*Załącznik nr 2 do SIWZ – formularz ofertowy*

**Formularz ofertowy**

W odpowiedzi na ogłoszenie w procedurze przetargowej prowadzonej w trybie przetargu nieograniczonego na „Dostawę urządzeń medycznych” dla Centralnego Szpitala Klinicznego Uniwersytetu Medycznego w Łodzi” przedkładamy niniejszą ofertę :

1. **ZAMAWIAJĄCY:**

**Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Centralny Szpital Kliniczny Uniwersytetu Medycznego w Łodzi**

**92-213 Łódź, ul. Pomorska 251**

1. **WYKONAWCA:**

**Niniejsza oferta zostaje złożona przez[[1]](#footnote-1):**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa(y) Wykonawcy(ów)** | **Adres(y) Wykonawcy(ów)** |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. **DANE KONTAKTOWE WYKONAWCY[[2]](#footnote-2):**

**[wszelka korespondencja prowadzona będzie wyłącznie na n/w adres / faks / e-mail]**

|  |  |
| --- | --- |
| Osoba do kontaktów |  |
| Adres korespondencyjny |  |
| Nr telefonu |  |
| Nr faksu  |  |
| Adres e-mail |  |

1. **OŚWIADCZENIA**

**Ja(my) niżej podpisany(i) oświadczam(y), że:**

* 1. zapoznałem(liśmy) się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia (w tym
	ze wzorem umowy) i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz przyjmuję(emy) warunki
	w niej zawarte;
	2. gwarantuję(emy) wykonanie niniejszego zamówienia zgodnie z treścią SIWZ, wyjaśnieniami do Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia oraz wprowadzonymi do niej zmianami;
	3. **część 1:** oferujemy termin gwarancji .... . miesięcy. ( min.24 m-ce – max. 30 m-cy)

**część 2**: oferujemy termin gwarancji ..... miesięcy. ( min.24 m-ce – max. 30 m-cy)

**część 3**: oferujemy termin gwarancji ..... miesięcy. ( min.24 m-ce – max. 30 m-cy)

w przypadku uznania mojej(naszej) oferty za najkorzystniejszą zobowiązuję(emy) się zawrzeć umowę w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego;

* 1. składam(y) niniejszą ofertę *[we własnym imieniu] / [jako Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia]*[[3]](#footnote-3)*;*
	2. nie uczestniczę(ymy) jako Wykonawca w jakiejkolwiek innej ofercie złożonej w celu udzielenia niniejszego zamówienia;
	3. uważam(y) się za związanego(ych) niniejszą ofertą przez okres **30** dni od momentu upływu terminu złożenia ofert;
	4. wykonam(y) przedmiot zamówienia w terminie określonym w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia i we wzorze umowy
	5. akceptuję(emy) warunki płatności określone przez Zamawiającego we wzorze umowy,\
	6. oświadczam(y), że wypełniłem(liśmy) obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 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) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.
	7. do realizacji przedmiotu zamówienia zaangażuję(emy) podwykonawców:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa lub imię nazwisko podwykonawcy/ Dane kontaktowe podwykonawcy\* | Część zamówienia powierzona podwykonawcy | Osoba do kontaktu ze strony podwykonawcy\* |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |

\* Wykonawca zobowiązany jest do zawiadomienia zamawiającego o wszelkich zmianach danych (powyżej) w trakcie realizacji zamówienia, wraz z informacjami na temat nowych podwykonawców, którym zamierza powierzyć realizację przedmiotu zamówienia

1. **CENA OFERTY**

***Cena brutto winna zawierać wszelkie koszty, jakie Wykonawca poniesie w związku z realizacją zamówienia.***

Składamy ofertę na wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie określonym w SIWZ.

