Załącznik nr 1 do siwz (wzór)

*(pieczęć Wykonawcy)*

**FORMULARZ**

**OFERTOWO - CENOWY**

Dla

**SZPITALE TCZEWSKIE SPÓŁKA AKCYJNA**

UL. 30-go STYCZNIA 57/58, 83-110 TCZEW

W odpowiedzi na ogłoszenie o przetargu nieograniczonym nr 12/PN/2020 na:

**Dostawa mammografu cyfrowego na potrzeby Szpitali Tczewskich S.A.**

**MY NIŻEJ PODPISANI**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

działając w imieniu i na rzecz

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(pełna nazwa (firma) i dokładny adres Wykonawcy)*

*(W przypadku składania oferty przez podmioty występujące wspólnie podać pełne nazwy (firmy) i dokładne adresy wszystkich członków podmiotów występujących wspólnie –* ***z zaznaczeniem lidera****)*

składając niniejszą ofertę, oświadczamy, że:

- zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia, projektem umowy   
i wszystkimi innymi dokumentami oraz warunkami spełnienia świadczenia (realizacji niniejszego zamówienia publicznego). Do dokumentów i warunków nie wnosimy żadnych zastrzeżeń   
i uznajemy się za związanych określonymi w nich postanowieniami, a w przypadku wyboru naszej oferty podpiszemy umowę zgodnie z treścią przedstawioną przez Zamawiającego,

- w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia.

**1. OFERUJEMY** wykonanie ww. przedmiotu zamówienia określonego w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, zgodnie z warunkami określonymi przez Zamawiającego,

za cenę **łącznie**:

**a) BRUTTO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PLN**

**(słownie: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)**

b) wartość NETTO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PLN

(słownie: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

**zgodnie ze opisem i wymogami zawartymi, w załączniku nr 3 do SIWZ, zgodnie z poniższą tabelą cenową, i potwierdzamy, że załącznik 3 do SIWZ, o którym mowa stanowi integralną część oferty razem z niniejszym załącznikiem nr 1 do SIWZ – Formularzem Ofertowo - Cenowym i jest podstawą do skalkulowania ceny oferty**

Tabela cenowa

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Opis | J.m. | Ilość | Cena jedn. netto (PLN) | Wartość netto (PLN) | Stawka VAT (%) | Kwota VAT (PLN) | Wartość brutto (PLN)  /Cena/ |
| 1 | **DOSTAWA MAMMOGRAFU CYFROWEGO**  - zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia w załączniku nr 3 do SIWZ – poz. nr 1.  Uwaga: Zamawiający wymaga wystawienie oddzielnej faktury dla tej pozycji i dostarczenia jej Zamawiającemu wraz z dostawą urządzenia, na podstawie „Protokołu Zdawczo – Odbiorczego Urządzenia” | ZEST. | 1 |  |  |  |  |  |
| 2 | **Montaż, instalacja, integracja, skonfigurowanie mammografu cyfrowego do prawidłowej pracy, szkolenia użytkowników**  - zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia  w załączniku nr 3 do SIWZ – poz. nr 2  Uwaga: Zamawiający wymaga wystawienie oddzielnej faktury dla tej pozycji i dostarczenia jej Zamawiającemu po wykonaniu usługi na podstawie „Protokołu Zdawczo – Odbiorczego Instalacji” | USŁ. | 1 |  |  |  |  |  |
| **ŁĄCZNA WARTOŚĆ:** | | | | |  | XXX |  |  |

**2. ZOBOWIĄZUJEMY SIĘ** do wykonania zamówienia w terminach określonych przez Zamawiającego w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

**3. AKCEPTUJEMY** warunki płatności określone przez Zamawiającego w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia (projekt umowy).

**4. UWAŻAMY SIĘ** za związanych niniejszą ofertą przez czas wskazany w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, tj. przez okres 30 dni od dnia upływu terminu składania ofert. Oświadczamy, że jeśli do upływu terminu związania ofertą nastąpią jakakolwiek zmiany sytuacji w zakresie dotyczącym podmiotu składającego ofertę w przedstawionych przez nas dokumentach wchodzących w skład oferty, natychmiast powiadomimy o nich Zamawiającego na piśmie.

**5. ZAMÓWIENIE ZREALIZUJEMY\*** sami/z udziałem następujących wykonawców:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nazwa (Firma) Podwykonawcy\*\*** | **Adres Podwykonawcy\*\*** | **Zakres prac Podwykonawcy\*\*** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

\*niepotrzebne skreślić.

\*\* tabelę należy uzupełnić w każdej kolumnie, zgodnie z ich nazwami jeśli zamówienie będzie realizowane przy udziale podwykonawców. Nie wypełnienie tabeli jest równoznaczne z oświadczeniem Wykonawcy, iż zrealizuje zamówienie samodzielnie, bez udziału jakiegokolwiek podwykonawcy.

**6. OŚWIADCZAMY**, iż niniejsza oferta oraz wszelkie załączniki do niej są jawne i nie zawierają informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji z wyjątkiem stron nr\*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\*podać nr stron, z których informacje oferty są uprawnione do utajnienia. UWAGA: Nie wypełnienie pustego pola jest równoznaczne z oświadczeniem Wykonawcy, iż oferta i wszystkie do niej załączniki są jawne.

**7. OŚWIADCZAMY,** że zapoznaliśmy się z postanowieniami umowy (projekt umowy), określonymi w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą, na warunkach określonych w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego, a także do wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy najpóźniej w dniu zawarcia umowy, jeśli zabezpieczenie takie było wymagane przez Zamawiającego.

**8. INFORMUJEMY** na podstawie przepisu art. 91 ust. 3a ustawy z dnia 29 stycznia 2004 prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2019 r., poz. 1843 z późn. zm), że:

***(proszę zaznaczyć właściwy kwadrat, pod rygorem uznania braku oświadczenia (informacji)***

***□***Wybór mojej/naszej oferty **NIE BĘDZIE** prowadził do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług

***□***Wybór mojej/naszej oferty **BĘDZIE** prowadził do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, w związku z tym podajemy

nazwę/y (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego oraz ich wartość bez kwoty podatku VAT, w tabeli poniżej:

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa (rodzaj) towaru / usługi** | **Wartość towaru / usługi**  **bez kwoty podatku VAT** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**Uwaga: W przypadku braku miejsca w tabeli, Wykonawca dołącza pozostałą część wykazu sporządzonego samodzielnie według zakresu danych z tabeli powyżej.**

**9. WSZELKĄ KORESPONDENCJĘ** w sprawie niniejszego postępowania należy kierować na poniższy adres: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Faks:/e-mail:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

UWAGA: Nie wypełnienie pustego pola jest równoznaczne z oświadczeniem Wykonawcy, iż adres do korespondencji jest tożsamy, z adresem siedziby Wykonawcy. W przypadku braku informacji odnośnie numeru faksu lub adresu e-mail Zamawiający uzna za obowiązujący numer / adres dostępny na jakimkolwiek dokumencie złożonym wraz z ofertą lub dostępny w wyszukiwarce internetowej.

**10.** **OFERTĘ** niniejszą składamy na \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_kolejno ponumerowanych stronach.

W wyłącznym interesie Wykonawcy jest wpisanie ilości kolejno ponumerowanych stron oferty, powyżej.

**11. JESTEŚMY** **(odpowiednie zaznaczyć):**

***□*** małym/średnim przedsiębiorstwem

***□*** dużym przedsiębiorstwem

**12. POD GROŹBĄ ODPOWIEDZIALNOŚCI KARNEJ oświadczamy, że załączone do oferty dokumenty opisują stan prawny i faktyczny, na dzień otwarcia ofert (art. 233 k.k.).**

**13. ZAŁĄCZNIKAMI** do niniejszej oferty, stanowiącymi jej integralną część są: załączniki   
nr \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ do SIWZ.

W wyłącznym interesie Wykonawcy jest wpisanie numerów składanych wraz z ofertą załączników, powyżej.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dnia \_\_.\_\_.\_\_\_\_ r.

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

*(podpis Wykonawcy/Wykonawców)*

**ZAŁĄCZNIK NR 2 DO SIWZ (WZÓR)**

**Zamawiający:**

Szpitale Tczewskie S.A.

ul. 30-go Stycznia 57/58, 83-110 Tczew.

