

Włoszczowa, 28.05.2024r.

## OGŁOSZENIE – ZAPROSZENIE DO SKŁADANIA OFERT

oznaczenie sprawy: 13/05/2024/Z

Zapytanie ofertowe znajduje się na stronie internetowej  
[https://platformazakupowa.pl/pn/zoz\\_wloszczowa](https://platformazakupowa.pl/pn/zoz_wloszczowa)

### I. ZAMAWIAJĄCY

**Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie - Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II**  
z siedzibą we Włoszczowie, ul. Żeromskiego 28, 29-100 Włoszczowa  
**NIP: 656-18-55-908 REGON: 000304295 KRS: 0000057160**

Dział Obsługi Administracyjno - Technicznej  
tel./fax email: 41 388 38 37/41 388 38 77 zaopatrzenie@zozwloszczowa.pl

### II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa aparatów holter EKG na potrzeby Zespołu Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie - Szpitala Powiatowego im. Jana Pawła II.

Wspólny Słownik Zamówień (CPV): 33123210-3 Urządzenia do monitorowania czynności serca

2. Opis przedmiotu zamówienia:

- a) Przedmiotem zamówienia jest dostawa aparatów holter EKG dla Zespołu Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie - Szpitala Powiatowego im. Jana Pawła II.
- b) Sprzęt powinien być fabrycznie nowy, nieużywany, rok produkcji – nie później niż 2022, kompletny i gotowy do użytku bez żadnych dodatkowych zakupów. Szczegółowy opis sprzętu znajduje się w formularzu asortymentowo - cenowym, stanowiącym załącznik nr 2 do Ogłoszenia.
- c) Przedmiot zamówienia, oprócz spełnienia odpowiednich parametrów funkcyjnych, gwarantuje bezpieczeństwo osób korzystających. Sprzęt powinien posiadać odpowiednie certyfikaty/atesty dopuszczające stosowanie urządzeń na rynku polskim.

3. Wymagane oświadczenia/dokumenty:

**Zamawiający w celu potwierdzenia spełnienia wymagań dotyczących udziału w postępowaniu w zakresie :**

- posiadania aktualnych i obowiązujących uprawnień do wykonywania działalności będącej przedmiotem ogłoszenia – zaproszenia do składania ofert;
- posiadania wiedzy i doświadczenia zapewniającego należyte wykonanie zamówienia;
- dysponowania potencjałem technicznym i kadrowym zdolnym do wykonania przedmiotu ogłoszenia – zaproszenia do składania ofert;
- znajdowania się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej należyte wykonanie zamówienia;

**wymaga złożenia wraz z ofertą oświadczenia o treści wskazanej w załączniku nr 5.**

Ponadto Zamawiający wymaga złożenia wraz z ofertą odpowiednich certyfikatów oraz ulotek sprzętu lub instrukcję obsługi w języku polskim.

Zmawiający w celu potwierdzenia niepodlegania wykluczeniu na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego – wymaga złożenia wraz z ofertą oświadczenia o treści wskazanej w **załączniku nr 6**.

4. Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert częściowych.
5. Zamawiający nie dopuszcza możliwości powierzenia części lub całości zamówienia podwykonawcom.

### **III. KOMUNIKACJA ZAMAWIAJĄCEGO Z WYKONAWCAMI, TERMIN I MIEJSCE WYKONANIA ZAMÓWIENIA**

#### **III.1 Komunikacja**

1. Komunikacja Zamawiającego z Wykonawcami odbywa się za pomocą środków komunikacji elektronicznej. Komunikacja między Zamawiającym, a Wykonawcami, w tym wszelkie oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje przekazywane są w formie elektronicznej przy użyciu platformy zakupowej: [https://platformazakupowa.pl/pn/zoz\\_wloszczowa](https://platformazakupowa.pl/pn/zoz_wloszczowa)
2. Ofertę, oświadczenia, pełnomocnictwa, zobowiązanie podmiotu udostępniającego zasoby sporządza się w postaci elektronicznej, w ogólnie dostępnych formatach danych, w szczególności w formatach .txt, .rtf, .pdf, .doc, .docx, .odt.
3. **Ofertę składa się pod rygorem nieważności w postaci elektronicznej jako odwzorowanie cyfrowe (skan oferty) z własnoręcznym podpisem albo (alternatywnie) podpisanej kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym przez osobę/y uprawnioną/e do reprezentacji wykonawcy.**
4. Informacje o wymaganiach technicznych i organizacyjnych sporządzania, wysyłania i odbierania korespondencji elektronicznej:
  - celem prawidłowego złożenia oferty Zamawiający zamieścił na stronie platformy zakupowej pod adresem: <https://platformazakupowa.pl/strona/45-instrukcje> - Instrukcje składania oferty dla Wykonawcy;
  - korzystanie z platformy zakupowej przez Wykonawcę jest bezpłatne;
  - korespondencję uważa się za przekazaną w terminie, jeżeli dotrze do Zamawiającego przed upływem wymaganego terminu;
  - w celu usprawnienia procedury wyjaśnień treści ogłoszenia – zaproszenia do składania ofert zaleca się przesyłanie plików z pytaniami **w wersji edytowalnych plików** za pośrednictwem [https://platformazakupowa.pl/pn/zoz\\_wloszczowa](https://platformazakupowa.pl/pn/zoz_wloszczowa)
5. Zamawiający jest obowiązany udzielić wyjaśnień niezwłocznie, jednak nie później niż na 2 dni przed upływem terminu składania odpowiednio ofert, pod warunkiem że wnioski o wyjaśnienie treści ogłoszenia – zaproszenia do składania ofert wpłynął do Zamawiającego nie później niż na 4 dni przed upływem terminu składania odpowiednio ofert.
  - jeżeli Zamawiający nie udzieli wyjaśnień w terminie, przedłuża termin składania ofert o czas niezbędny do zapoznania się wszystkich zainteresowanych Wykonawców z wyjaśnieniami

niezbędnymi do należytego przygotowania i złożenia ofert. W przypadku gdy wniosek o wyjaśnienie treści ogłoszenia – zaproszenia do składania ofert nie wpłynął w terminie, Zamawiający nie ma obowiązku udzielania wyjaśnień ogłoszenia – zaproszenia do składania ofert oraz obowiązku przedłużenia terminu składania ofert.

- przedłużenie terminu składania ofert, nie wpływa na bieg terminu składania wniosku o wyjaśnienie treści ogłoszenia – zaproszenia do składania ofert.

- wyjaśnienia i ewentualne zmiany ogłoszenia – zaproszenia do składania ofert zostaną opublikowane pod adresem: [https://platformazakupowa.pl/pn/zoz\\_wloszczowa](https://platformazakupowa.pl/pn/zoz_wloszczowa)

6. Maksymalny rozmiar plików przesyłanych za pośrednictwem dedykowanych formularzy do: złożenia, zmiany, wycofania oferty lub wniosku oraz do komunikacji wynosi 150 MB w formatach: .pdf., .doc, .docx, .xls, .xlsx, .xps, .rtf, .odt, .zip.