* 1. gwarantuję(emy) wykonanie niniejszego zamówienia zgodnie z treścią: SIWZ, wyjaśnień do SIWZ oraz zmiany jej treści,
	2. informuję(emy), że wybór mojej (naszej) oferty będzie prowadzić do powstania
	u Zamawiającego obowiązku podatkowego, w związku z czym wskazuję (emy) nazwę (rodzaj) towaru/usługi, których dostawa/świadczenie będzie prowadzić
	do jego powstania oraz ich wartość bez kwoty podatku VAT *(wg załącznika
	nr 11 do ustawy o podatku od towarów i usług z dnia 11.03.2004 r.* (Dz. U. z 2016 r. poz. 710 ze zm.))*:*

#### Dla części …..:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa (rodzaj) towaru/usługi, których dostawa/świadczenie będzie prowadzić do powstania obowiązku podatkowego u zamawiającego** | **Wartość bez kwoty podatku VAT towaru/usługi** |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |

***Uwaga:*** *nie wypełnienie przez Wykonawcę tabeli rozumiane będzie przez Zamawiającego jako informacja o tym, że wybór oferty Wykonawcy nie będzie prowadzić do powstania
u Zamawiającego obowiązku podatkowego.*

* 1. **cena mojej (naszej) oferty wynosi:**

**Część 1**

**Cena zamówienia brutto (z VAT):**

*(z podatkiem VAT, bez uwzględnienia pozycji VAT na towary i usługi wykazane w pkt. 5.2)*

 **………………………………………………..…………………….……………….... PLN**

**VAT w % ……… kwota VAT: …………………………………………………… PLN**

*(od kwoty oferty netto pomniejszonej o wartości wykazane w pkt. 5.2)*

**kwota zamówienia netto (bez podatku)………………………... PLN**

*(z uwzględnieniem pozycji towarów i usług wykazanych w pkt 5.2)*

**Część 2**

**Cena zamówienia brutto (z VAT):**

*(z podatkiem VAT, bez uwzględnienia pozycji VAT na towary i usługi wykazane w pkt. 5.2)*

 **………………………………………………..…………………….……………….... PLN**

**VAT w % ……… kwota VAT: …………………………………………………… PLN**

*(od kwoty oferty netto pomniejszonej o wartości wykazane w pkt. 5.2)*

**kwota zamówienia netto (bez podatku)………………………... PLN**

*(z uwzględnieniem pozycji towarów i usług wykazanych w pkt 5.2)*

**Część 3**

**Cena zamówienia brutto (z VAT):**

*(z podatkiem VAT, bez uwzględnienia pozycji VAT na towary i usługi wykazane w pkt. 5.2)*

 **………………………………………………..…………………….……………….... PLN**

**VAT w % ……… kwota VAT: …………………………………………………… PLN**

*(od kwoty oferty netto pomniejszonej o wartości wykazane w pkt. 5.2)*

**kwota zamówienia netto (bez podatku)………………………... PLN**

*(z uwzględnieniem pozycji towarów i usług wykazanych w pkt 5.2)*

Zgodnie z poniższą tabelą:

|  |
| --- |
| **Dostawa sprzętu chłodniczego do zastosowań medycznych** |
| **Lp.** | **OPIS Przedmiotu zamówienia** | **J.M.** | **ILOŚĆ** | **Cena jedn. netto w zł.**  | **Wartość netto w zł** | **Podatek VAT** | **Cena brutto w zł** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** |
| 1. | Szafa chłodnicza na leki | szt. | 5 |   |   |   |   |
| 2. | Szafa chłodnicza na leki  | szt. | 2 |   |   |   |   |
| 3. | Chłodziarko-zamrażarka laboratoryjna  | szt. | 2 |   |   |   |   |
| 4. | Zamrażarka laboratoryjna  | szt. | 1 |   |   |   |   |
| 5. | Zamrażarka laboratoryjna | szt. | 1 |   |   |   |   |
| 6. |  System monitoringu temperatury ( wraz z instalacją) z bezprzewodowymi czujnikami zgodny z Rozporządzeniem dotyczącym monitorowania lodówek medycznych. ( do poz. 1)  | szt. | 5 |   |   |   |   |
| **Razem ;** |   |   |   |   |

1. Wykaz załączników i dokumentów przedstawianych w ofercie przez Wykonawcę(ów):

……………..…………………………. str. nr…….