**Wykonawca:**

PEŁNA NAZWA/FIRMA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ADRES: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NIP/PESEL: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

KRS/CEiDG: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu oraz spełnianiu warunków udziału w postępowaniu**

Składane na podstawie art. 25a, ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. – Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp)

**A. DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego nr 12/PN/2020, prowadzonego przez Szpitale Tczewskie S.A. w Tczewie, na **Dostawę mammografu cyfrowego na potrzeby Szpitali Tczewskich S.A.,** oświadczam, co następuje:

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE WYKONAWCY:

**(podpisać jeśli dotyczy. Podpisać lub wypełnić i podpisać tylko to oświadczenie, które dotyczy sytuacji Wykonawcy)**

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24, ust. 1, pkt 12-23 ustawy Pzp

…………………………….., dnia ………………………… r. …………………………………………………………

(miejscowość) (podpis Wykonawcy)

lub

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. …………….………. ustawy Pzp **(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 24, ust. 1, pkt 13-14, 16-20 Pzp).**

Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24, ust. 8 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze: ……………………………………………………………………….……..…………

……………………………………………………………………………………….…………………………………………………………….

…………………………….., dnia ………………………… r. ………………………….……………………………

(miejscowość) (podpis Wykonawcy)

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:

**(wypełnić i podpisać jeśli dotyczy)**

Oświadczam, że następujący/e podmiot/y, na którego/ych zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu, tj.: **(podać pełna nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)**

1. ………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**(w przypadku większej liczby podmiotów, można sporządzić załącznik zawierający wymagane dane w zakresie j.w.)**

nie podlega/ją wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

…………………………….., dnia ………………………… r. …………………………………………………………

(miejscowość) (podpis Wykonawcy)

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCY NIEBEDĄCEGO PODMIOTEM, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:

**(wypełnić i podpisać jeśli dotyczy)**

Oświadczam, że następujący/e podmiot/y, będące podwykonawcami, tj.: **(podać pełna nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)**

1. ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**(w przypadku większej liczby podmiotów, można sporządzić załącznik zawierający wymagane dane w zakresie j.w.)**

nie podlega/ją wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

…………………………….., dnia ………………………… r. …………………………………………………………

(miejscowość) (podpis Wykonawcy)

**B. DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU (jeśli dotyczy)**

Oświadczam że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w niniejszym postępowaniu.

…………………………….., dnia ………………………… r. …………………………………………………………

(miejscowość) (podpis Wykonawcy)

**C. 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 przedstawieniu informacji.

…………………………….., dnia ………………………… r. …………………………………………………………

(miejscowość) (podpis Wykonawcy)