7. Za datę przekazania oferty, wniosków, zawiadomień, dokumentów elektronicznych, oświadczeń lub elektronicznych kopii dokumentów lub oświadczeń oraz innych informacji przyjmuje się datę ich przekazania na stronę platformy: [https://platformazakupowa.pl/pn/zoz\\_wloszczowa](https://platformazakupowa.pl/pn/zoz_wloszczowa)

### III.II Termin i miejsce realizacji zamówienia:

**Termin wykonania przedmiotu zamówienia do 30 dni od dnia podpisania umowy.**

**Miejsce wykonania zamówienia:** Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie - Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II z siedzibą we Włoszczowie, ul. Żeromskiego 28, 29 - 100 Włoszczowa.

### IV. KRYTERIA OCENY OFERT:

#### Zamawiający do oceny ofert przyjmuje następujące kryteria:

#### 1. Cena danej części zamówienia brutto – wartość kryterium – 80 %

Podstawą oceny jest cena zamówienia brutto zaproponowana przez Wykonawcę w formularzu ofertowym (załącznik nr 1 do ogłoszenia – zaproszenia do składania ofert).

Kryterium ceny – (Kc).

$$Kc = \frac{\text{Najniższa łączna cena zamówienia brutto spośród nieodrzuconych ofert}}{\text{łączna cena danej części zamówienia brutto w badanej nieodrzuconej ofercie.}} \times 100 \times 80 \%$$

Maksymalna ilość punktów do uzyskania w kryterium „Cena” wynosi – 80 pkt. Zamawiający wyliczy liczbę punktów uzyskanych przez poszczególne oferty w oparciu o ww. wzór z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.

W formularzu ofertowym Oferent przedstawi całkowitą wartość netto, podatek VAT oraz wartość brutto. Cena oferty winna zawierać wszelkie koszty związane z dostawą towaru. Jeżeli Wykonawca stosuje rabaty to należy je uwzględnić w cenie oferty.

#### Sposób wyliczania ceny w formularzu asortymentowym:

1. pozycja z kolumny nr 3 (ilość) x pozycja z kolumny nr 5 (cena jednostkowa netto) = (wartość ogółem netto) pozycja nr 7,
2. kwota z kolumny nr 7 (wartość ogółem netto) x stawka podatku VAT (kolumna 8) = należny podatek VAT (kolumna nr 9),
3. (wartość ogółem netto) pozycja z kolumny nr 7 + (należny podatek VAT) pozycja z kolumny nr 9 = (wartość ogółem brutto) pozycja nr 10,
4. (wartość ogółem brutto) pozycja z kolumny nr 10 / na (ilość pozycji) z kolumny nr 3 = (cena jednostkowa brutto) pozycja nr 6,

## 2. Okres gwarancji – wartość kryterium - 20 %

Zamawiający wymaga udzielenia **minimum 2-letniej gwarancji** na dostarczony sprzęt medyczny. Niewpisanie w formularzu oferty okresu gwarancji lub wpisanie krótszego okresu skutkować będzie przyjęciem, iż wykonawca wskazał minimalny okres gwarancji.

W formularzu ofertowym wykonawca może zaproponować dłuższy okres gwarancji, za który może uzyskać dodatkowe punkty. Punkty zostaną przyznane zgodnie z poniższym opisem.

Oferta, w której zadeklarowany zostanie okres gwarancji 2 lata (minimalny okres gwarancji) – 0 pkt.

Oferta, w której zadeklarowany zostanie okres gwarancji 3 lata – 10 pkt.

Oferta, w której zadeklarowany zostanie okres gwarancji 4 lata i więcej – 20 pkt.

Maksymalna ilość punktów do uzyskania w kryterium „Okres gwarancji” wynosi – 20 pkt.

### Oferta najkorzystniejsza:

Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta, która uzyska najwyższą łączną liczbę punktów.

**Wszelkie rozliczenia pomiędzy zamawiającym a wykonawcą dokonywane będą wyłącznie w złotych polskich.**

## V. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY

1. Wykonawca powinien złożyć ofertę na formularzu załączonym do niniejszego ogłoszenia – zaproszenia do składania ofert.
2. Ofertę wraz z wymaganymi dokumentami należy umieścić na [platformazakupowa.pl](https://platformazakupowa.pl) pod adresem: [https://platformazakupowa.pl/pn/zoz\\_wloszczowa](https://platformazakupowa.pl/pn/zoz_wloszczowa) **do dnia 06.06.2024 r. do godz. 10:00.**
3. Każdy dokument składający się na ofertę musi być czytelny, pisany w języku polskim.
4. Treść oferty musi odpowiadać treści ogłoszenia – zaproszenia do składania ofert i zawierać co najmniej:
  - a. Wypełniony formularz ofertowy (załącznik nr 1);
  - b. Formularz asortymentowo-cenowy (załącznik nr 2);
  - c. Odpis z KRS lub CEIDG nie starszy niż sześć miesięcy od upływu terminu składania ofert;
  - d. Pełnomocnictwo (w przypadku, gdy Wykonawcę reprezentuje pełnomocnik);
  - e. Oświadczenie RODO (załącznik nr 4);

- f. Oświadczenie (załącznik nr 5);
- g. Oświadczenie w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę (załącznik nr 6)

## **VI. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA OFERT**

1. Ofertę należy złożyć w terminie do dnia **06.06.2024 r. do godz. 10:00.**
2. Sposób składania ofert: za pośrednictwem platformy zakupowej:  
[https://platformazakupowa.pl/pn/zoz\\_wloszczowa](https://platformazakupowa.pl/pn/zoz_wloszczowa)
3. Otwarcie ofert nastąpi na platformie zakupowej w dniu **06.06.2024 r. o godz. 10:30**
4. W przypadku wystąpienia awarii systemu teleinformatycznego, która spowoduje brak możliwości otwarcia ofert w terminie określonym przez Zamawiającego otwarcie ofert nastąpi niezwłocznie po usunięciu awarii.
5. Zamawiający poinformuje o zmianie terminu otwarcia ofert na platformie zakupowej  
[https://platformazakupowa.pl/pn/zoz\\_wloszczowa](https://platformazakupowa.pl/pn/zoz_wloszczowa)
6. Oferty złożone po terminie nie będą rozpatrywane.
7. Wykonawca może przed upływem terminu składania ofert zmienić lub wycofać swoją ofertę.
8. W toku badania i oceny ofert Zamawiający może żądać od Wykonawców wyjaśnień/uzupełnień dotyczących treści złożonych ofert.