……………..…………………………. str. nr…….

……………..…………………………. str. nr…….

|  |  |
| --- | --- |
| ……………… | …………………………………….. |
| **Miejscowość / Data** | **Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów)** |
|  |  |

**Załącznik nr 3 do SIWZ**

**Załącznik nr 3 do SIWZ (składają wszyscy Wykonawcy)**

**Oświadczenie wykonawcy**

**składane na art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.
Prawo zamówień publicznych**

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

**WYKONAWCA:**

**Niniejsza oferta zostaje złożona przez:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa(y) Wykonawcy(ów)** | **Adres(y) Wykonawcy(ów)** |
|  |  |  |
|  |  |  |

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **dostawa urządzeń medycznych**prowadzonego przez Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Centralny Szpital Kliniczny Uniwersytetu Medycznego w Łodzi

92-213 Łódź, ul. Pomorska 251oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie
art. 24 ust 1 pkt 12-23 ustawy Pzp.
2. [UWAGA: *zastosować tylko wtedy, gdy zamawiający przewidział wykluczenie wykonawcy z postępowania na podstawie ww. przepisu*]

Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie
art. 24 ust. …. ustawy Pzp .

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

 …………………………………………

*(podpis)*

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 lub art. 24 ust. 5 ustawy Pzp).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze: …...........…………………………………………………………………………………………………

…………….……. *(miejscowość),* dnia …………………. r.

 …………………………………………

*(podpis)*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:**

Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, na którego/ych zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu, tj.: ……………………………………………………… *(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)* nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.

…………….……. *(miejscowość),* dnia …………………. r.

 …………………………………………

*(podpis)*

*[UWAGA: zastosować tylko wtedy, gdy zamawiający przewidział możliwość, o której mowa w art. 25a ust. 5 pkt 2 ustawy Pzp]*

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

Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, będącego/ych podwykonawcą/ami: ……………………………………………………………………..….…… *(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*, nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.

…………….……. *(miejscowość),* dnia …………………. r.

 …………………………………………

*(podpis)*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

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

…………….……. *(miejscowość),* dnia …………………. r.

 …………………………………………

*(podpis)*

***Załącznik nr 4***

**(składają wszyscy Wykonawcy)**

***Informacja czy wykonawca należy do grupy kapitałowej***

1. **ZAMAWIAJĄCY:**

**Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej**

**Centralny Szpital Kliniczny**

**Uniwersytetu Medycznego w Łodzi**

**Łódź, ul. Pomorska 251**

1. **WYKONAWCA:**

**Niniejsza oferta zostaje złożona przez:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa(y) Wykonawcy(ów)** | **Adres(y) Wykonawcy(ów)** |
|  |  |  |
|  |  |  |

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego realizowanego w trybie przetargu nieograniczonego oświadczam w trybie art. 24 ust. 11 ustawy Prawo zamówień publicznych (j.t. Dz. U. z 2019 r. poz. 1843):

* że należę/ymy do tej samej grupy kapitałowej (w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów – Dz. U. z 2015, Nr 184, 1618 i 1634), o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy łącznie z nw. Wykonawcami, którzy złożyli odrębne oferty w przedmiotowym postępowaniu o udzielenie zamówienia\*\*:

|  |  |
| --- | --- |
| Lp. | Podmioty należące do grupy kapitałowej |
| 1 |  |
| 2 |  |
| 3 |  |
| 4 |  |

* że nie należę/ymy do grupy kapitałowej (w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów – Dz. U. z 2015, Nr 184, 1618 i 1634), o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy z Wykonawcami, którzy złożyli oferty w przedmiotowym postępowaniu o udzielenie zamówienia.\*

