Załącznik nr 1

FORMULARZ OFERTOWY

Dane dotyczące Wykonawcy

Nazwa

.....

Siedziba

.....

Nr telefonu/faks

.....

Nr konta bankowego

.....

Nr NIP

.....

Nr REGON

.....

Dane dotyczące Zamawiającego

Szpital Powiatowy we Wrześni Sp. z o. o. w restrukturyzacji
ul. Słowackiego 2, Września 62-300

Zobowiązania Wykonawcy

Zobowiązuje się wykonać przedmiot zamówienia: **„Świadczenie usług serwisowych aparatu RTG DRX EVOLUTION nr seryjny 4791 nr seryjne detektorów: DRX1C 122900135634A i CSI Detector T2187131NC01“** za następującą cenę:

Nazwa sprzętu	**Cena jedn. netto (1-msc ryczałt)**	**VAT %**	**Wartość VAT**	**Cena jedn. brutto (1-msc ryczałt)**	**Wartość 24 miesięcy (ryczałt)**	
					Netto	**Brutto**
Aparat RTG DRX EVOLUTION nr seryjny 4791						

Wartość netto ..... zł
Podatek VAT ..... zł
Wartość brutto ..... zł
(słownie: ..... zł)

Wykonawca udzieli gwarancji należytego wykonania na naprawy uszkodzonego sprzętu, poprzez co należy rozumieć gwarancję na wykonanie czynności i użyte do wykonania usługi części zamienne **na okres ..... miesięcy** liczony od dnia dokonania naprawy.

1. Oświadczam/my, że w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty związane z wykonaniem przedmiotu zamówienia.
2. Oświadczam/my, że posiadam/my wszelkie niezbędne uprawnienia w zakresie wykonywania przedmiotu umowy.
3. Oświadczam/my, że akceptuję/my proponowany przez Zamawiającego projekt umowy.
4. Oświadczam/my, że w przypadku wyboru mojej/naszej oferty zobowiązuję/my się do zawarcia umowy, we wskazanym terminie i miejscu, na warunkach wskazanych przez Zamawiającego.
5. Oświadczam/my, że zapoznałem/liśmy się z Zapytaniem Ofertowym oraz wyjaśnieniami i ewentualnymi zmianami Zapytania Ofertowego przekazanymi przez Zamawiającego i uznaję/my się za związanych określonymi w nich postanowieniami i zasadami postępowania.
6. Usługę wykonam/my sami / przy udziale podwykonawcy (*niepotrzebne skreślić*):

   Podwykonawca zrealizuje następującą część zamówienia na usługę:
   .....
   Nazwa, adres podwykonawcy:
   .....
   .....
7. Oświadczam/my, że wypełniłem/liśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO[1)] wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem/liśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.*

   [1)] rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1).

   *W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).

8. Załącznikami do oferty są:
   1) .....
   2) .....
   3) .....

....., dnia .....

.....
(podpis upełnomocnionych przedstawicieli Wykonawcy)

Załącznik nr 2

Projekt umowy

zawarta w dniu .....r., pomiędzy
„Szpitalem Powiatowym we Wrześni" Sp. z o. o. w restrukturyzacji, ul. Słowackiego 2, Września 62-300, wpisaną do Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem 0000290122, kapitał zakładowy 40 440 000,00 zł opłacony w całości, NIP 789-16-92-746, REGON 300706140, zwaną w dalszej części umowy Zamawiającym,
reprezentowaną przez Urszulę Kosmecką – Prezesa Zarządu,

a .....,
zwanym w dalszej części umowy Wykonawcą,

reprezentowaną przez

.....

Na podstawie przeprowadzonego zapytania ofertowego – w związku z art. 2 ust. 1 pkt. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2021 r. poz. 1129 z późn. zm.),

strony zawierają umowę o następującej treści:

§ 1
PRZEDMIOT UMOWY

Przedmiotem Umowy jest Świadczenie usług serwisowych aparatu RTG DRX EVOLUTION nr seryjny 4791 nr seryjne detektorów: DRX1C 122900135634A i CSI Detector T2187131NC01.