## **VII. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYBORU NAJKORZYSTNIEJSZEJ OFERTY**

Informacja o wyborze najkorzystniejszej oferty lub unieważnieniu postępowania zostanie zamieszczona na stronie internetowej [https://platformazakupowa.pl/pn/zoz\\_wloszczowa](https://platformazakupowa.pl/pn/zoz_wloszczowa)

## **VIII. DODATKOWE INFORMACJE**

- a) Osobami uprawnionymi do udzielania dodatkowych informacji ze strony Zamawiającego są:
  - dr. Zbigniew Cichoń – pod względem merytorycznym tel. 41 38 83 814 lub 815 od pn. do pt. w godzinach 9:00 – 14:00;
  - Agnieszka Bukowska /Joanna Szwarc – w sprawach proceduralnych tel. 41 38 83 837 informacje dotyczące postępowania udzielane są od pn. do pt. w godzinach 9:00 –14:00.
- b) Bezpośrednio po wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający zawrze umowę z Wykonawcą na wzorze stanowiącym załącznik nr 3 do ogłoszenia – zaproszenia do składania ofert.

## **IX. ODRZUCENIE OFERTY / UNIEWAŻNIENIE POSTĘPOWANIA**

1. Zamawiający może odrzucić ofertę, jeżeli:
  - a/ została złożona po terminie składania ofert,
  - b/ jej treść jest niezgodna z warunkami zamówienia,
  - c/ jest nieważna na podstawie odrębnych przepisów,
  - d/ została złożona w warunkach czynu nieuczciwej konkurencji w rozumieniu ustawy z dnia 16 kwietnia 1993r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji,
  - e/ zawiera błędy w obliczeniu ceny, które nie są oczywistą omyłką rachunkową podlegającą poprawieniu.
2. Zamawiający może unieważnić postępowanie w każdym czasie bez podania przyczyn, w szczególności w przypadku, gdy:
  - a/ nie złożono żadnej oferty,

- b/ wszystkie złożone oferty podlegały odrzuceniu,
- c/ oferta z najniższą ceną przewyższa kwotę, którą zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia, chyba, że zamawiający może zwiększyć tę kwotę do ceny najkorzystniejszej oferty,
- d/ wystąpiła istotna zmiana okoliczności powodująca, że prowadzenie postępowania lub wykonanie zamówienia nie leży w interesie publicznym, czego nie można było wcześniej przewidzieć,
- e/ postępowanie obarczone jest niemożliwą do usunięcia wadą uniemożliwiającą zrealizowanie zamówienia.

**X. ZAŁĄCZNIKI STANOWIĄCE INTEGRALNĄ CZĘŚĆ OGŁOSZENIA – ZAPROSZENIA DO SKŁADANIA OFERT:**

Załącznik nr 1 - Formularz oferty;

Załącznik nr 2 - Formularz asortymentowo-cenowy;

Załącznik nr 3- Projekt umowy;

Załącznik nr 4 - Informacja RODO

Załącznik nr 5 – Oświadczenie

Załącznik nr 6 - Oświadczenie w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę

Załącznik nr 7 – Wzór protokołu przekazania - odbioru

**ZATWIERDZAM**

***Rafał Krupa***

***Dyrektor Zespołu Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie***  
*/dokument podpisany elektronicznie/*

.....

(dane Wykonawcy)

adres do korespondencji.....

nr telefonu.....

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

## **OFERTA**

w odpowiedzi na ogłoszenie – zaproszenie do składania ofert na **dostawę aparatów holter EKG na potrzeby Zespołu Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie - Szpitala Powiatowego im. Jana Pawła II, nr postępowania: 13/05/2024/Z**

1. Oferuję/emy realizację zamówienia za cenę: netto ..... zł, tj. brutto ..... zł  
(słownie: .....) w tym VAT: .....  
Jednocześnie oświadczam, że cena obejmuje wszystkie koszty związane z prawidłową realizacją zamówienia.
2. Oświadczam/y, że zapoznałem/liśmy się z dokumentacją postępowania udostępnioną przez Zamawiającego i nie wnoszę/simy do niej żadnych zastrzeżeń.
3. Oświadczam/y że przedmiot zamówienia zrealizuję/emy w terminie do 30 dni od dnia podpisania umowy.
4. Oświadczam, że na przedmiot zamówienia udzielam ..... lata gwarancji.
5. Z naszej strony realizację zamówienia koordynować będzie: .....  
tel. ...., e-mail.....
6. Oferta zawiera/nie zawiera \* informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji.
7. Inne istotne elementy oferty (jeśli mają zastosowanie podać):.....
8. Uważam/y się za związanego/yh niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.
9. Oświadczam/y, że wypełniłem/liśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

\*\* RODO - 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 – należy usunąć treść oświadczenia poprzez jego wykreślenie.

10. W razie wybrania mojej/naszej oferty zobowiązuję/emy się do podpisania umowy na warunkach zawartych w dokumentacji oraz w miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego. Osobami uprawnionymi do reprezentowania Wykonawcy, które będą podpisywać umowę są:

.....

stanowisko

.....

imię i nazwisko

11. Ofertę niniejszą składam/y na ..... kolejno ponumerowanych stronach.

12. Załącznikami do niniejszej oferty są:

1) .....

2) .....

3) .....

4) .....

5) .....

....., dn.....

.....

(podpis Wykonawcy)

\* niepotrzebne skreślić



**Formularz asortymentowo-cenowy**

Rejestrator holterowski 12 kanałowy – 1 szt.:

Nazwa i adres producenta/dystrybutora: .....

Nazwa własna, typ, model: .....

Kraj producenta: .....

Rok produkcji: nie później niż 2022(urządzenie nowe, niepowystawowe)

Lp.	Opis parametru	Warunek	Parametr oferowany
1.	Trzy-systemowy tryb pracy w zależności od przypiętego kabla pacjenta: 12 kan. standardowy (10 kabli.), 3 kan. bipolarny (7 kabli), 3 kan. (Einthoven 4 kable)	Tak	
2.	Czas rejestracji bez wymiany baterii: 24/48/192/336 godzin	Tak	
3.	Wymiary rejestratora: max. 82 x 60 mm, waga max. 70 gram (bez baterii i kabla)	Tak	
4.	24 bitowy medyczny przetwornik A/D (dla dokładnego odwzorowania załamka P)	Tak	
5.	Automatyczna kontynuacja zapisu po przypadkowym wyjęciu i włożeniu baterii	Tak	
6.	Możliwość wymiany baterii w trakcie zapisu bez utraty zapisanych danych i kontynuowanie zapisu.	Tak	