**ZAŁĄCZNIK NR 3 do SIWZ**

**SZCZEGÓŁOWY OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA 12/PN/2020**

**Dostawa mammografu cyfrowego na potrzeby Szpitali Tczewskich S.A.**

**ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH I WARUNKÓW GWARANCJI**

**Przedmiot zamówienia:**

**Poz. 1. - Dostawa MAMMOGRAFU CYFEROWEGO - 1 zestaw**

Producent/Firma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dystrybutor – wykonawca: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Typ aparatu: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | Parametry graniczne | Wartość wymagana / punktowana | Oferowana wartość (wpisać) | Parametr oceniany |
| 1 | Aparat fabrycznie nowy, rok produkcji 2020, nieużywany,  nie rekondycjonowany, dedykowany do skryningu oraz diagnostyki | Tak, podać |  |  |
| 2 | Oferowany jest najnowszy typ aparatu mammograficznego dostarczanego przez danego producenta | Tak, podać |  |  |
| 3 | Mammograf z cyfrowym detektorem obrazu**.** Aparat w pełni cyfrowy. Nie dopuszcza się aparatów ucyfrowionych zarówno w DR jak i CR | Tak, podać |  |  |
| 4 | Najważniejsze podzespoły: detektor, generator, statyw, stacja technika pochodzą od tego samego producenta | Tak, podać. Dokument na wezwanie |  |  |
|  | **Wymogi podstawowe** |  |  |  |
| 5 | Mammograf przeznaczony do wykonywania badań przesiewowych, diagnostycznych | Tak, podać |  |  |
| 6 | Zasilanie jednofazowe 230V/50Hz | Tak, podać |  |  |
| 7 | Dopuszczalne wahania napięcia sieci >=+- 10% | Tak, podać |  |  |
|  | **Lampa RTG** |  |  |  |
| 8 | Typ i producent lampy RTG | Tak, podać |  |  |
| 9 | Anoda wirująca, minimum jednomateriałowa | Tak, podać |  |  |
| 10 | Materiał anody: wolfram lub molibden-rod | Tak, podać |  | Wolfram – 2 pkt.  Molibden-rod – 0 pkt. |
| 11 | Lampa jednokątowa lub dwukątowa | Tak, podać |  |  |
| 12 | Prędkość wirowania anody min. 5000 obr./min. | Tak, podać |  |  |
| 13 | Pojemność cieplna anody min. 300 kHU | Tak, podać |  |  |
| 14 | Szybkość chłodzenia anody min. 50 kHU/min. | Tak, podać |  |  |
| 15 | Pojemność cieplna zespołu lampy i kołpaka min. 500 kHU | Tak, podać |  |  |
| 16 | Lampa dwuogniskowa | Tak, podać |  |  |
| 17 | Wielkość małego ogniska max 0,15 mm | Tak, podać |  |  |
| 18 | Wielkość dużego ogniska max 0,30 mm | Tak, podać |  |  |
| 19 | Maksymalny prąd małego ogniska min. 34 mA | Tak, podać |  | >= 60 mA – 2 pkt.  < 60 mA – 0 pkt. |
| 20 | Maksymalny prąd dużego ogniska min. 100 mA | Tak, podać |  | >=200 mA – 2 pkt.  <200 mA – 0 pkt. |
| 21 | Filtry dodatkowe - minimum dwa filtry | Tak, podać |  |  |
|  | **Generator** |  |  |  |
| 22 | Generator wysokoczęstotliwościowy | Tak, podać |  |  |
| 23 | Generator wolnostojący, zabudowany w obudowie statywu | Tak/Nie |  | Tak – 2 pkt.  Nie – 0 pkt. |
| 24 | Moc wyjściowa generatora min. 5 kW | Tak, podać |  |  |
| 25 | Zakres wysokiego napięcia min. 22 – 35 kV | Tak, podać |  |  |
| 26 | Dokładność regulacji napięcia, skok max co 1kV | Tak, podać |  |  |
| 27 | Maksymalna wartość obciążenia prądowo – czasowego min. 500 mAs | Tak, podać |  |  |
| 28 | Cyfrowe wyświetlanie parametrów ekspozycji, tj. kV, mAs, rodzaj filtra | Tak, podać |  |  |
| 29 | Automatyczna kompensacja zmian napięcia +/- 10 [%] | Tak, podać |  |  |
|  | **Automatyka** |  |  |  |
| 30 | Automatyka kontroli ekspozycji AEC | Tak, podać |  |  |
| 31 | Automatyka doboru filtrów | Tak, podać |  |  |
| 32 | Ręczna kontrola kompresji | Tak, podać |  |  |
| 33 | Automatyczny dobór siły kompresji do gęstości i typu tkanki | Tak, podać |  |  |
| 34 | Automatyczna dekompresja po ekspozycji | Tak, podać |  |  |
| 35 | Kolimacja automatyczna lub kolimacja ręczna | Tak, podać |  |  |
| 36 | Możliwość dekompresji pacjentki w przypadku awarii systemu (manualna lub automatyczna) np. po zaniku napięcia zasilającego | Tak, podać |  |  |
|  | **Detektor cyfrowy** |  |  |  |
| 37 | Detektor cyfrowy oparty na amorficznym półprzewodniku o wymiarach min. 23 cm x 29 cm, oraz formatach obrazowania min. 18x23 cm oraz min. 23x29 cm, w technologii TFT | Tak, podać |  |  |
| 38 | Metoda konwersji promieniowania X na sygnał elektryczny bezpośrednia (bez warstwy scyntylacyjnej) lub pośrednia (z warstwą scyntylacyjną) | Tak, podać |  | Konwersja pośrednia (z warstwą scyntylacyjną) – 0 pkt.  Konwersja bezpośrednia (bez warstwy scyntylacyjnej) – 2 pkt. |
| 39 | Osiągalny poziom DQE - min. 70% | Tak, podać |  | Wartość graniczna - 0 pkt.  Najwyższa wartość DQE - 7 pkt.  Pozostałe proporcjonalnie |
| 40 | Zakres dynamiki detektora min. 12 bitów | Tak, podać |  | Wartość graniczna - 0 pkt.  Najwyższa wartość - 2 pkt.  Pozostałe proporcjonalnie |
| 41 | Matryca detektora promieniowania X [MPix] min 2300 x 2850 | Tak, podać |  |  |
| 42 | Rozmiar piksela obrazowego max. 100 µm | Tak, podać |  | Wartość graniczna - 0 pkt.  Najmniejszy rozmiar piksela - 7 pkt.  Pozostałe proporcjonalnie |
| 43 | Możliwość oceny przez użytkownika ilości martwych pikseli w detektorze oraz uwidocznienie ich rozkładu (skupienie) | Tak, podać |  |  |
| 44 | Kratka przeciwrozproszeniowa dla trybu 2D -zapewniająca redukcje promieniowania rozproszonego | Tak, podać |  |  |
| 45 | Automatyczne wysuwanie kratki z toru promieniowania podczas zdjęć z powiększeniem | Tak, podać |  |  |
| 46 | Czas pomiędzy ekspozycjami diagnostycznymi max. 30 sek. | Tak, podać |  |  |
|  | **Statyw mammograficzny** |  |  |  |
| 47 | Statyw wolnostojący | Tak, podać |  |  |
| 48 | Głowica o izocentrycznym ruchu obrotowym | Tak, podać |  |  |
| 49 | Zakres ruchu głowicy w pionie (mierzony do górnej powierzchni stolika mammograficznego) min. 70 - 140 cm | Tak, podać |  | <= 69 cm – 1 pkt.  > 69 cm – 0 pkt.  >= 150 cm – 1 pkt.  < 150 cm – 0 pkt. |
| 50 | Zmotoryzowany obrót głowicy w całym zakresie | Tak, podać |  |  |
| 51 | Zakres obrotu głowicy min. 350° | Tak, podać |  | Wartość graniczna - 0 pkt.  Wartość najwyższa - 2 pkt.  Pozostałe proporcjonalnie |
| 52 | Możliwość ustawienia głowicy i wykonania badania w pozycji -180°(detektor na górze, lampa na dole) dla badania 2D | Tak, podać |  |  |
| 53 | Automatyczny obrót ramienia do zaprogramowanych projekcji kątowych po naciśnięciu jednego przycisku lub po naciśnięciu jednego przycisku oraz klawisza bezpieczeństwa | Tak, podać |  |  |
| 54 | Odległość ognisko - detektor obrazu (SID) min. 65 cm | Tak, podać |  |  |
| 55 | Sterowanie ruchem płytki uciskowej góra/dół oraz ruchem głowicy góra/dół ręcznie (przyciski i pokrętła) oraz przy pomocy przycisków nożnych (dwa zestawy przycisków nożnych po lewej i prawej stronie aparatu). Możliwość dodatkowej korekty ucisku przy pomocy pokrętła | Tak, podać |  |  |
| 56 | Komplet płytek dociskowych | Tak, podać |  |  |
| 57 | Komplet płytek do kompresji dla wszystkich formatów ekspozycji (łącznie z powiększeniem): min. 18x23 cm min. 23x29 cm i docisk/dociski do zdjęć powiększonych, celowanych (z kompresją punktową) | Tak, podać |  |  |
| 58 | Płytka uciskowa do formatu obrazowania min. 18 cm x 23 cm z możliwością przesuwania części uciskającej wzdłuż dłuższej krawędzi detektora | Tak, podać |  |  |
| 59 | Osłona twarzy pacjentki | Tak, podać |  |  |
| 60 | Zestaw do zdjęć powiększonych (minimum stolik, dedykowana płytka) o współczynniku powiększenia co najmniej. 1,5x, podać współczynnik powiększenia | Tak, podać |  |  |
|  | **Możliwość rozbudowy aparatu na dzień składania ofert o:** |  |  |  |
| 61 | Tomosyntezę mammograficzną (deklaracja CE dla urządzenia w wersji 3d (tomo)) | Tak, podać, dokument na wezwanie |  |  |
| 62 | Biopsję stereotaktyczną i biopsję wspomaganą tomosyntezą (cel biopsji wyznaczany na podstawie warstw z tomosyntezy); dokumenty CE dopuszczające oferowane rozwiązanie do obrotu | Tak, podać,  dokument na  wezwanie |  |  |
| 63 | Moduł wykonywania badania dwuenergetycznego z kontrastem na dzień składania ofert; dokumenty CE dopuszczające oferowane rozwiązanie do obrotu | Tak, podać,  dokument na  wezwanie |  |  |
| 64 | Rozbudowa opisana w w/w punktach możliwa bez wymiany detektora (z wykorzystaniem detektora opisanego w punktach 37-46) na miejscu (w pracowni mammograficznej) | Tak |  |  |
|  | **Konsola technika** |  |  |  |
| 65 | Przezierna przesłona stanowiska operatora z materiału o ekwiwalencie co najmniej 0.5mm Pb | Tak, podać |  |  |
| 66 | Komputer (dedykowany przez producenta mammografu) z systemem operacyjnym oraz oprogramowaniem, klawiatura obsługowa, mysz | Tak, podać |  |  |
| 67 | System operacyjny | Tak, podać |  |  |
| 68 | Pamięć operacyjna RAM min. 8GB | Tak, podać |  |  |
| 69 | Pojemność dysku twardego min. 1 TB | Tak, podać |  |  |
| 70 | Ilość zapisanych obrazów bez kompresji dla pełnego formatu detektora min. 9000 | Tak, podać |  |  |
| 71 | Wielofunkcyjna stacja do wprowadzania danych pacjenta i obróbki obrazu | Tak, podać |  |  |
| 72 | Monitor medyczny o przekątnej min. 21”, jasności 750 cd/m² i rozdzielczości minimum 2MP | Tak, podać |  |  |
| 73 | Interfejs DICOM 3.0 z obsługą minimum następujących protokołów: MWM, Q/R, STORAGE, PRINT oraz możliwość nagrywania obrazów DICOM na pamięci zewnętrznej (CD/DVD i pamięci USB) wraz z przeglądarką | Tak, podać |  |  |
| 74 | Dostarczone urządzenie powinno posiadać nieograniczone czasowo licencje na komunikację DICOM w zakresie Storage, Storage Commitment, Print, Worklist). | Tak, podać |  |  |
| 75 | Funkcja ręcznego wprowadzenia danych demograficznych pacjenta oraz pobrania tych informacji z systemu HIS/RIS i połączenia ich z obrazem cyfrowym (integracja z serwerem DicomWorklist) | Tak, podać |  |  |
| 76 | Funkcje: powiększenia, pomiaru długości, dodania tekstu do obrazu, pomiar gęstości, pomiar średniej wartości pikseli i odchylenia standardowego w ROI o dowolnych wymiarach | Tak, podać |  |  |
| 77 | Stacja akwizycyjna stale zintegrowana z podłożem (nie dopuszcza się stacji jezdnych) | Tak, podać |  |  |
| 78 | UPS dedykowany do podtrzymania zasilania stacji technika, zabezpieczający przed zniszczeniem systemu i plików podczas nagłej utraty zasilania | Tak, podać |  |  |
|  | **Diagnostyczna stacja lekarska z oprogramowaniem (Stacja musi spełniać aktualne wymogi prawne dedykowane do opisów badań mammograficznych)** |  |  |  |
| 79 | Diagnostyczna stacja lekarska (obrazowo-opisowa) wyposażenie zgodne z aktualnie obowiązującymi wymogami prawa | Tak, podać |  |  |
| 80 | UPS do podtrzymania zasilania stacji opisowej zabezpieczający przed zniszczeniem systemu plików | Tak, podać |  |  |
| 81 | Konfiguracja i integracja konsoli z systemem PACS/RIS (oprogramowanie Eskulap, producent Nexus Polska) | Tak, podać |  |  |
| 82 | Oprogramowanie umożliwiające min. zmianę jasności, kontrastu, porównywanie serii, pomiary geometryczne, powiększenia, przesunięcia obrazu, skali, narzędzie lupy | Tak, podać |  |  |
| 83 | Oprogramowanie umożliwiające zmianę skali: dopasowanie obrazu do ekranu, wyświetlania 1:1, w realnej skali | Tak, podać |  |  |
| 84 | Funkcje: automatycznego wyrównania piersi, wyświetlania poszczególnych kwadrantów piersi | Tak, podać |  |  |
| 85 | Automatyczne wczytywanie badań archiwalnych z systemu PACS, przed opisywaniem badań bieżących (prefetching) | Tak, podać |  |  |
| 86 | Funkcja synchronizacji badań do porównania | Tak, podać |  |  |
| 87 | Oprogramowanie realizujące co najmniej:   1. automatyczne umieszczanie na ekranie obrazu CC bok do boku oraz obrazu MLO piersi prawej po stronie lewej, a obrazu MLO piersi lewej po stronie prawej, wyświetlanie obrazu z uwzględnieniem symetrii ułożenia 2. prezentację obrazów w pełnej rozdzielczości 3. wyświetlanie zalecane przez EUREF - jednoczesną prezentację kompletu czterech obrazów mammograficznych jednej pacjentki 4. porównanie badania mammograficznego obecnego z wcześniejszym 5. możliwość wyświetlenia i oceny zdjęć z tomosyntezy | Tak |  |  |
| 88 | Automatyczne wczytywanie badań archiwalnych z systemu PACS przed opisywaniem badań bieżących | Tak, podać |  |  |
| 89 | Import plików DICOM z zewnętrznego nośnika (płyta CD/DVD, pendrive, dysk USB) | Tak, podać |  |  |
| 90 | Export plików DICOM na zewnętrzny nośnik (płyta CD/DVD, pendrive, dysk USB) | Tak, podać |  |  |
| 91 | Integracja z posiadanym przez zamawiającego systemem RIS/PACS (oprogramowanie Eskulap, producent Nexus Polska) w zakresie przeszukiwania  i pobierania badań do opisu i ich archiwizacji | Tak, podać |  |  |
| 92 | Funkcje poprawy obrazu z wieloma ustawieniami WL/LUT oraz dostosowanie LUT | Tak, podać |  |  |
| 93 | Możliwość definiowania protokołów wyświetlania dla poszczególnych użytkowników | Tak, podać |  |  |
| 94 | System CAD 2D – wspomaganie pracy radiologa | Tak, podać |  |  |
| 95 | Oprogramowanie stacji obrazowo – opisowej w języku polskim lub w postaci czytelnych ikon | Tak, podać |  |  |
|  | **Pozostałe wymagania** |  |  |  |
| 96 | W cenie oferty, zestaw do kontroli jakości zgodny z wymogami prawa wraz  z oprogramowaniem | Tak, podać |  |  |
| 97 | W cenie oferty:  - testy specjalistyczne i akceptacyjne aparatu po instalacji  - wykonanie pomiaru rozkładu mocy dawki zgodnie z wymogami Sanepidu  - wykonanie projektu osłon stałych | Tak |  |  |
| 98 | W cenie oferty integracja mammografu z systemem RIS/PACS posiadanego przez Zamawiającego (oprogramowanie Eskulap, producent Nexus Polska) | Tak |  |  |
| 99 | Instalacja i uruchomienie urządzenia | Tak |  |  |
| 100 | Przed przystąpieniem do realizacji zamówienia, Wykonawca powinien dokonać wizji lokalnej w miejscu instalacji nowego aparatu pod względem możliwości lokalowych, instalacji elektrycznej, teletechnicznej oraz innych niezbędnych instalacji do prawidłowego zamontowania, uruchomienia i użytkowania pracowni i urządzeń. Wizji można dokonać po uprzednim skontaktowaniu się z Zamawiającym pod adresem e-mail: [dombrowski.robert@szpitaletczewskiesa.pl](mailto:dombrowski.robert@szpitaletczewskiesa.pl) i ustaleniu dogodnego terminu. Konsekwencje wynikające z nie dokonania wizji lokalnej obciążają całkowicie Wykonawcę. | --- |  |  |
| 101 | Potwierdzenie głównych parametrów technicznych odpowiednimi aktualnymi materiałami informacyjne producenta w postaci np. katalogów, folderów, broszur, instrukcji | Tak,  dołączyć do oferty na wezwanie |  |  |
|  | **Gwarancja i serwis** |  |  |  |
| 102 | Okres gwarancji min. 24 miesiące | Tak, podać |  | 24 miesiące – 0 pkt.  36 miesięcy – 10 pkt. |
| 103 | Gwarancja dostępności części zamiennych minimum 10 lat z wyjątkiem oprogramowania i sprzętu komputerowego, dla którego Wykonawca zapewnia 5 letnią dostępność części zamiennych | Tak |  |  |
| 104 | Instrukcja obsługi i użytkowania w języku polskim oraz instrukcja oryginalna w języku producenta w wersji papierowej i elektronicznej na płycie CD/DVD lub innym nośniku w formacie PDF | Tak,  załączyć przy dostawie |  |  |
| 105 | Gwarancja liczona od dnia oddania aparatu do eksploatacji, potwierdzona protokołem odbioru instalacji | Tak |  |  |
| 106 | Bezpłatne przeglądy okresowe w okresie gwarancyjnym niezbędne w celu zapewnienia sprawnej pracy aparatu z uwzględnieniem części eksploatacyjnych zgodnie z zaleceniami producenta | Tak, podać |  |  |
| 107 | Liczba napraw gwarancyjnych uprawniająca do wymiany sprzętu na nowy; trzy z wyjątkiem napraw powstałych z winy użytkownika | Tak |  |  |
| 108 | Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny na terenie Polski | Tak |  |  |
| 109 | Adres i numer zgłoszeniowy | Podać |  |  |
| 110 | Reakcja serwisu w czasie max. 2 dni od zgłoszenia (dotyczy dni roboczych) | Tak, podać |  |  |
| 111 | Bezpłatne szkolenie z obsługi i użytkowania aparatu pracowników wskazanych przez Zamawiającego | Tak |  |  |
|  | Liczba i okres szkoleń:  - pierwsze szkolenie – po instalacji systemu, w wymiarze do dwóch dni roboczych  - dodatkowe, w razie potrzeby, w innym terminie ustalonym z kierownikiem pracowni RTG | Tak |  |  |
| 112 | Instrukcja konserwacji, mycia, dezynfekcji i sterylizacji dla poszczególnych elementów aparatów | Tak, podać i załączyć przy dostawie |  |  |
| 113 | Możliwość mycia i dezynfekcji poszczególnych elementów aparatów w oparciu o przedstawione przez Wykonawcę zalecane preparaty myjące i dezynfekujące (zalecane środki powinny zawierać nazwy związków chemicznych, a nie tylko nazwy handlowe preparatów. Gwarancja na urządzenie nie może być uzależniona od stosowania środków wymienionych z nazwy produktu lub z nazwy danego producenta – decyduje skład chemiczny) | Tak, podać i załączyć listę przy dostawie |  |  |
| 114 | Bezpłatna aktualizacja oprogramowania zainstalowanego w dostarczonych urządzeniach w okresie trwania gwarancji | Tak |  |  |
| 115 | Deklaracja zgodności CE oraz wszelkie niezbędne dokumenty wymagane aktualnie obowiązującym prawem dotyczącym zaoferowanego przedmiotu zamówienia. | Tak,  załączyć przy dostawie |  |  |