§ 2
ZOBOWIĄZANIA WYKONAWCY

1. Przyjmowania telefonicznie zgłoszeń awarii całodobowo pod numerem .....
2. Udzielania wstępnej telefonicznej pomocy technicznej w godz. 8:00 do 20:00 w dni robocze (tj. od poniedziałku do piątku za wyjątkiem świąt) pod nr tel. .....
3. Dla aparatu RTG DRX EVOLUTION nr seryjny 4791, usługa obejmuje:
   1) Planowe przeglądy techniczne i konserwacyjne zalecane przez producenta w zakresie bezpieczeństwa i sprawności technicznej aparatu.
   2) Wykonanie w trakcie obowiązywania umowy 4 szt. (czterech) przeglądów techniczno – eksploatacyjnych wraz z wymianą PM Zestawu.
   3) Konsultacje telefoniczne w przypadku wystąpienia awarii.
   4) Przystąpienie do usuwania awarii w miejscu instalacji urządzeń niezwłocznie po ich zgłoszeniu, nie później jednak niż następnego dnia roboczego następującego po dniu, w którym zostało dokonane zgłoszenie.
   5) Nielimitowane liczby napraw urządzeń – robocizna, dojazd, powrót
   6) Wymianę uszkodzonych w wyniku awarii części zamiennych po akceptacji oferty.

7) **Części zamienne nie wchodzą w ryczałt obejmujący usługę. Koszty materiałów, użytych części do naprawy będą stanowić odrębne zamówienie na które Wykonawca wystawi oddzielną fakturę.**
8) Na wykonane czynności i użyte do wykonania usługi części zamienne Wykonawca udziela gwarancji na okres .... miesięcy liczony od dnia dokonania naprawy.

4. Za dni robocze na potrzeby niniejszej umowy uznawane są dni od poniedziałku do piątku za wyjątkiem świąt.

§ 3
PRZEGLĄD TECHNICZNY I NAPRAWY

1. Zamawiający i Wykonawca uzgadniają wspólnie termin przeglądu techniczno-eksploatacyjnego Urządzeń.
2. Zakres przeglądu technicznego **obejmuje**:
   1) Dla urządzeń aparatu RTG DRX EVO LUTION nr seryjny 4791:
      a) Sprawdzenie wyłączników bezpieczeństwa, zewnętrznych lamp ostrzegawczych;
      b) Oczyszczenie i sprawdzenie generatora ewentualne wykonanie kalibracji;
      c) Oczyszczenie i sprawdzenie stanu układów zasilających, sterujących i komputerowych w Maszynie, ewentualna kalibracja;
      d) Oczyszczenie, sprawdzenie oraz ewentualna kalibracja następujących podzespołów: kolimatora, stołu, ścianki „Wall Stand", zawieszenia „OTC", lampy oraz detektorów;
      e) Oczyszczenie elementów sufitowego toru jezdnego, sprawdzenie ustawień i ewentualne wykonanie kalibracji pomieszczenia;
      f) Sprawdzenie, wyczyszczenie i ewentualna wymiana filtrów powietrznych;
      g) Wykonanie wewnętrznych testów odbiorczych producenta ;
      h) Wyczyszczenie odpowiednich baz danych maszyny.
   2) Zakres przeglądu technicznego **NIE obejmuje**:
      a) Wykonywania czynności określonych w instrukcji Urządzeń jako czynności obsługowe;
      b) Wykonania testów akceptacyjnych Urządzeń wymaganych poprzez inne instytucje: Sanepid, WOK.
3. Wykonawca i Zamawiający mogą uzgodnić inny termin usuwania awarii niż wymieniony w §2 ust. 3 pkt. 4.
4. Zmiana miejsca instalacji Urządzeń wymaga pisemnego powiadomienia Wykonawcy.
5. Za awarie i zniszczenia Urządzeń podczas zmiany miejsca instalacji, bez udziału Wykonawcy odpowiada Zamawiający.
6. Umowa nie obejmuje:
   a) uszkodzeń powstałych na skutek używania maszyn niezgodnie z instrukcją obsługi i przeznaczeniem;
   b) uszkodzeń mechanicznych, chemicznych, termicznych;
   c) uszkodzeń spowodowanych działaniem siły zewnętrznej, np. przepięcia w sieci elektrycznej, wyładowania elektrycznego, powodzi;
   d) kosztu detektorów uszkodzonych na skutek upadku. Definicja upadku: detektor przestaje działać po upadku i uderzenie jest z siłą większą niż 150 g wykazaną w

rejestrze detektora, bez względu na okres czasu pomiędzy uderzeniem i uszkodzeniem detektora.