7.	Wpisywanie nazwiska pacjenta do rejestratora przed rozpoczęciem badania	Tak	
8.	Kontrola kontaktu elektrod w trakcie całego badania	Tak	
9.	Możliwość automatycznego zakończenia zapisu po odpięciu elektrod od ciała	Tak	
10.	Automatyczna konfiguracja rejestratora	Tak	
11.	Autotest rejestratora (karty pamięci, stanu baterii, kontaktu kabli, ustawienie zegara, itp)	Tak	
12.	Formatowanie karty pamięci w rejestratorze przed rozpoczęciem zapisu	Tak	
13.	Możliwość odzyskiwania uszkodzonego zapisu EKG z karty pamięci w rejestratorze	Tak	
14.	Detekcja stymulatora serca	Tak	
15.	Bezprzewodowy podgląd zapisu EKG na ekranie komputera w czasie rzeczywistym	Tak	
16.	Kolorowy wyświetlacz graficzny OLED o rozdzielczości min. 160 x 128 piksele.	Tak	
17.	Kolorowa wizualizacja kontaktu elektrod ze schematem rozmieszczenia elektrod na wyświetlaczu rejestratora	Tak	
18.	Kompatybilność z programem holterowskim Holter SiliconBeat 2000	Tak	
19.	<p>Wyposażenie:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- karta pamięci typu USD + czytnik do kart pamięci,</li> <li>- ładowarka + 4 akumulatory AA,</li> <li>- ekranowe kable pacjenta:</li> </ul> <p>KPH – 10 (12 kanałów standardowych)  KPH – 6 (3 kanały bipolarne)  KPH – 4 (3 kanały Einthovena)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- pokrowiec z paskiem z materiału ułatwiającego pranie</li> </ul>	Tak	

**Gwarancja i serwis**

1.	Okres gwarancji minimum 2 lata	Tak	
2.	Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny na terenie Polski. Wykonawca musi podać własny lub zewnętrzny serwis.	Tak	
3.	Maksymalny czas reakcji serwisu na zgłoszenie w dni robocze do 48 godzin od momentu uzyskania informacji o awarii. Powyższe terminy dotyczą dni roboczych przez, które rozumie się dni od poniedziałku do piątku za wyjątkiem dni ustawowo wolnych od pracy.	Tak	
4.	Maksymalny czas naprawy wymagający wymiany części / 7 dni roboczych /	Tak	
5.	Urządzenie jest pozbawione wszelkich blokad serwisowych, które po upływie gwarancji utrudniałyby właścicielowi dostęp do opcji serwisowych lub naprawę aparatu przez inny niż Wykonawca umowy podmiot w przypadku nie korzystania przez szpital z serwisu pogwarancyjnego Wykonawcy(dotyczy oceny stanu aparatu i jego działania)	Tak	
6.	Podać częstotliwość wymaganych przez producenta przeglądów w danym okresie czasu	Tak, podać	
7.	Wszystkie czynności serwisowe w okresie gwarancji w tym wymagane przez producenta przeglądy wykonane będą na koszt wykonawcy (wraz z materiałami eksploatacyjnymi)	Tak	
8.	Gwarancja dostępności części zamiennych lub równoważnych zapewniających prawidłowe funkcjonowanie min. 5 lat od daty instalacji/uruchomienia urządzenia.	Tak	

**Rejestrator holterowski 3 kanałowy – 2 szt. .:**

Nazwa i adres producenta/dystrybutora: .....

Nazwa własna, typ, model: .....

Kraj producenta: .....

Rok produkcji: nie później niż 2022 (urządzenie nowe, niepowystawowe)

Lp.	Opis parametru	Warunek	Parametr oferowany
1.	Konfigurowalny tryb wielodobowy: zapis dzielony lub ciągły z monitorowaniem kontaktu elektrod.	Tak	
2.	Tryb wielodobowy, funkcja czuwania i autostartu – pacjent może bezobsługowo zdejmować i zakładać rejestrator.	Tak	
3.	Wymiary rejestratora: max. 40 x 15x 75 mm, waga max. 25 g ( bez baterii i kabla)	Tak	
4.	Możliwość wykonania kilku 24 godzinnych badań lub do 14 dni ciągłego zapisu bez wymiany baterii	Tak	
5.	Ilość kanałów: 3 kanały, 4 kable pacjenta	Tak	
6.	24 bitowy przetwornik	Tak	
7.	Całkowicie bezobsługowy – nic nie trzeba ustawiać, automatyczny start i stop po odpięciu elektrod	Tak	
8.	Detekcja impulsów rozrusznika serca	Tak	
9.	Wbudowany zegar	Tak	

10.	Automatyczne zatrzymanie i wznowianie zapisu po zdjęciu i założeniu rejestratora przez pacjenta (dowolna przerwa na kąpiel lub z innych powodów)	Tak	
11.	Kopia poprzedniego badania w rejestratorze – umożliwia odzyskanie nie przeczytanego badania, po nagraniu następnego badania	Tak	
12.	Możliwość wykonania dwóch badań bez odczytywania	Tak	
13.	FastRecovery – funkcja błyskawicznego powrotu sygnału EKG po chwilowym nasyceniu	Tak	
14.	TrueLead – prawdziwy, mierzony a nie wyliczony trójkąt Einthovena – niezależny pomiar EKG na każdej elektrodzie	Tak	
15.	Automatyczna kalibracja i regulacja wzmocnienia	Tak	
16.	Ciągła kontrola kontaktu elektrod – wykrywanie i filtracja zakłóceń.	Tak	
17.	Kompatybilność z programem holterowskim Holter SiliconBeat 2000	Tak	
18.	Wyposażenie: - bateria litowa, - SB3, - kabel micro USB - 4 kable pacjenta, - jednorazowe etui na rejestrator	Tak	
<b>Gwarancja i Serwis</b>			
1.	Okres gwarancji minimum 2 lata	Tak	
2.	Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny na terenie Polski. Wykonawca musi podać własny lub zewnętrzny serwis.	Tak	

3.	Maksymalny czas reakcji serwisu na zgłoszenie w dni robocze do 48 godzin od momentu uzyskania informacji o awarii. Powyższe terminy dotyczą dni roboczych przez, które rozumie się dni od poniedziałku do piątku za wyjątkiem dni ustawowo wolnych od pracy.	Tak	
4.	Maksymalny czas naprawy wymagający wymiany części / 7 dni roboczych /	Tak	
5.	Urządzenie jest pozbawione wszelkich blokad serwisowych, które po upływie gwarancji utrudniałyby właścicielowi dostęp do opcji serwisowych lub naprawę aparatu przez inny niż Wykonawca umowy podmiot w przypadku nie korzystania przez szpital z serwisu pogwarancyjnego Wykonawcy(dotyczy oceny stanu aparatu i jego działania)	Tak	
6.	Podać częstotliwość wymaganych przez producenta przeglądów w danym okresie czasu	Tak, podać	
7.	Wszystkie czynności serwisowe w okresie gwarancji w tym wymagane przez producenta przeglądy wykonane będą na koszt wykonawcy (wraz z materiałami eksploatacyjnymi)	Tak	
8.	Gwarancja dostępności części zamiennych lub równoważnych zapewniających prawidłowe funkcjonowanie min. 5 lat od daty instalacji/uruchomienia urządzenia.	Tak	