*\* Zaznaczyć odpowiedni kwadrat.*

***\*\**** *Wraz ze złożeniem oświadczenia o przynależności do tej samej grupy kapitałowej z Wykonawcami,
którzy złożyli odrębne oferty, Wykonawca może przedstawić dowody wykazujące, że istniejące powiązania z ww. Wykonawcami nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w przedmiotowym postępowaniu o udzielenie zamówienia.*

|  |  |
| --- | --- |
| ……………… | …………………………………….. |
| **Miejscowość / Data** | **Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów)** |

*Załącznik nr 5*

**WZÓR UMOWY NR ZP/……/ 2020**

W dniu ………….2020 r. w Łodzi na podstawie ustawy z dnia 29.01.2004 r. - Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1843) w trybie przetargu nieograniczonego zgodnie z art. 39 w/w Ustawy zawarto umowę pomiędzy:

**ZAMAWIAJĄCYM,**

**Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej Centralnym Szpitalem Klinicznym Uniwersytetu Medycznego w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251**

wpisanym do Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla Łodzi-Śródmieścia w Łodzi, XX Wydział Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS: 0000149790, NIP: 728-22-46-128, REGON 472147559

reprezentowanym przez:

1. Dyrektor – dr n. med. Monikę Domarecką

2. Dyrektor ds. Ekonomicznych – mgr Marię Antosik

a

**WYKONAWCĄ,**

……………………………………………………………………………………………

wpisanym do Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem …………………..

NIP …………………… ; REGON ……………………

reprezentowanym przez:

1. …………………………………….

Umowa stanowi co następuje:

 **1.**

* + - 1. Przedmiotem umowy jest **Dostawa urządzeń medycznych dla Centralnego Szpitala Klinicznego Uniwersytetu Medycznego w Łodzi** Wykonawca sprzedaje i dostarcza Zamawiającemu urządzenia i wyposażenie przewidziane

 w Części Nr … zgodnie z zamówieniem wyszczególnionym w Formularzu asortymentowo - ilościowo – cenowym, stanowiącym Załączniku nr 1 do umowy, oraz zgodnie ze złożoną ofertą.

* + - 1. Integralną część umowy stanowi instrukcja użytkowania wraz z katalogiem oferowanych produktów.
			2. Wykonawca oświadcza, że urządzenie będące przedmiotem umowy, jest dobrej jakości, nie używany, fabrycznie nowe (rok produkcji nie wcześniejszy niż 2019), posiada odpowiednie certyfikaty i spełnia obowiązujące normy dla tego rodzaju urządzeń wraz z dokumentami potwierdzającymi dopuszczalność do użytkowania w placówkach służby zdrowia.
			3. Wykonawca oświadcza, że urządzenie będące przedmiotem umowy jest dopuszczone do obrotu i używania zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych w brzmieniu nadanym ustawą dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2015 r. poz. 876 – tekst jednolity z późn. zm.)
			4. Przedmiot zamówienia po uprzedniej informacji telefonicznej zostanie dostarczony i zamontowany przez Wykonawcę,

w terminie **do 2 miesięcy** licząc od daty zawarcia umowy , do miejsca wskazanego przez Zamawiającego tj. Łódź ul. Pomorska 251 ,wraz z niezbędnymi dokumentami:

Instrukcja obsługi w języku polskim

Karty gwarancyjna

Deklaracje zgodności

Paszportu technicznego

Wykaz autoryzowanych serwisów

**§ 2.**

1. Wykonawca udzieli ……… m-cy gwarancji na dostarczone urządzenia wraz z wyposażeniem, zgodnie z zapisami zawartymi w ofercie.
2. Przeglądy techniczne wymagane lub zalecane przez producenta w okresie gwarancji na koszt Wykonawcy – zgodnie z zaleceniami producenta, minimum raz do roku. Ostatni przegląd w ostatnim miesiącu gwarancji.
3. Bieg terminu obowiązywania gwarancji rozpoczyna się od podpisania przez Strony bez zastrzeżeń protokołu odbioru.
4. Gwarantowany czas reakcji serwisu rozumiany jako czas podjęcia naprawy od chwili zgłoszenia awarii faksem, mailem lub telefonicznie 2 **dni robocze** rozumiane jako dni od poniedziałku do piątku z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy.
5. Czas usunięcia zgłoszonych usterek i wykonania napraw (max. 14 dni) 14 dni roboczych. Czas wykonania napraw, w przypadku konieczności importu części zamiennych lub podzespołów, licząc od chwili przyjęcia zgłoszenia (max. 21 dni ) 21dni roboczych.
6. Zamawiający zobowiązuje się do zgłaszania usterki drogą telefoniczną potwierdzoną drogą mailową lub na piśmie.
7. Wykonawca pokrywa wszelkie koszty związane z naprawami gwarancyjnymi,
w tym koszty dojazdu serwisu, koszty wstawienia urządzenia zastępczego.
8. Zamawiający zobowiązany jest do udzielenia szczegółowych informacji o zewnętrznych przejawach usterki oraz czasie jej wystąpienia.
9. Okres naprawy gwarancyjnej przedłuża odpowiednio czas udzielonej gwarancji. Wykonawca ma obowiązek odnotować w paszporcie technicznym czas naprawy liczony w dniach. W przypadku naprawy w tym samym dniu, co zgłoszenie czas naprawy jest liczony, jako jeden dzień.
10. Przerwa w eksploatacji urządzeń wynosząca dłużej niż 14 dni roboczych skutkuje koniecznością dostarczenia urządzenia zastępczego na czas naprawy
11. W razie trzykrotnej naprawy tego samego urządzenia niezależnie od rodzaju części która uległa awarii Zamawiający może żądać od Wykonawcy wymiany urządzenia na nowe, wolne do wad.
12. Wykonawca zapewnia serwis pogwarancyjny przez okres 4 lata (min. 4 lata ) obejmujący odpłatną naprawę wszystkich ewentualnych uszkodzeń urządzenia oraz odpłatne przeglądy techniczne.
13. Wykonawca gwarantuje dostępność w częściach przez okres 4 lat (min. 4 lata począwszy od daty przekazania aparatu do eksploatacji).
14. Usługi serwisowe o których mowa w pkt. 12 realizowane będą przez…………………….na podstawie umowy …………………..

**§ 3.**

1. Strony ustalają, że za realizację przedmiotu umowy Zamawiający zapłaci Wykonawcy wynagrodzenie ustalone na podstawie oferty cenowej złożonej przez Wykonawcę w „Formularzu ofertowo-cenowym” (załącznik nr 1).
2. Wartość przedmiotu umowy, według przedstawionej oferty wynosi:

Część nr : **brutto ……………… PLN** (słownie: ……………złote 00 /100).

1. W podanej cenie zawierają się wszystkie koszty, jakie Wykonawca musi ponieść, aby oddać przedmiot zamówienia do użytku Zamawiającego.
2. Podpisany przez Zamawiającego protokół odbioru oraz przekazanie wszystkich dokumentów stanowi podstawę do wystawienia faktury przez Wykonawcę.
3. Płatność za w/w fakturę dokonana zostanie przelewem, na wskazany przez Wykonawcę rachunek bankowy w ciągu  **30 dni (min. 30 dni)**, od daty otrzymania prawidłowo wystawionej faktury przez Zamawiającego.
4. Za dzień zapłaty Strony przyjmują dzień wydania dyspozycji dokonania przelewu bankowi prowadzącemu rachunek Zamawiającego.
5. Płatność nastąpi przelewem na nr konta Wykonawcy wskazany na fakturze.
6. Wykonawca potwierdza, że niniejszy numer rachunku bankowego: ………………………………………………, jest taki sam jak numer rachunku na białej liście podatników VAT. Wyżej wskazany nr rachunku bankowego będzie zgodny z podanym na fakturze Vat Wykonawcy.
7. W przypadku zmiany numeru rachunku, Wykonawca niezwłocznie przekaże

 tę informację Zamawiającemu.