§ 4
WYNAGRODZENIE I WARUNKI PŁATNOŚCI

1. Całkowita wartość umowy wynosi ..... zł netto, ... zł brutto (słownie: .....), w tym:
   1) Ryczałt: ..... zł netto, ... zł brutto (słownie: .....),
   2) Części zamienne – przeznaczona kwota wynosi ..... zł netto, ... zł brutto (słownie: .....).
2. Zamawiający uiści na rzecz Wykonawcy miesięczną opłatę zryczałtowaną obejmującą w ciągu 24 miesięcy:
   1) 4 przeglądy techniczne aparatu RTG DRX EVOLUTION nr seryjny 4791,
   2) usługi napraw awaryjnych urządzeń,
   3) niezbędne dojazdy.
3. Opłata zryczałtowana obejmuje wynagrodzenia za wykonane przeglądy, serwisy i prace naprawcze, koszty dojazdu, delegacji i transportu. Opłata nie obejmuje ceny materiałów lub użytych części wykorzystanych do naprawy.
4. Koszty materiałów, użytych części do naprawy obciążają Zamawiającego i zostaną zafakturowane po wykonaniu przeglądu, naprawy lub konserwacji, do których zostały zużyte.
5. Okresem rozliczeniowym będzie miesiąc kalendarzowy.
6. Zamawiający zapłaci Wykonawcy miesięczną kwotę ryczałtu w wysokości 1/24 kwoty określonej w § 4 ust. 1 pkt. 1.
7. Fakturę za części zamienne Wykonawca wystawi po uprzedniej akceptacji przez Zamawiającego przedstawionego kosztorysu.
8. Zapłata należności nastąpi w formie polecenia przelewu z rachunku Zamawiającego na rachunek bankowy Wykonawcy umieszczony na fakturze, w terminie do 60 dni od daty jej otrzymania.
9. Na fakturze Wykonawca wymieni przedmiot zamówienia (ryczałt/części zamienne), podlegający zapłacie.
10. Fakturę VAT należy dostarczyć do siedziby Zamawiającego. Wykonawca może przesłać fakturę w formie elektronicznej na adres www.brokerinfinite.efaktura.gov.pl, nazwa podmiotu „Szpital Powiatowy we Wrześni" Sp. z o.o. w restrukturyzacji lub na adres poczty elektronicznej Zamawiającego sekretariat@szpitalwrzesnia.home.pl.
11. Zamawiający oświadcza, że jest płatnikiem podatku VAT.

§ 5
OKRES REALIZACJI UMOWY

1. Umowa została zawarta na czas od .....2022r. do .....2024r., nie dłużej jednak niż do wyczerpania kwoty 129 999,99 zł netto.
2. Każdej ze stron przysługuje prawo rozwiązania niniejszej umowy za jednomiesięcznym okresem wypowiedzenia.

§ 6

KARY UMOWNE

1. Zamawiający może naliczyć Wykonawcy kary umowne w przypadku:
   a) nie przystąpienia do usunięcia awarii w terminie określonym w § 2 ust. 3 pkt. 4 - w wysokości 1% miesięcznej kwoty brutto określonej w § 4 ust. 1, za każdy dzień zwłoki;
   b) rozwiązania umowy przez którąkolwiek ze stron z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy w wysokości 10% kwoty brutto wskazanej w § 4 ust. 1.
2. Zamawiający zapłaci Wykonawcy karę umowną w przypadku odstąpienia od umowy przez którąkolwiek ze stron z przyczyn leżących po stronie Zamawiającego w wysokości 10% kwoty brutto wskazanej w § 4 ust. 1.
3. Łączna wysokość kar umownych nie może przekroczyć 30% wartości wynagrodzenia brutto o którym mowa w § 4 ust. 1,

§ 7

Zmiana Umowy wymaga formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 8

W zakresie nieuregulowanym w umowie stosuje się przepisy ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks cywilny (Dz. U. z 2022 r. poz. 1360 z późn. zm.).

§ 9

Sądem właściwym do rozstrzygania sporów będzie Sąd właściwy dla siedziby Zamawiającego.

§ 10

Wykonawca oświadcza, że wyraził zgodę na przetwarzanie przez Zamawiającego swoich danych osobowych w zakresie wynikającym z realizacji celu i treści niniejszej umowy oraz, że została poinformowana o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych i prawie ich poprawiania, zgodnie z regulacjami 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 Nr 119 str. 1).

§ 11

Zamawiający oświadcza, że jest dużym przedsiębiorcą w rozumieniu art. 4 pkt. 6 ustawy z dnia 8 marca 2013 r. o przeciwdziałaniu nadmiernym opóźnieniom w transakcjach handlowych (Dz. U. z 2021 r. poz. 424).

§ 12

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla Zamawiającego i Wykonawcy.

Integralną część niniejszej umowy stanowią załączniki:

1) Załącznik nr 1 – Oferta Wykonawcy
2) Załącznik nr 2 – Zapytanie ofertowe

ZAMAWIAJĄCY **WYKONAWCA**