1.	Nazwa produktu	Jm	Ilość	Cena jednostkowa netto	Cena jednostkowa brutto	Wartość ogółem netto	Stawka VAT	Wartość podatku VAT	Wartość ogółem brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1.		Szt.	1						
2.		Szt.	2						
					RAZEM				

UMOWA NR .../.../2024

NA DOSTAWĘ APARATÓW HOLTER EKG NA POTRZEBY ZESPOŁU OPIEKI ZDROWOTNEJ WE  
WŁOSZCZOWIE - SZPITALA POWIATOWEGO IM. JANA PAWŁA II

zawarta we Włoszczowie w dniu .....2024 roku pomiędzy:

**1. Zespołem Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie - Szpitalem Powiatowym im. Jana Pawła II,**  
ul. Żeromskiego 28, 29-100 Włoszczowa; wpisanym do rejestru stowarzyszeń, innych organizacji  
społecznych i zawodowych, fundacji i publicznych zakładów opieki zdrowotnej w Sądzie Rejonowym  
w Kielcach, X Wydział Gospodarczy KRS pod numerem KRS: 0000057160, NIP 656-18-55-908, REGON  
000304295, reprezentowanym przez:

.....,

przy kontrasygnacie.....,

zwanym dalej „**Zamawiającym**”,

a

**2.** .....

.....

.....

reprezentowaną przez:

zwaną dalej „**Wykonawcą**”,

.....

zwanymi dalej łącznie „**Stronami**”, a osobno „**Stroną**”,

o następującej treści:

Niniejsza umowa została zawarta w wyniku ogłoszenia, które przeprowadzono na podstawie  
regulaminu udzielania zamówień publicznych do 130 000 zł.

Strony umowy w wyniku tego rozstrzygnięcia ustalają, co następuje:

**§ 1**

**Przedmiot umowy**

1. Przedmiotem umowy jest dostawa aparatów holter EKG na potrzeby Zespołu Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie - Szpitala Powiatowego im. Jana Pawła II. Wykonawca oświadcza, że przedmiot umowy będzie realizowany zgodnie z ofertą Wykonawcy, stanowiącą załącznik nr 1 do umowy oraz formularzem asortymentowo - cenowym stanowiącym załącznik nr 2 do umowy.

2. Wykonawca oświadcza, że przedmiot umowy jest fabrycznie nowy, kompletny, dobrej jakości, wolny od wad fizycznych i prawnych, posiada wymagane przepisami prawa polskiego atesty i spełnia normy obowiązujące dla tego rodzaju sprzętu na terenie RP, a także nie jest przedmiotem egzekucji ani zabezpieczony zastawem. Wykonawca oświadcza, że do przedmiotu umowy nie mają żadnego tytułu prawnego osoby trzeciej.
3. W zakres Przedmiotu umowy wchodzi:
  - 1) Dostawa wraz z montażem kompletnego sprzętu do siedziby Zamawiającego;
  - 2) Szkolenie z obsługi technicznej sprzętu;
  - 3) Serwis gwarancyjny dostarczonego sprzętu.

## **§2 Wartość umowy**

1. Wartość niniejszej Umowy wynosi ..... (słownie:..... 00/100) zł netto plus należny podatek VAT w wysokości ... %, co daje wartość brutto: ..... (słownie: ..... 00/100) zł.
2. Urządzenia/Produkty, o których mowa w § 1 ust. 1 Umowy, dostarczane będą w cenach określonych w Załączniku nr 1.
3. Wynagrodzenie umowne ustalone w § 2 ust. 1 jest niezmiennie do zakończenia wykonania niniejszej Umowy.
4. Cena, o której mowa w ust. 1 obejmuje w szczególności:
  - 1) wartość przedmiotu Umowy,
  - 2) koszty pakowania i wymaganego oznakowania dla potrzeb transportu sprzętu,
  - 3) wszelkie koszty transportu sprzętu do Zamawiającego,
  - 4) koszty ubezpieczenia sprzętu do dnia przekazania sprzętu do eksploatacji,
  - 5) koszty załadunku i rozładunku sprzętu u Zamawiającego oraz jego instalacji i uruchomienia,
  - 6) wszelkie koszty opłat pośrednich (cła), opłaty i należności celne, podatek VAT,
  - 7) wszelkie koszty dojazdów, związane z wykonaniem umowy nie wymienione powyżej,
  - 9) koszty wymaganych przeglądów gwarancyjnych w okresie gwarancji,
  - 5) wszelkie inne koszty nie wymienione a ponoszone przez Wykonawcę związane z realizacją niniejszej umowy.
5. Wykonawca oświadcza, że ewentualna zmiana wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę albo wysokości minimalnej stawki godzinowej, ustalonych na podstawie przepisów ustawy z dnia 10 października 2002 r. o minimalnym wynagrodzeniu za pracę, a także ewentualna zmiana zasad podlegania ubezpieczeniom społecznym lub ubezpieczeniu zdrowotnemu lub wysokości stawki składki na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne nie będą miały wpływu na koszty wykonania zamówienia przez Wykonawcę.

## **§ 3 Warunki płatności**

1. Płatność nastąpi po należytym wykonaniu przedmiotu Umowy, z zastrzeżeniem § 4 ust. 3 przelewem w terminie 30 dni od daty doręczenia prawidłowo wystawionej faktury, na rachunek wskazany w jej treści z zastrzeżeniem zastosowania mechanizmu podzielonej płatności polegającym na tym, że:
  - a) zapłaty kwoty odpowiadającej całości kwoty podatku wynikającej z otrzymanej faktury jest dokonywana na rachunek VAT;