**§ 4.**

1. Strony ustalają odszkodowanie z tytułu odstąpienia Wykonawcy od umowy z jego winy, z przyczyn niezależnych od Zamawiającego w wysokości 5 % wartości umowy brutto.
2. Zamawiający zastrzega sobie prawo naliczania kar umownych w stosunku do wartości umowy brutto:
	* za opóźnienie w dostawie i instalacji przedmiotu umowy w wysokości 0,5 % wartości dostawy za każdy dzień opóźnienia,
	* za opóźnienie w usunięcia zgłoszonych usterek i wykonania napraw w wysokości 0,3 % wartości dostawy, za każdy dzień opóźnienia liczony od upływu terminu wyznaczonego w 2 ust. 5 umowy,
	* za opóźnienie w wykonaniu przeglądu gwarancyjnego w wysokości 0,1 % wartości umowy za każdy dzień opóźnienia,
3. Strony zastrzegają sobie prawo dochodzenia odszkodowania uzupełniającego, przewyższającego wysokość i zakres kar umownych, na zasadach ogólnych Kodeksu Cywilnego.

**§ 5.**

1. Osobą odpowiedzialną za odbiór wykonanego przedmiotu zamówienia ze Strony Zamawiającego jest: …………………………….: tel. ………………………………..
2. Osobą odpowiedzialną za dostawę przedmiotu zamówienia ze Strony Wykonawcy jest: …………….. tel. ……………………………………….…………

**§ 6.**

W razie zaistnienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, zamawiający może odstąpić od umowy w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o tych okolicznościach, zgodnie z art. 145 ust. 1 Ustawy Prawo zamówień publicznych.

**§ 7.**

1. Zamawiający przewiduje możliwość dokonania zmian postanowień zawartej umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru Wykonawcy oraz określa warunki tych zmian przez wprowadzenie do zawartej umowy następujących aneksów:

a) aneks aktualizacji danych Wykonawcy poprzez zmianę nazwy, zmianę adresu, formy prawnej itp.

b) zmiany stawek podatku VAT, przy czym zmianie ulegnie wyłącznie cena brutto, cena netto pozostanie bez zmian. Zmiana ceny obowiązuje od dnia wejścia w życie przepisów ją wprowadzających.

c) aneks przewidujący zmianę zastosowanej technologii wykonania elementów urządzeń stanowiących przedmiot zamówienia na lepszą/lepsze (np. nowocześniejszą, mniej energochłonną) oraz wymiany oprogramowania celem dostosowania do zmieniających się warunków technologicznych, przy zachowaniu pełnej kompatybilności, po zaakceptowaniu jej/ich przez Zamawiającego pod warunkiem, iż cena oferty nie ulegnie zmianie;

d) zmiany przepisów prawa mające wpływ na realizacje niniejszej umowy.

e) zmiany w zakresie zamiany podwykonawców w przypadku:

- wprowadzenia nowego podwykonawcy,

- rezygnacji podwykonawcy,

 - zmiany wartości lub zakresu prac wykonywanych przez podwykonawców.

2. Strona zgłaszająca propozycję zmiany umowy zobowiązana jest przedstawić uzasadnienie jej wprowadzenia.

**§ 8.**

Wszystkie spory wynikłe na tle realizacji niniejszej umowy rozwiązywał będzie Sąd Cywilny właściwy dla siedziby Zamawiającego.

**§ 9.**

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu cywilnego oraz ustawy Prawo zamówień publicznych z dn. 29.01.2004 r. (tekst jednolity - Dz. U. z 2019 r. poz. 1843).

**§ 10.**

Umowę niniejszą sporządzono w dwóch egzemplarzach, po jednym dla każdej

ze Stron.

**Załączniki do umowy:**

- formularz ofertowo-cenowy

- parametry techniczne

**Zamawiający : Wykonawca :**

1. Wykonawca modeluje tabelę powyżej w zależności od swego składu. [↑](#footnote-ref-1)
2. Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia wskazują dane pełnomocnika (lidera),
z którym prowadzona będzie wszelka korespondencja. [↑](#footnote-ref-2)
3. niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-3)