1. **Czas realizacji / warunki:**

**Poz. 1. - Do dnia 13 listopada 2020 r.** dostawa mammografu cyfrowego zgodnie z wytycznymi Ministerstwa Zdrowia (na dzień dostawy) do Pracowni Rentgenodiagnostyki ul. Wojska Polskiego 5, 83-110 Tczew.

W dniu dostawy urządzenia wraz z kompletnym wyposażeniem należy dostarczyć Zamawiającemu fakturę VAT, do której załącznikiem będzie protokół zdawczo-odbiorczego urządzenia „bez zastrzeżeń”. Wraz ze sprzętem należy dostarczyć wszelkie atesty, certyfikaty, instrukcje i inne dokumenty wymagane w niniejszej SIWZ i w aktualnie obowiązujących przepisami prawa, w tym zakresie. Dokumenty te muszą być sporządzone w języku polskim z zastrzeżeniem wyjątków opisanych w SIWZ – przeznaczone dla bezpośredniego użytkownika.

**Poz. 2 - Do dnia 30 grudnia 2020 r.** należy dokonaćmontażu, instalacji mammografu, a także jego integracji z posiadanym przez Zamawiającego systemem PACS/RIS i skonfigurowania do prawidłowej pracy urządzenia z tym systemem. Zamawiający wymaga uruchomienia oraz przeszkolenia personelu w zakresie obsługi zestawu mammograficznego. Faktura VAT zostanie wystawiona na podstawie protokołu zdawczo – odbiorczego instalacji (bez zastrzeżeń), stanowiącego do niej załącznik. Gwarancja udzielona przez Wykonawcę zaczyna swój bieg z dniem podpisania powyższego protokołu zdawczo – odbiorczego instalacji. Wykonanie usługi w zakresie poz. 97, 98, 99, w tabeli powyżej, musi odbyć się zgodnie z wytycznymi programu Ministerstwa Zdrowia w tym zakresie.

2. Złożenie oferty w niniejszym postępowaniu jest równoznaczne z oświadczeniem Wykonawcy, że oferowany przedmiot zamówienia o powyżej wyspecyfikowanych parametrach jest kompletny i po dostawie i instalacji będzie gotowy do pracy zgodnie z jego przeznaczeniem bez dodatkowych zakupów.