- b) zapłata całości kwoty odpowiadającej wartości sprzedaży netto wynikającej z otrzymanej faktury jest dokonywana na rachunek bankowy albo na rachunek w spółdzielczej kasie oszczędnościowo-kredytowej, dla których jest prowadzony rachunek VAT, albo jest rozliczana w inny sposób.
2. Jako datę zapłaty faktury przyjmuje się dzień obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.
  3. Wykonawca oświadcza, że rachunek bankowy wskazany na fakturze jest tożsamy z rachunkiem bankowym wskazanym w rejestrze podatników podatku od towarów i usług, z zastrzeżeniem przypadku, gdy Wykonawca będzie zwolniony z podatku od towarów i usług. W przypadku, gdy rachunek wskazany na fakturze nie będzie zgodny z rachunkiem wskazanym w rejestrze podatku od towarów i usług, a Wykonawca nie będzie podlegał zwolnieniu od podatku od towarów i usług, Zamawiający wzywa Wykonawcę do przedłożenia potwierdzenia zmiany rachunku bankowego w przedmiotowym rejestrze w terminie dwóch dni. Jeżeli Wykonawca nie przedstawi dokumentu potwierdzającego zmianę numeru rachunku bankowego w rejestrze podatników podatku od towarów i usług, Zamawiający ma prawo dokonania zapłaty wynagrodzenia na rachunek bankowy wskazany w rejestrze podatników podatku od towarów i usług. W tym wypadku, uznaje się, że Zamawiający prawidłowo wykonał swoje zobowiązanie w zakresie zapłaty wynagrodzenia, a Wykonawcy nie przysługują z tego tytułu żadne roszczenia.
  4. Jeżeli Wykonawca nie posiada rachunku bankowego zarejestrowanego w rejestrze podatników podatku od towarów i usług oraz nie przedstawi dokumentu potwierdzającego brak obowiązku rejestracji tegoż rachunku bankowego, Zamawiający ma prawo do wstrzymania zapłaty wynagrodzenia do chwili potwierdzenia rejestracji rachunku bankowego przez Wykonawcę lub przedłożenia dokumentu potwierdzającego brak tegoż obowiązku. Strony zgodnie oświadczają, że wskazane okoliczności nie stanowią opóźnień lub zwłok Zamawiającego w zapłacie wynagrodzenia i nie mogą być podstawą jakichkolwiek roszczeń Wykonawcy wobec Zamawiającego.
  5. Wykonawca nie może przenieść wierzytelności na osobę trzecią bez zgody Zamawiającego i podmiotu tworzącego wyrażonej w formie pisemnej pod rygorem nieważności.
  6. Wyklucza się stosowanie przez strony umowy konstrukcji prawnej, o której mowa w art. 518 Kodeksu Cywilnego (w szczególności Wykonawca nie może zawrzeć Umowy poręczenia z podmiotem trzecim) oraz wszelkich innych konstrukcji prawnych skutkujących zmianą podmiotową po stronie wierzyciela.
  7. Naruszenie zakazu określonego w ust. 5 i ust. 6, skutkować będzie dla Wykonawcy obowiązkiem zapłaty na rzecz Zamawiającego kary umownej w wysokości scedowanego/spełnionego przez osobę trzecią świadczenia.
  8. W przypadku opóźnienia płatności przez Zamawiającego i naliczenia odsetek przez Wykonawcę, zaliczenie spłat dokonywanych przez Zamawiającego będzie następowało w pierwszej kolejności na należność główną, a po jej zaspokojeniu na należności uboczne (odsetki) – chyba że Zamawiający wskaże inaczej.

#### **§ 4 Warunki dostawy**

1. Wykonawca zobowiązany jest do wykonania przedmiotu Umowy, w nieprzekraczalnym terminie do **30 dni od dnia podpisania umowy**.
2. Wykonawca zobowiązany jest do dostarczenia przedmiotu Umowy do siedziby Zamawiającego.
3. Za termin wykonania przedmiotu umowy rozumie się termin dostarczenia sprzętu co zostanie potwierdzone podpisaniem protokołu zdawczo - odbiorczego bez uwag i zastrzeżeń przez Wykonawcę i Zamawiającego.

4. Wykonawca jest odpowiedzialny za prawidłowe przygotowanie sprzętu do użytkowania.
5. Wraz ze sprzętem Wykonawca przekazuje Zamawiającemu następujące dokumenty w języku polskim:
  - 1) instrukcję użytkowania sprzętu,
  - 2) niezbędną dokumentację techniczną sprzętu,
  - 3) wykaz materiałów zużywalnych wykorzystywanych w bieżącej eksploatacji sprzętu,
  - 4) kopię dokumentów w języku polskim dopuszczających sprzęt do obrotu i do używania wydanych przez podmioty upoważnione do wydawania: deklaracje zgodności, certyfikat CE wystawiony przez jednostkę notyfikowaną (jeżeli dotyczy), wpis lub zgłoszenie do rejestru (jeżeli dotyczy),
  - 5) protokół lub protokoły dotyczące przedmiotu umowy przygotowuje Wykonawca zgodnie z wzorem (załącznik nr 7 do Ogłoszenia).

### **§ 5 Odpowiedzialność stron**

Wykonawca jest odpowiedzialny za dostawę przedmiotu Umowy oraz za dostarczenie wraz ze sprzętem, dokumentów wymienionych w warunkach dostawy.

### **§ 6 Gwarancja**

1. Wykonawca gwarantuje, że dostarczony sprzęt, jest nowy, kompletny oraz odpowiada wszelkim wymaganiom określonym w odpowiednich przepisach prawa.
2. Wykonawca udziela ..... lat gwarancji na dostarczony sprzęt.
3. Gwarancja biegnie od daty podpisania przez Strony bez uwag i zastrzeżeń protokołu odbioru, o którym mowa w § 4 ust. 3.
4. W okresie gwarancji Wykonawca zobowiązuje się do załatwienia wszelkich formalności celnych, związanych z ewentualną wymianą wadliwego sprzętu na nowy, jego wysyłką, odbiorem i dostarczeniem do Zamawiającego lub z importem części zamiennych bez udziału Zamawiającego.
5. Wykonawca w ramach udzielonej gwarancji odpowiada również za braki ilościowe w przedmiocie Umowy, stwierdzone u Zamawiającego po rozpakowaniu sprzętu na podstawie specyfikacji katalogowej (handlowej) sprzętu.
6. Wykonawca ma obowiązek naprawy wadliwego sprzętu, wymagający wymiany części w ciągu maksymalnie 7 dni roboczych od chwili rozpoczęcia naprawy. Czas reakcji serwisu od przyjęcia zgłoszenia od Zamawiającego awarii - telefonicznie, faksem lub e-mailem do rozpoczęcia prac związanych z jej usuwaniem wynosi maksymalnie 48 godziny. Nieprzystąpienie Wykonawcy do naprawy gwarancyjnej w ustalonym Umową terminie lub nie usunięcie usterek w ustalonym Umową terminie, uprawnia Zamawiającego, bez uprzedniej zgody Sądu, do dokonania naprawy zastępczej na koszt i ryzyko Wykonawcy, bez utraty uprawnień wynikających z gwarancji.
7. Każda naprawa gwarancyjna powoduje przedłużenie okresu gwarancyjnego o czas trwania naprawy, w przypadku wymiany sprzętu lub jego części gwarancja biegnie od nowa.
8. Konieczność dokonania trzeciej naprawy tego samego elementu, podzespołu w okresie gwarancyjnym powoduje wymianę tego elementu, podzespołu na wolny od wad lub wymianę całego sprzętu na pełnowartościowy. Wymiana winna nastąpić w nieprzekraczalnym terminie 5 dni roboczych od daty zgłoszenia trzeciej naprawy.
9. Zgodnie z zaleceniami producenta, Wykonawca przeprowadzi w okresie ..... lat gwarancji bezpłatnie wszystkie wymagane przeglądy techniczne wraz z wymianą zestawów serwisowych. Wszelkie koszty

związane z przeglądem w szczególności koszt dojazdu serwisu i roboczogodzin pokrywa Wykonawca.

