|  |
| --- |
| **Wykonawca:** |
| |  | | --- | |  | |
| *(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)* |

**OŚWIADCZENIE**

o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2019 r. poz. 2019 z póź zm.).

**Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.:**

**ZAKUP AMBULANSU DLA ZESPOŁU RATOWNICTWA MEDYCZNEGO SZPITALA SPECJALISTYCZNEGO W PILE IM. STANISŁAWA STASZICA**

**prowadzonego przez: Szpital Specjalistyczny w Pile Im. Stanisława Staszica; 64-920 Piła, ul. Rydygiera 1,**

**znak sprawy: FZP.III-241/13/21**

w imieniu swoim i reprezentowanej przeze mnie firmy oświadczam, że

* wykonawca **nie należy do tej samej grupy kapitałowej** z żadnym z wykonawców, którzy złożyli oferty w przedmiotowym postępowaniu \*
* wykonawca **należy do tej samej grupy kapitałowej** z następującymi wykonawcami\* którzy złożyli oferty w przedmiotowym postępowaniu \*

Lista Wykonawców składających ofertę w niniejszym postępowaniu, należących do tej samej grupy kapitałowej:

|  |
| --- |
|  |

Jednocześnie załączamy dowody / informacje potwierdzające, że złożona przeze nas oferta została sporządzona niezależnie od wymienionych powyżej wykonawców.

***Dokument należy podpisać podpisem: kwalifikowanym, zaufanym lub osobistym.***

**Uwaga – niepotrzebne skreślić\***

# Załącznik nr 6 do SWZ FZP.III-241/13/21

**KLAUZULA INFORMACYJNA, O KTÓREJ MOWA W ART. 13 UST. 1 I 2 RODO**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 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 danych) (Dz. U. UE L119 z dnia 4 maja 2016 r., str. 1; zwanym dalej „RODO”) informujemy, że:

1. administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Szpital Specjalistyczny w Pile im. Stanisława Staszica, ul. Rydygiera 1; 64-920 Piła;
2. administrator wyznaczył Inspektora Danych Osobowych, z którym można się kontaktować pod numerem tel. 67 2106258, e-mail: iod@szpitalpila.pl, siedziba: pokój D014 na niskim parterze budynku „D”;
3. obowiązek podania przez Panią/Pana danych osobowych bezpośrednio Pani/Pana dotyczących jest wymogiem ustawowym określonym w przepisanych ustawy Pzp., związanym z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego.
4. w odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosownie do art. 22 RODO.
5. posiada Pani/Pan:
6. na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących (w przypadku, gdy skorzystanie z tego prawa wymagałoby po stronie administratora niewspółmiernie dużego wysiłku może zostać Pani/Pan zobowiązana do wskazania dodatkowych informacji mających na celu sprecyzowanie żądania, w szczególności podania nazwy lub daty postępowania o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursu albo sprecyzowanie nazwy lub daty zakończonego postępowania o udzielenie zamówienia);
7. na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych (*skorzystanie z prawa do sprostowania nie może skutkować zmianą wyniku postępowania o udzielenie zamówienia publicznego ani zmianą postanowień umowy w zakresie niezgodnym z ustawą PZP oraz nie może naruszać integralności protokołu oraz jego załączników*);
8. na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem okresu trwania postępowania o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursu oraz przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO (*prawo do ograniczenia przetwarzania nie ma zastosowania w odniesieniu do przechowywania, w celu zapewnienia korzystania ze środków ochrony prawnej lub w celu ochrony praw innej osoby fizycznej lub prawnej, lub z uwagi na ważne względy interesu publicznego Unii Europejskiej lub państwa członkowskiego*);
9. prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;
10. nie przysługuje Pani/Panu:
11. w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;
12. prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;
13. na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO;
14. przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego na niezgodne z RODO przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych przez administratora. Organem właściwym dla przedmiotowej skargi jest Urząd Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.
15. Zamawiający informuje, że:

* Zamawiający udostępnia dane osobowe, o których mowa w art. 10 RODO (dane osobowe dotyczące wyroków skazujących i czynów zabronionych) w celu umożliwienia korzystania ze środków ochrony prawnej, o których mowa w dziale IX ustawy Pzp, do upływu terminu na ich wniesienie.
* Udostępnianie protokołu i załączników do protokołu ma zastosowanie do wszystkich danych osobowych, z wyjątkiem tych, o których mowa w art. 9 ust. 1 RODO (tj. danych osobowych ujawniających pochodzenie rasowe lub etniczne, poglądy polityczne, przekonania religijne lub światopoglądowe, przynależność do związków zawodowych oraz przetwarzania danych genetycznych, danych biometrycznych w celu jednoznacznego zidentyfikowania osoby fizycznej lub danych dotyczących zdrowia, seksualności lub orientacji seksualnej tej osoby), zebranych w toku postępowania o udzielenie zamówienia.
* W przypadku korzystania przez osobę, której dane osobowe są przetwarzane przez zamawiającego, z uprawnienia, o którym mowa w art. 15 ust. 1–3 RODO (związanych z prawem wykonawcy do uzyskania od administratora potwierdzenia, czy przetwarzane są dane osobowe jego dotyczące, prawem wykonawcy do bycia poinformowanym o odpowiednich zabezpieczeniach, o których mowa w art. 46 RODO, związanych z przekazaniem jego danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej oraz prawem otrzymania przez wykonawcę od administratora kopii danych osobowych podlegających przetwarzaniu), zamawiający może żądać od osoby występującej z żądaniem wskazania dodatkowych informacji, mających na celu sprecyzowanie nazwy lub daty zakończonego postępowania o udzielenie zamówienia.
* Skorzystanie przez osobę, której dane osobowe dotyczą, z uprawnienia, o którym mowa w art. 16 RODO (z uprawnienia do sprostowania lub uzupełnienia danych osobowych), nie może naruszać integralności protokołu postępowania oraz jego załączników.
* W postępowaniu o udzielenie zamówienia zgłoszenie żądania ograniczenia przetwarzania, o którym mowa w art. 18 ust. 1 RODO, nie ogranicza przetwarzania danych osobowych do czasu zakończenia tego postępowania.
* W przypadku gdy wniesienie żądania dotyczącego prawa, o którym mowa w art. 18 ust. 1 RODO spowoduje ograniczenie przetwarzania danych osobowych zawartych w protokole postępowania lub załącznikach do tego protokołu, od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia zamawiający nie udostępnia tych danych, chyba że zachodzą przesłanki, o których mowa w art. 18 ust. 2 rozporządzenia 2016/679.

1. Zamawiający nie planuje przetwarzania danych osobowych wykonawcy w celu innym niż cel określony w lit. b powyżej. Jeżeli administrator będzie planował przetwarzać dane osobowe w celu innym niż cel, w którym dane osobowe zostały zebrane (tj. cel określony w lit. b powyżej), przed takim dalszym przetwarzaniem poinformuje on osobę, której dane dotyczą, o tym innym celu oraz udzieli jej wszelkich innych stosownych informacji, o których mowa w art. 13 ust. 2 RODO.

# Załącznik nr 7 do SWZ FZP.III-241/13/21

**Nazwa i adres Wykonawcy:**

|  |
| --- |
|  |

*Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.:*

*ZAKUP AMBULANSU DLA ZESPOŁU RATOWNICTWA MEDYCZNEGO SZPITALA SPECJALISTYCZNEGO W PILE IM. STANISŁAWA STASZICA*

*prowadzonego przez: Szpital Specjalistyczny w Pile Im. Stanisława Staszica; 64-920 Piła, ul. Rydygiera 1,*

*znak sprawy: FZP.III-241/13/21*

**Wykaz wykonanych dostaw w zakresie niezbędnym do wykazania spełniania warunku postępowania**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Opis dostawy** *(Należy podać informacje na podstawie, których, Zamawiający będzie mógł jednoznacznie stwierdzić spełnianie przez Wykonawcę warunków udziału w postępowaniu)* | **Wartość dostawy** | **Data wykonania** zamówienia *(zgodnie z zawartą umową)* | **Miejsce wykonania** (nazwa Zamawiającego) |
| **1** |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |

Zgodnie z zapisami SWZ oprócz wykazu wykonanych dostaw Wykonawca winien przedłożyć dokumenty, z których wynikać będzie, iż dostawy zostały wykonane należycie: referencje bądź inne dokumenty sporządzone przez podmiot, na rzecz którego dostawy zostały wykonane, a w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych są wykonywane, a jeżeli wykonawca z przyczyn niezależnych od niego nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – oświadczenie wykonawcy; w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych nadal wykonywanych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonywanie powinny być wystawione w okresie ostatnich 3 miesięcy

***Dokument należy podpisać podpisem: kwalifikowanym, zaufanym lub osobistym.***