3. Wykonawca zaoferuje w swojej ofercie wyrób medyczny już posiadający wyżej opisane parametry niezbędne do korzystania zgodnie z jego przeznaczeniem, wpisując „Tak” (+ ewentualna dodatkowa informacja wymagana przez Zamawiającego) w każdej z rubryk. Przedstawione w tabeli wymagania są wymaganiami minimalnymi (granicznymi). Zapis „Nie” w którejkolwiek z rubryk spowoduje odrzucenie oferty, jako tej, której treść nie odpowiada treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia,   
z zastrzeżeniem przewidzianym w ustawie Prawo Zamówień Publicznych. Kolumna „wartość oferowana” dla ważności oferty musi zostać wypełniona w każdym miejscu, zgodnie z wymogami w tabeli, pod rygorem odrzucenia oferty j.w. W przypadku pozostawienia pustego miejsca Zamawiający uzna, ze Wykonawca w miejscu tym wpisał „NIE”, bez dodatkowego wzywania Wykonawcy do wyjaśnień w tym zakresie. Kolumna „Parametr Oceniany” wskazuje informacje o ilości punktów jakie Zamawiający przyzna Wykonawcy w pozacenowym kryterium oceny ofert. Zamawiający dokona oceny w oparciu o dane, które wykonawca wpisze w kolumnie „Wartość oferowana” dla poszczególnych pozycji.

3. Zamawiający wymaga podania w ofercie nazwy Producenta (Firmy) dla zaoferowanego przedmiotu zamówienia i jego typu wraz z numerem, o ile taki numer został nadany).

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dnia \_\_.\_\_.\_\_\_\_ r.

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

*(podpis Wykonawcy/Wykonawców)*

**ZAŁĄCZNIK NR 4 DO SIWZ**

UMOWA Nr 12/PN/2020 (Projekt)

Zawarta w dniu \_\_\_\_\_\_\_-2020 roku w Tczewie pomiędzy :

**Szpitale Tczewskie Spółka Akcyjna, wpisana do Krajowego Rejestru Sądowego w Sądzie Rejonowym Gdańsk – Północ w Gdańsku, VII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, Nr KRS 0000386185, NIP 593-25-26-795, REGON 220620689, Kap. Zakładowy – 25.222.350,00 zł. wpłacony w całości, z siedzibą:** **UL. 30-GO STYCZNIA 57/58, 83-110 TCZEW,** **zwana w dalszej treści umowy „ZAMAWIAJĄCYM”, reprezentowanym przez:**

**1) Pana Macieja Bielińskiego – Prezesa Zarządu**

a

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, wpisana do \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, NIP: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, REGON: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**z siedzibą:** **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,** zwanym w dalszej części Umowy „Wykonawcą”, reprezentowanym przez :

1) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

na podstawie wyboru oferty w trybie przetargu nieograniczonego nr 12/PN/2020 art. 39-46 Ustawy Prawo Zamówień Publicznych z dnia 29 stycznia 2004r., z póżn. zm. i aktami wykonawczymi do ustawy, zwanej dalej „PZP”, (tekst jednolity Dz. U. z 2019 r., poz. 1843 z późn. zm), złożonej zgodnie z ogłoszeniem z dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_-2020r. Zakup współfinansowany przez Ministra Zdrowia w ramach zadania Narodowej Strategii Onkologicznej pn.: „Zakup aparatury diagnostycznej dla wczesnego wykrywania nowotworów – mammografy” w 2020 roku.