- 1) o terminie przeprowadzenia przeglądu technicznego i konserwacji Wykonawca powiadomi pisemnie personel obsługi sprzętu, nie później niż na 7 dni przed dniem przeprowadzenia ww. czynności,
  - 2) przeprowadzenie przeglądu technicznego, konserwacji i napraw Wykonawca potwierdzi stosownym protokołem i przekaże protokół Zamawiającemu.
10. Celem wykonania usług serwisowych personel Wykonawcy uzyska niczym nieograniczony dostęp do sprzętu w godzinach pracy Zamawiającego (po uprzednim uzgodnieniu tego terminu z Zamawiającym).
  11. Wykonawca jest zobowiązany do sporządzenia protokołu przeglądu technicznego w ostatnim dniu upływu gwarancji poszczególnych elementów, podzespołów sprzętu. Przeprowadzenie przeglądu technicznego elementów, podzespołów i całego sprzętu Wykonawca potwierdzi stosownym protokołem i przekaże protokół Zamawiającemu.
  12. W razie odrzucenia reklamacji przez Wykonawcę, Zamawiający może wystąpić z wnioskiem o spowodowanie przeprowadzenia ekspertyzy.
  13. Jeżeli reklamacja Zamawiającego okaże się uzasadniona, koszty związane z przeprowadzeniem ekspertyzy ponosi Wykonawca.
  14. Wykonawca gwarantuje Zamawiającemu 5-letni dostęp do części zamiennych, materiałów zużywalnych oraz autoryzowanego serwisu pogwarancyjnego.
  15. Montaż i obsługa serwisowa (gwarancyjna) prowadzona będzie przez serwis gwarancyjny Wykonawcy, przy czym Wykonawca ponosi pełną odpowiedzialność za działania i zaniechania w/w Serwisu jak za własne działania i zaniechania.

## **§ 7 Kary umowne**

1. Strony ustalają odpowiedzialność za niewykonanie lub nienależyte wykonanie przedmiotu Umowy w formie kar umownych.
2. Zamawiający może naliczyć wobec Wykonawcy kary umowne:
  - 1) w wysokości 10% wynagrodzenia umownego (brutto), o którym mowa w § 2 ust. 1 gdy Zamawiający odstąpi od Umowy z powodu okoliczności, za które odpowiada Wykonawca,
  - 2) w wysokości 0,2% wynagrodzenia umownego (brutto), o którym mowa w § 2 ust. 1 za niedostarczenie w terminie przedmiotu Umowy, za każdy rozpoczęty dzień zwłoki,
  - 3) w wysokości 0,2 % wynagrodzenia umownego (brutto), o którym mowa w § 2 ust. 1 za każde 24 godziny zwłoki w reakcji serwisu, wykonywaniu napraw gwarancyjnych oraz wymiany sprzętu na nowy o których mowa w § 6 ust. 6 i 8.
3. W przypadku, gdy szkoda poniesiona przez Zamawiającego przewyższa wysokość kar umownych – Zamawiający zastrzega sobie prawo dochodzenia odszkodowania uzupełniającego na zasadach ogólnych określonych przepisami Kodeksu cywilnego.
4. Kary umowne płatne będą w terminie 7 dni, licząc od dnia otrzymania przez Wykonawcę stosownej noty, na rachunek bankowy wskazany w jej treści.
5. Zamawiający ma prawo potrącać kary umowne z wynagrodzenia Wykonawcy, na co niniejszym Wykonawca wyraża zgodę.

6. Kary umowne mogą podlegać sumowaniu, jednakże ich łączna wysokość nie może przekroczyć 30% wynagrodzenia brutto o którym mowa w § 2 Umowy.
7. Postanowienia dotyczące kar umownych i odszkodowania zachowują swą moc również w przypadku odstąpienia od Umowy.

### **§ 8 Odstąpienie od umowy.**

1. Zamawiającemu przysługuje prawo do odstąpienia od Umowy:
  - 1) Z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy w szczególności:
    - a) w przypadku niedostarczenia aktualnych dokumentów wymienionych w § 4 ust. 5.
    - b) w przypadku opóźnienia z dostawą sprzętu ponad 14 dni od terminu określonego w § 4 ust. 1
  - 2) W razie zaistnienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie Umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia Umowy.
2. Zamawiający może odstąpić od Umowy w terminie 60 dni od powzięcia wiadomości o okolicznościach, o których mowa w ust. 1.
3. Odstąpienie od niniejszej Umowy wymaga formy pisemnej pod rygorem nieważności oraz powinno zawierać uzasadnienie.

### **§ 9 Ochrona danych osobowych**

1. Strony przekazują sobie wzajemnie dane osobowe przedstawicieli Stron w celu realizacji obowiązków wynikających z niniejszej Umowy. Udostępnione dane osobowe obejmują wyłącznie: imię i nazwisko, stanowisko, dane kontaktowe (e-mail, numer telefonu, fax).
2. W stosunku do ww. danych osobowych Strony działają w zgodzie z obowiązkami nałożonymi na nie odpowiednio przez przepisy dotyczące ochrony danych osobowych, w szczególności RODO i lokalne regulacje wydane na podstawie RODO.
3. Strony zobowiązują się do wdrożenia odpowiednich środków technicznych i organizacyjnych w celu zapewnienia ochrony przetwarzanym danym osobowym. Stopień ochrony danych osobowych powinien być odpowiedni w stosunku do stopnia ryzyka naruszenia praw i wolności osób fizycznych w razie ich nieuprawnionego ujawnienia, przejęcia, przetwarzania, zmieniania, utraty albo zniszczenia.

### **§ 10 Postanowienia końcowe.**

1. Spory, mogące wyniknąć przy wykonywaniu niniejszej Umowy, strony zobowiązują się rozstrzygnąć polubownie, w razie braku możliwości polubownego załatwiania sporów, będą one rozstrzygane przez Sąd Powszechny właściwy dla siedziby Zamawiającego.
2. Wszelkie zmiany i uzupełnienia niniejszej Umowy wymagają dla swej ważności, formy pisemnej w postaci aneksu pod rygorem nieważności.
3. Jeśli Wykonawca nie przystąpi do wykonania przedmiotu Umowy, usunięcia wad stwierdzonych przy odbiorze lub ich nie usunie w terminie wyznaczonym przez Zamawiającego, Zamawiający może powierzyć wykonanie tych czynności osobie trzeciej na koszt i ryzyko Wykonawcy.
4. Strony oświadczają, że mają prawo do zawarcia Umowy o niniejszej treści i że postanowienia Umowy nie naruszają praw osób trzecich.
5. Strony zobowiązują się, każda w swoim zakresie, do współdziałania przy wykonaniu niniejszej Umowy.