**§ 1.**

1. Wykonawca zobowiązuje się dostarczyć Zamawiającemu **mammograf cyfrowy** (**aparat mammograficzny) marki (producent): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, typ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ w ilości 1 komplet,** określony w załączniku nr 1 do niniejszej umowy, w terminie do dnia 13 listopada 2020r., a następnie **do dnia 30 grudnia 2020r.** Wykonawca zobowiązuje się domontażu, instalacji, a także integracji dostarczonego mammografu z posiadanym przez Zamawiającego systemem PACS/RIS i skonfigurowania do prawidłowej pracy urządzenia z tym systemem oraz uruchomienia i przeszkolenia personelu w zakresie obsługi zestawu mammograficznego, którego dostawa jest przedmiotem niniejszej umowy. Mammograf cyfrowy, objęty zakresem przedmiotowym niniejszej umowy zwany będzie w dalszej części niniejszej umowy „Wyrobem”.
2. Wykonawca zobowiązuje się do sprzedaży i dostawy Wyrobu w zakresie i ilości zgodnych   
   z zestawieniem wyspecyfikowanym w formularzu ofertowo - cenowym oraz załączniku nr 3 do SIWZ złożonych przez Wykonawcę w jego ofercie do postępowania 12/PN/2020, które to stanowią załącznik nr 1 do niniejszej umowy. Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia do postępowania 12/PN/2020 oraz oferta Wykonawcy wraz z załącznikami, złożona w postępowaniu 12/PN/2020 stanowią integralną część niniejszej umowy.
3. Wykonawca oświadcza, iż jest uprawniony do swobodnego rozporządzania Wyrobem, który jest wolny od wad fizycznych i prawnych oraz, że posiada wszelkie niezbędne uprawnienia oraz zgody i zezwolenia odpowiednich organów, urzędów itp. do realizacji przedmiotu niniejszej umowy oraz że wykonanie niniejszej umowy przez Wykonawcę nie będzie naruszać jakichkolwiek praw osób trzecich. Wykonawca zobowiązuje się do przedłożenia Zamawiającemu aktualnych dokumentów potwierdzających posiadanie przez Wykonawcę niezbędnych uprawnień oraz zgód i zezwoleń odpowiednich organów, urzędów itp.,   
   o których mowa w zdaniu poprzedzającym, na każde żądanie Zamawiającego, w terminie 7 dni od dnia zgłoszenia żądania.
4. Wykonawca zobowiązuje się do sprzedaży Zamawiającemu i dostawy Wyrobu:   
   a) do dnia 13-11-2020r. , a w przypadku jego montażu, instalacji, konfiguracji i integracji   
   z systemem PACS/RIS posiadanym przez Zamawiającego oraz przeszkolenia personelu (użytkowników) zwanych dalej „Usługą” – do dnia 30-12-2020r.
   1. w dzień roboczy ustalony z Zamawiającym, w godz. od 8:00 do 14:00.
5. Wykonawca oświadcza, iż zaoferowany przedmiot umowy będzie kompletny i po zainstalowaniu będzie gotowy do pracy zgodnie z jego przeznaczeniem, bez konieczności dokonania dodatkowych zakupów.
6. Wykonawca zobowiązuje się do dostarczania, rozładunku oraz wniesienia Wyrobu do miejsca wskazanego przez Zamawiającego w Tczewie (83-110), ul. Wojska Polskiego 5 – Pracownia RTG, na własny koszt i ryzyko, a następnie do jego konfiguracji, w taki sposób, aby był w pełni gotowy do pracy, na zasadach określonych w niniejszej umowie  
    i postępowaniu 12/PN/2020.
7. Wykonawca zobowiązuje się do odpowiedniego zabezpieczenia Wyrobu podczas transportu nie obciążając przy tym Zamawiającego żadnymi dodatkowymi kosztami.
8. Wykonawca oświadcza, że dostarczony Zamawiającemu Wyrób będzie posiadał oznaczenia i certyfikaty wymagane w obowiązujących przepisach prawa, w tym, w szczególności w przepisach ustawy z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2020 roku, poz. 186).
9. Wykonawca oświadcza, że parametry jakościowe dostarczonego Wyrobu nie będą gorsze niż te określone w specyfikacji istotnych warunków zamówienia oraz ofercie złożonej przez Wykonawcę do postępowania 12/PN/2020.
10. Wykonawca gwarantuje, że dostarczy Wyrób fabrycznie nowy, o najwyższej jakości, zapewniającej bezpieczne jego użytkowanie, który jest odpowiedni do użytkowania   
    w podmiotach świadczących usługi medyczne, będący wyrobem medycznym.
11. Wykonawca oświadcza, że udziela Zamawiającemu gwarancji jakości na dostarczony Wyrób, na okres min. 24 miesiące. Wykonawca jednocześnie udziela Zamawiającemu rękojmi na dostarczony Wyrób, na okres równy okresowi gwarancji. Bieg terminu gwarancji rozpoczyna się z dniem podpisania Protokołu Zdawczo – Odbiorczego Instalacji” (bez zastrzeżeń).
12. Zamawiający zastrzega prawo zgłaszania Wykonawcy reklamacji w odniesieniu do dostarczonego Wyrobu i jego części. Wykonawca zobowiązuje się do rozpatrywania zgłoszonych przez Zamawiającego reklamacji bez zbędnej zwłoki, nie później jednak, niż w wartości 5 dni roboczych od dnia przesłania przez Zamawiającego reklamacji faksem, pocztą elektroniczną lub pocztą tradycyjną (np. kurier, Poczta Polska).
13. W razie stwierdzenia, że dostarczony Wyrób lub jego części ma wady, Wykonawca zobowiązany będzie do bezpłatnej wymiany wadliwych Wyrobu lub jego części na Wyrób lub części wolne od wad – niezwłocznie, ale w każdym razie nie później niż w terminie 7 dni roboczych od dnia pozytywnego rozpatrzenia reklamacji, przesłanej przez Zamawiającego faksem lub pocztą elektroniczną lub od dnia wydania ekspertyzy, o której mowa w ust. 15 niniejszego paragrafu, w razie potwierdzenia przez przedmiotową ekspertyzę zasadności reklamacji złożonej przez Zamawiającego.
14. Nieuzasadnione odrzucenie przez Wykonawcę reklamacji, o której mowa w ust. 12 i 13 niniejszego paragrafu może stanowić podstawę do odstąpienia przez Zamawiającego od niniejszej umowy z winy Wykonawcy i skutkować po stronie Wykonawcy obowiązkiem zapłaty na rzecz Zamawiającego kary umownej w wysokości określonej w § 3 ust. 1 pkt c) niniejszej umowy.
15. W przypadku odrzucenia reklamacji, o której mowa w ust. 12 i 13 niniejszego paragrafu Zamawiający ma prawo wystąpić do właściwego organu, urzędu lub innej instytucji, w celu uzyskania ekspertyzy w zakresie jakości i właściwości Wyrobu dostarczonego przez Wykonawcę oraz jego zgodności z wymogami przewidzianymi przepisami prawa oraz określonymi przez Zamawiającego w specyfikacji istotnych warunków zamówienia. Jeżeli reklamacja Zamawiającego okaże się uzasadniona, wszelkie koszty związane z uzyskaniem ekspertyzy ponosić będzie Wykonawca, który zobowiązany będzie do ich zwrotu w terminie 7 dni od dnia zgłoszenia żądania przez Zamawiającego.
16. Zamawiającemu przysługuje prawo odmowy przyjęcia dostarczonego Wyrobu w przypadku dostarczenia Wyrobu niezgodnego z wymaganiami Zamawiającego. Odmowa przyjęcia Wyrobu w przypadku opisanym w niniejszym ustępie nie skutkuje przedłużeniem terminu realizacji niniejszej umowy.
17. Zamawiający może także odmówić przyjęcia dostarczonego przez Wykonawcę Wyrobu, w przypadku jego dostarczenia przez Wykonawcę z opóźnieniem tj.: po terminie obowiązywania niniejszej umowy. W takim wypadku Zamawiający ma prawo uznać, iż umowa nie została zrealizowana z winy Wykonawcy.
18. Po dostarczeniu zamówionego Wyrobu, następuje jego przyjęcie przez Zamawiającego. Przyjęcie, o którym mowa w zdaniu powyżej, może być poprzedzone sprawdzeniem dostawy. Strony zgodnie postanawiają, iż sprawdzenie dostawy, o którym mowa w zdaniu poprzedzającym nie jest równoznaczne z uznaniem, iż zamówiony Wyrób spełnia warunki określone w SIWZ oraz ofercie Wykonawcy złożonej do postępowania 12/PN/2020 i jest wolny od wad.
19. Po przyjęciu dostarczonego Wyrobu, Zamawiający sprawdzi czy dostarczony Wyrób jest wolny od widocznych wad fizycznych lub jakościowych. Przedstawiciel Wykonawcy upoważniony jest do obecności podczas tych czynności. Czynność ta nie zwalnia Zamawiającego od prawa złożenia ewentualnej reklamacji w terminie późniejszym, co do ilości oraz wad fizycznych lub jakościowych. Przyjęcie Wyrobu nastąpi na podstawie Protokołu Zdawczo – Odbiorczego (protokół przekazania – odbioru).
20. Dostarczony przez Wykonawcę Wyrób powinien mieć na opakowaniu odpowiednie oznaczenia, a w szczególności: rodzaj, nazwę Produktu, ilość, nazwę i adres producenta oraz inne oznakowania wymaganego przez obowiązujące przepisy prawa
21. Wykonawca wraz z dostawą Wyrobu zobowiązuje się dostarczyć wymagane certyfikaty, materiały informacyjne producenta oraz komplet dokumentacji technicznej dla tego Urządzenia - w języku polskim, zawierające niezbędne informacje dla bezpośredniego użytkownika.
22. Zamawiający może wykonywać uprawnienia z tytułu rękojmi niezależnie od uprawnień z tytułu gwarancji. Do odpowiedzialności Wykonawcy z tytułu rękojmi stosuje się przepisy ustawy – Kodeks cywilny.
23. Wykonawca jest zobowiązany do przestrzegania zasad środowiskowych i BHP obowiązujących u Zamawiającego, których treść stanowi załącznik, odpowiednio, nr 2 i 3 do niniejszej umowy. Wykonawca oświadcza, że zapoznał się z Ogólną Klauzulą Informacyjną stanowiącą załącznik nr 4 do niniejszej Umowy i wyraża zgodę na przetwarzanie jego danych osobowych w zakresie niezbędnym do realizacji przedmiotu umowy.

**§ 2.**

1.1. Całkowita wartość Wyrobu, którego sprzedaż i dostawa jest przedmiotem niniejszej umowy, zgodnie ze złożoną ofertą przez Wykonawcę w postępowaniu 12/PN/2020, wynosi:

**Netto PLN: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PLN (słownie: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)**

**Brutto PLN: \_\_\_\_\_\_\_\_\_ PLN (słownie: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)**

**podatek VAT \_\_\_\_\_\_\_\_%**

1.2. Wartość usługi, montażu, instalacji, konfiguracji i integracji z systemem PACS/RIS posiadanym przez Zamawiającego oraz przeszkolenia personelu (użytkowników), zgodnie ze złożoną ofertą (poz. 2) przez Wykonawcę w postępowaniu 12/PN/2020, wynosi:

**Netto PLN: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PLN (słownie: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)**

**Brutto PLN: \_\_\_\_\_\_\_\_\_ PLN (słownie: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)**

**podatek VAT \_\_\_\_\_\_\_\_%**

2. Wykonawca gwarantuje stałość cen Wyrobu (ust. 1.1., powyżej) i Usługi (ust. 1.2., powyżej),   
z zastrzeżeniem postanowień ust. 3 pkt a) niniejszego paragrafu oraz postanowień Par. 8 ust. 2 pkt a).

3. W trakcie obowiązywania niniejszej umowy strony dopuszczają możliwość zmiany wartości (ceny) Wyrobu i Usługi wobec wartości ustalonej w ust. 1.1 i 1.2. niniejszego paragrafu wyłącznie w przypadku:

a) zmiany stawki podatku VAT obejmującej Wyrób lub/i Usługę.

4. Zmiany wartości (cen) Wyrobu lub/i Usługi wynikające z wystąpienia zdarzeń, o których mowa w ust. 3 pkt a) niniejszego paragrafu następują z dniem wejścia w życie aktu prawnego zmieniającego przedmiotowe wartości. Wykonawca zobowiązany jest do informowania Zamawiającego o zmianach wynikających z uregulowań prawnych wskazanych w ust. 3 pkt a) niniejszego paragrafu w formie pisemnej, przynajmniej z siedmiodniowym wyprzedzeniem przed dostawą. W przypadku, gdy termin wejścia w życie aktu prawnego zmieniającego przedmiotowe wartości jest krótszy niż 7 dni od daty jego opublikowania Wykonawca zobowiązany jest do informowania Zamawiającego o zmianach wynikających z uregulowań prawnych wskazanych w ust. 3 pkt. a) niniejszego paragrafu w formie pisemnej niezwłocznie, w każdym jednak razie nie później niż w terminie 3 dni od dnia wejścia w życie aktu prawnego zmieniającego przedmiotowe wartości

**§ 3.**

1. Wykonawca zobowiązuje się do zapłaty na rzecz Zamawiającego kar umownych w następujących przypadkach:

a) **opóźnienia w dostawie Wyrobu lub Usługi** - Wykonawca zapłaci na rzecz Zamawiającego karę umowną w wysokości 5% wartości brutto wskazanej w § 2, odpowiednio w ust. 1.1. / 1.2. niniejszej umowy za każdy dzień zwłoki, z zastrzeżeniem pkt. b) niniejszego ustępu.

b) opóźnienie, o którym mowa w pkt. a) niniejszego ustępu nie może przekroczyć łącznie 7 dni. Po przekroczeniu tego terminu uważa się iż umowa nie została wykonana i stosuje się odpowiednio zapis pkt. c) niniejszego ustępu, co do wysokości kary umownej.

c) **nieuzasadnionego zerwania niniejszej umowy** - Wykonawca zapłaci na rzecz Zamawiającego karę umowną w wysokości 20 % łącznej wartości brutto Wyrobów i Usługi wskazanych w § 2, ust. 1.1. i 1.2., niniejszej umowy.

2. Zamawiający zastrzega sobie prawo dochodzenia odszkodowania uzupełniającego, przewyższającego wysokość kar umownych w przypadku, gdy kary nie pokryją wartości poniesionych szkód.

3. Zamawiającemu przysługuje prawo potrącenia ewentualnych kar umownych z należnościami Wykonawcy przysługującymi mu na podstawie postanowień niniejszej umowy.

4. Strony mają prawo odstąpić od niniejszej umowy w przypadkach określonych w Ustawie Prawo Zamówień Publicznych z dnia 29 stycznia 2004r., z późn. zm. i aktami wykonawczymi do ustawy, zwanej dalej „PZP”, (tekst jednolity Dz. U. z 2019 r., poz. 1843 z późn. zm.)

5. Kary umowne wynikające z postanowień niniejszej umowy płatne będą przelewem na rachunek bankowy Zamawiającego w terminie 7 dni od daty wezwania Wykonawcy do ich zapłaty.

**§ 4.**

1. Zapłata za zamówiony i dostarczony Wyrób oraz wykonaną prawidłowo Usługę nastąpi na podstawie prawidłowo wystawionej przez Wykonawcę faktury (osobne faktury dla dostarczonego wyrobu i wykonanej usługi), po spełnieniu warunków, o których mowa w § 1 niniejszej umowy, w terminie do 60 dni od dnia otrzymania przedmiotowych faktur (prawidłowo wystawionych) przez Zamawiającego, z zastrzeżeniem, iż przedmiotowe faktury zostaną wystawione po odbiorze Wyrobu i po wykonaniu Usługi przez Zamawiającego. Z czynności odbiorów zostaną sporządzone protokoły zdawczo – odbiorczy, stanowiące załącznik do Faktury. Zapłata nastąpi w formie przelewu na rachunek bankowy Wykonawcy wskazany na fakturze. Zamawiający zastrzega, iż faktura za dostawę i sprzedaż Wyrobu musi zostać dostarczona w dniu przekazania Wyrobu Zamawiającemu.

2. Wykonawca nie może bez uprzedniego uzyskania pisemnej zgody Zamawiającego przenieść wierzytelności przysługujących mu wobec Zamawiającego, a wynikających z niniejszej umowy na rzecz jakiegokolwiek podmiotu trzeciego.

**§ 5.**

1. Osobami odpowiedzialnymi za realizację niniejszej umowy są:

ze strony Wykonawcy – \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
oraz ze strony Zamawiającego – \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. W razie zmiany danych osób odpowiedzialnych za realizację niniejszej umowy każda ze stron zobowiązuje się powiadomić o tych zmianach drugą stronę na piśmie. Zmiana wywołuje skutek z chwilą poinformowania o niej drugiej strony.

**§ 6.**

1. Wszelkie oświadczenia i informacje składane przez Strony wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

2. Strony wskazują następujące adresy do doręczeń w związku z Umową:

1) dla Wykonawcy – \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2) dla Zamawiającego – 30-go Stycznia 57/58, 83-110 Tczew

3. Strony wskazują następujące osoby do dokonywania uzgodnień w związku z wykonaniem Umowy

1) dla Wykonawcy – \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2) dla Zamawiającego – \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4. Każda ze Stron jest obowiązana niezwłocznie powiadomić pisemnie drugą Stronę o każdej zmianie adresu pod rygorem uznania pisma skierowanego na dotychczasowy adres za skutecznie doręczone. Zmiana wywołuje skutek z chwilą poinformowania o niej drugiej strony.

5. Dokonanie zmian w zakresie określonym w niniejszym § Umowy nie stanowi zmiany Umowy, jednakże każdorazowo wymaga pisemnego poinformowania drugiej strony.

**§ 7.**

1. Strony zgodnie postanawiają, że Wykonawca ponosi całkowitą odpowiedzialność za wszelkie zawinione przez Niego szkody poniesione przez Zamawiającego oraz jakiekolwiek osoby trzecie, powstałe w związku z wykonywaniem niniejszej umowy.

2. Przez wykonywanie niniejszej umowy w rozumieniu ust. 1 niniejszego paragrafu, strony rozumieją okres obejmujący czas od chwili zawarcia niniejszej umowy, do czasu odebrania przez Zamawiającego dostarczonego przez Wykonawcę Wyrobu, w tym w szczególności logistyczny proces dostarczenia Wyrobu w miejsce wskazane przez Zamawiającego.

**§ 8.**

1. W sprawach nie uregulowanych niniejszą umową zastosowanie mają w pierwszej kolejności zapisy ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2019 r., poz. 1843 z późn. zm.), a następnie przepisy Kodeksu Cywilnego

2. Zmiany i uzupełnienia niniejszej umowy mogą mieć miejsce tylko w przypadkach określonych w Ustawie Prawo Zamówień Publicznych z dnia 29 stycznia 2004 r. (tekst jednolity Dz. U. z 2019 r., poz. 1843 z późn. zm.) lub w przypadku wystąpienia następujących zdarzeń:

a) ustawowej zmiany podatku VAT,

b) wystąpienia zmian powszechnie obowiązujących przepisów prawa w zakresie mającym wpływ na realizację przedmiotu zamówienia.

c) w związku z powierzeniem wykonania części zamówienia podwykonawcom, o ile zostali oni wskazani w ofercie przez Wykonawcę – dostosowanie zapisów umownych zgodnie z zapisami ustawy Pzp w tym zakresie.

d) w przypadku zmiany nieistotnej, na korzyść Zamawiającego,

e) w przypadku wystąpienia siły wyższej (poprzez siłę wyższą należy rozumieć zdarzenie bądź połączenie zdarzeń niezależnych od Stron, które zasadniczo utrudniają lub uniemożliwiają wykonywanie zobowiązań wynikających z Umowy, których Strony nie mogły przewidzieć oraz którym nie mogły zapobiec, a także ich przezwyciężyć poprzez działalnie z należytą starannością) lub innej okoliczności wykluczającej winę wykonawcy.

W powyższych przypadkach wymagane jest pisemne wykazanie faktycznego wpływu tych okoliczności na realizację umowy. Decyzję co do zmian umowy będących następstwem powyższych okoliczności podejmuje Zamawiający, po przeanalizowaniu uzasadnienia Wykonawcy, biorąc pod uwagę obiektywne przesłanki i aktualną sytuację rynkową zarówno krajową jak i zagraniczną.

Strona dotknięta działaniem „siły wyższej” zobowiązana jest do podjęcia wszelkich możliwych aktów staranności, pod rygorem utraty możliwości powoływania się na działanie „siły wyższej”.

Jako sposób zmian i uzupełnień dozwolonych w treści niniejszej umowy ustala się formę pisemnego oświadczenia, które każdorazowo powinno zawierać uzasadnienie, pod rygorem nieważności takiego oświadczenia.

3. Strony będą dążyć do rozstrzygnięcia sporów mogących wyniknąć przy realizacji  
niniejszej umowy na drodze ugodowej. Jeżeli strony nie osiągną kompromisu wówczas sporne sprawy rozstrzygane będą przez Sąd powszechny właściwy dla siedziby Zamawiającego.

4. Umowa niniejsza została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po jednym dla każdej ze stron.

5. Załącznikami do niniejszej umowy są:

a) Załącznik nr 1 - Formularz ofertowo - cenowy oraz załącznik nr 3 do SIWZ, złożone przez Wykonawcę w jego ofercie, do postępowania 12/PN/2020,

b) Załącznik nr 2 – Zasady Środowiskowe

c) Załącznik nr 3 – Zasady BHP

d) Załącznik nr 4 – Ogólna Klauzula Informacyjna

e) Oferta Wykonawcy wraz z załącznikami, złożona w postępowaniu 12/PN/2020,

f) SIWZ do postępowania 12/PN/2020.