6. W sprawach nieuregulowanych niniejszą Umową zastosowanie mają przepisy Kodeksu Cywilnego oraz obowiązujące przepisy wykonawcze.
7. Wykonawca zobowiązuje się, że dochodzenie zaległych należności wynikających z niniejszej Umowy w postępowaniu procesowym, poprzedzone będzie postępowaniem pojednawczym wskazanym w art. 184-186 kodeksu postępowania cywilnego.
8. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.
9. Niniejsza Umowa obowiązuje od daty jej zawarcia .....
10. Formularz ofertowy i formularz asortymentowo-cenowy stanowią załączniki nr 1 i 2 do niniejszej Umowy.

**WYKONAWCA**

**ZAMAWIAJĄCY**

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 ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), dalej „RODO”, informuję, że:

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest:

**Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II**

ul. Żeromskiego 28; 29-100 Włoszczowa

tel. 41 388 38 37; fax 41 388 38 77

zaopatrzenie@zozwloszczowa.pl

Inspektor ochrony danych w ZOZ we Włoszczowie: tel.: 41 388 37 65;

Email.: [dane.osobowe@zozwloszczowa.pl](mailto:dane.osobowe@zozwloszczowa.pl)

Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b i c RODO w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego na **dostawę aparatów holter EKG na potrzeby Zespołu Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie - Szpitala Powiatowego im. Jana Pawła II, znak sprawy: 13/05/2024/Z** prowadzonym w trybie ogłoszenia – zaproszenia do składania ofert (art. 2 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych).

1. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych mogą być osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o ustawę o dostępie do informacji publicznej z dnia 26 września 2001 r. (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 1429 ze zm.) oraz inne podmioty upoważnione na podstawie przepisów ogólnych.

2. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane, na podstawie przepisów prawa, przez okres niezbędny do realizacji celów przetwarzania, lecz nie krócej niż okres wskazany w przepisach o archiwizacji.

Obowiązek podania przez Panią/Pana danych osobowych bezpośrednio Pani/Pana dotyczących jest wymogiem ustawowym określonym w przepisach ustawy Pzp, związanym z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego; konsekwencje niepodania określonych danych wynikają z ustawy Pzp.

W odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób, zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO.

3. Posiada Pani/Pan:

- na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących;

- na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych \*\*;

- na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO \*\*\*;

- prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO.

4. Nie przysługuje Pani/Panu:

a) w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;

b) prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;

c) **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.**

5. Informacja o prawie wniesienia skargi do organu nadzorczego:

Osobom ubiegającym się o udzielenie zamówienia publicznego przez SP ZOZ przysługuje prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego:

Biuro Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych  
ul. Stawki 2; 00-193 Warszawa  
tel. 22 531 03 00; fax. 22 531 03 01.

---

**\*\* Wyjaśnienie:** 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.

**\*\*\* Wyjaśnienie:** 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

.....  
*(miejsowość, data)*

.....  
.....  
.....  
*(nazwa, adres Wykonawcy)*

### **O Ś W I A D C Z E N I E**

Niniejszym oświadczam, iż posiadam aktualne i obowiązujące uprawnienia do wykonywania działalności będącej przedmiotem ogłoszenia – zaproszenia do składania ofert oraz niezbędną wiedzę do wykonania zamówienia, a także dysponuję potencjałem technicznym i kadrowym zdolnym do wykonania przedmiotu ogłoszenia – zaproszenia do składania ofert. Moja sytuacja ekonomiczna i finansowa pozwoli na należyte wykonanie zamówienia.

.....  
*podpis*



**OŚWIADCZENIE**

W związku z udziałem w postępowaniu na **dostawę aparatów holter EKG na potrzeby Zespołu Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie - Szpitala Powiatowego im. Jana Pawła II, znak sprawy: 13/05/2024/Z**

jako Wykonawca (*nazwa Wykonawcy*) .....  
ubiegający się o udzielenie zamówienia, a także w związku z postanowieniami art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego zgodnie z którymi nie można udzielać zamówień:

a) Wykonawcy wymienionemu w wykazach określonych w rozporządzeniu Rady (WE) nr 765/2006 z dnia 18 maja 2006 r. dotyczącym środków ograniczających w związku z sytuacją na Białorusi i udziałem Białorusi w agresji Rosji wobec Ukrainy (Dz. Urz. UE L 134 z 20.05.2006, str. 1, ze zm.), zwanego dalej „rozporządzeniem 765/2006”, i rozporządzeniu Rady (UE) nr 269/2014 z dnia 17 marca 2014 r. w sprawie środków ograniczających w odniesieniu do działań podważających integralność terytorialną, suwerenność i niezależność Ukrainy lub im zagrażających (Dz. Urz. UE L 78 z 17.03.2014, str. 6, ze zm.), zwanego dalej „rozporządzeniem 269/2014” albo wpisanemu na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego;

b) Wykonawcy, którego beneficjentem rzeczywistym w rozumieniu ustawy z dnia 1 marca 2018 r. o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu (t.j. Dz. U. z 2022 r. poz. 593 ze zm.) jest osoba wymieniona w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisana na listę lub będąca takim beneficjentem rzeczywistym od dnia 24 lutego 2022 r., o ile została wpisana na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego;

c) Wykonawcy, którego jednostką dominującą w rozumieniu art. 3 ust. 1 pkt 37 ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości (t.j. Dz. U. z 2021 r. poz. 217 ze zm.) jest podmiot wymieniony w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisany na listę lub będący taką jednostką dominującą od dnia 24 lutego 2022 r., o ile został wpisany na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego.

**OŚWIADCZAM**

iż wobec Wykonawcy, którego reprezentuję brak jest podstaw do wykluczenia z ubiegania się o zamówienie publiczne o których mowa w art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego.

.....  
( *miejsowość, data* )

.....  
( *podpis Wykonawcy* )

Włoszczowa, dnia .....

**PROTOKÓŁ PRZEKAZANIA – ODBIORU TOWARU**

**1. Zamawiający:**

Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II, ul. Żeromskiego 28,  
29-100 Włoszczowa

**2. Wykonawca:**

.....

**3. Przedmiot dostawy:**

Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Typ/Model	Ilość
1			1 kpl

**4. Podstawa wystawienia protokołu:** umowa nr .....

**5. Informacje dodatkowe:** .....

**Zamawiający odbiera towar bez uwag i zastrzeżeń i potwierdza spełnienie przez Wykonawcę wszystkich warunków zamówienia:**

- kompletność dostawy;
- pełną sprawność sprzętu;
- przyjęcie urządzenia do eksploatacji;
- należyte wykonanie zamówienia;
- dostarczenie urządzenia w stanie nieuszkodzonym

**Wartość zamówienia brutto: ..... zł**

.....  
*Podpis i pieczęć Wykonawcy*

.....  
*Podpis i pieczęć Zamawiającego*