**Wykonawca: Zamawiający**

**Załącznik nr 2 do Umowy 12/PN/2020**

**ZASADY ŚRODOWISKOWE**

1. Należy przestrzegać wymagań określonych w systemie zarządzania środowiskowego wg ISO 14001, a w szczególności:

* **przestrzegać wymagań prawnych w zakresie podpisanej ze** Szpitale Tczewskie S.A. **umowy**
* **zmniejszyć dla otoczenia uciążliwość swojej działalności związanej z wykonywaniem prac zleconych przez** Szpitale Tczewskie S.A.
* **zabierać z terenów** Szpitale Tczewskie S.A. **wszelkie odpady powstałe w czasie świadczenia usług**

1. Usługodawcy nie wolno:

* **wwozić na teren** Szpitale Tczewskie S.A. **jakichkolwiek odpadów**
* **składować żadnych substancji mogących zanieczyścić powietrze atmosferyczne, wodę, glebę, a w przypadku gdy substancje te służą do wykonywania usług dla firmy szczegóły ich składowania i stosowania należy uzgodnić z** Kierownikiem Działu Technicznego
* **myć pojazdów na terenie** Szpitale Tczewskie S.A.
* **spalać odpadów na terenie** Szpitale Tczewskie S.A.
* **wylewać jakichkolwiek substancji niebezpiecznych do gleby lub kanalizacji**

1. **Przeprowadzić szkolenie wśród podległych pracowników wykonujących usługę   
   w zakresie obowiązującej w** Szpitale Tczewskie S.A. **polityki środowiskowej.**
2. **Dopuścić** Kierownika Działu Technicznego **do kontroli postępowania na zgodność z przyjętymi zasadami środowiskowymi.**
3. **W sytuacjach wątpliwych i nieokreślonych w powyższych zasadach środowiskowych należy zwracać się do** Kierownika Działu Technicznego.

**Podpis Zleceniobiorcy (Wykonawcy)**

**……………………………...……….**

**Tczew, dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_-2020**

**Załącznik nr 3 do Umowy 12/PN/2020**

**ZASADY BHP**

**1. Należy** przestrzegać wymagań określonych w Systemie Zarządzania Bezpieczeństwa i Higieny Pracy wg PN- N-18001:2004, a w szczególności:

* przestrzegać wymagań prawnych w zakresie podpisanej ze **Szpitale Tczewskie S.A.**  umowy,
* rejestrować wypadki przy pracy, choroby zawodowe i zdarzenia potencjalnie wypadkowe wśród swoich pracowników pracujących na terenie **Szpitale Tczewskie S.A.**
* wyposażyć swoich pracowników w środki bezpieczeństwa .

**2. Usługodawca musi:**

* organizować pracę swoich pracowników w sposób spełniający zasady

bezpieczeństwa i higieny pracy,

* powiadamiać swoich pracowników omożliwych zagrożeniach związanych z

wykonywaniem przez nich prac,

* powiadamiać **Starszego Specjalistę ds. BHP** o zaistniałych wypadkach przy pracy.

3. Przeprowadzić szkolenie wśród podległych pracowników wykonujących usługę w zakresie obowiązującej w firmie polityki bezpieczeństwa i higieny pracy.

4. Umożliwić **Starszemu Specjaliście ds. BHP** z **Szpitale Tczewskie S.A.**  kontrolę postępowania na zgodność z przyjętymi zasadami BHP.

5. W sytuacjach wątpliwych i nieokreślonych w powyższych zasadach BHP należy zwracać się do **Starszego Specjalisty ds. BHP.**

1. Oświadczam, że pracownicy wykonujący pracę na terenie **Szpitale Tczewskie S.A.**  posiadają aktualnie badania zdrowotne i szkolenia BHP.

Podpis Zleceniobiorcy (Wykonawcy)

………………………….…………….

**Tczew, dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_-2020**

\_ **Załącznik nr 4 do Umowy 12/PN/2020**

**OGÓLNA KLAUZULA INFORMACYJNA**

Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. informuję, że:  
  
1) Administratorem Pani/Pana danych osobowych są Szpitale Tczewskie S.A., z siedzibą w Tczewie 83-110, ul. 30-go Stycznia 57/58, reprezentowane przez Prezesa Szpitali Tczewskich S.A. w Tczewie;

2) W Szpitalach Tczewskich S.A. powołany jest inspektor ochrony danych, z którym kontakt możliwy jest:

- pod numerem telefonu (58)777-67-53,

- pod adresem e-mail: [iod@szpitaletczewskiesa.pl](mailto:iod@szpitaletczewskiesa.pl),

- pod adresem korespondencyjnym: 83-110 Tczew, ul. 30-go Stycznia 57/58;

3) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą:

a) w celu realizacji umowy z Panią/Panem (podstawa prawna: art. 6 ust. 1 lit. b ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016r.), w tym do:

- wszelkich czynności wynikających ze stosowania aktualnie obowiązującej ustawy z dnia   
29 stycznia 2004 Prawo Zamówień Publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2019 r., poz. 1843 z późn. zm) wraz z przepisami wykonawczymi do ustawy, jak i wewnętrznych regulaminów dokonywania zakupów funkcjonujących u administratora,

- wszelkich czynności związanych z realizacją zawartych umów/zleceń/zamówień, w tym związanych z procedurami reklamacyjnymi, gwarancją, rękojmią oraz kontaktem między Panią/Panem i administratorem,

- wewnętrznych procedur zatwierdzania i monitorowania dostawców,

- nawiązywania współpracy,

b) na podstawie prawnie uzasadnionego interesu administratora (podstawa prawna: art. 6 ust. 1 lit. f ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016r.), w celu:

- przechowywania danych dla celów archiwizacyjnych, oraz zapewnienia rozliczalności tj. wykazania spełniania przez administratora obowiązków wynikających z przepisów prawa,

c) dodatkowo przepisy prawa wymagają od administratora przetwarzania Pani/Pana danych osobowych dla celów podatkowych i rachunkowych;

4) Administrator podjął wszelkie (stosowne) kroki techniczne i organizacyjne w celu zapewnienia ochrony danych osobowych przechowywanych w naszych systemach informatycznych przed utratą, zniszczeniem, nieuprawnionym dostępem, zamianą oraz rozpowszechnianiem;

5) Odbiorcami Pani/Pana danych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie umów powierzenia danych i przepisów prawa;

6) Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej;

7) Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa;

8) Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem;

9) Ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi do PUODO gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.;

10) Zgoda na przetwarzanie danych osobowych jest dobrowolna, jednakże odmowa podania danych osobowych może skutkować odmową zawarcia umowy jeśli obowiązek ich podania przez Panią/Pana wynika z przepisów prawa;

11) Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą przez okres 6 lat / lub w oparciu o uzasadniony interes realizowany przez administratora;

12) Pani/Pana dane są przetwarzane w systemie informatycznym oraz metoda tradycyjną – w wersji papierowej - poza systemem informatycznym.

**ZAŁĄCZNIK NR 5 DO SIWZ (WZÓR)**

*(pieczęć Wykonawcy)*

*(pieczęć Wykonawcy/Wykonawców)*

**OŚWIADCZENIE W SPRAWIE**

**PRZYNALEŻNOŚCI DO GRUPY KAPITAŁOWEJ**

Składając ofertę w przetargu nieograniczonym nr 12/PN/2020, na:

**Dostawa mammografu cyfrowego na potrzeby Szpitali Tczewskich S.A.**

Niniejszym oświadczam(y), iż:

1. ***nie należę/ymy do żadnej \****
2. ***należę/ymy do\****

**(\*niepotrzebne skreślić)**

grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji   
i konsumentów (Dz. U. z 2019 r. poz. 369, 1571 i 1667), o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy Prawo zamówień publicznych.

W związku z przynależnością do grupy kapitałowej podajemy jej uczestników:

***(Wykonawca nie należący do grupy kapitałowej poniższe rubryki przekreśla lub pozostawia niewypełnione).***

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

W związku z przynależnością do grupy kapitałowej, w przypadku gdy uczestnicy tej grupy kapitałowej złożyliby odrębne oferty lub oferty częściowe w niniejszym postępowaniu, przedkładam dowody, że powiązania z tymi Wykonawcami nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w niniejszym postępowaniu o udzielenie zamówienia.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dnia \_\_.\_\_.\_\_\_\_ r.

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

*(podpis Wykonawcy/Wykonawców)*

**UWAGA: W przypadku, gdy Wykonawca na dzień otwarcia ofert nie należy do żadnej grupy kapitałowej, może złożyć niniejsze oświadczenie wraz ze swoją oferta.**