

ZAPYTANIE OFERTOWE
w ramach zakupu dostaw, usług lub robót budowlanych
których wartość nie przekracza kwoty 130.000,00 zł

1. **Zamawiający: Mazowieckie Specjalistyczne Centrum Zdrowia im. prof. Jana Mazurkiewicza w Pruszkowie** zaprasza do złożenia oferty na:
2. **Przedmiot zamówienia: Dostawa i montaż wyposażenia medycznego dla budynku nr 41 dla zadania pn. „Przystosowanie budynku nr 41 dla potrzeb Oddziału Dziennego”**
3. **Krótki opis przedmiotu zamówienia:** Zamówienie obejmuje sprzedaż, dostawę i ustawienie wyposażenia medycznego w budynku nr 41, przebudowywanego w ramach przedsięwzięcia inwestycyjnego pn. „Przystosowanie budynku nr 41 dla potrzeb Oddziału Dziennego” i wyłonienia dostawcy tego zamówienia, który przeszkoli personel Zamawiającego w zakresie jego obsługi.
4. **Termin realizacji zamówienia: 6 tygodni od dnia zawarcia umowy.**
5. **Miejsce lub sposób uzyskania informacji dotyczących przedmiotu zamówienia:** W niniejszym postępowaniu o udzielenie zamówienia oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje Zamawiający i Wykonawcy przekazują drogą elektroniczną. Adres poczty elektronicznej Zamawiającego: zp@mscz.pl.

Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego o wyjaśnienie treści Zapytania Ofertowego wraz z załącznikami. Zamawiający jest zobowiązany udzielić wyjaśnień niezwłocznie, jednak nie później niż na 2 dni przed upływem terminu składania ofert – pod warunkiem, że wniosek o wyjaśnienie treści Zapytania Ofertowego wpłynął do Zamawiającego nie później niż do końca dnia, w którym upływa połowa wyznaczonego terminu składania ofert. Jeśli wniosek o wyjaśnienie treści Zapytania Ofertowego wpłynął po terminie składania wniosku albo dotyczy udzielonych wyjaśnień, Zamawiający może udzielić wyjaśnień albo pozostawić wniosek bez rozpoznania. Przedłużenie terminu składania ofert nie wpływa na bieg terminu składania wniosku o wyjaśnienie.

Zamawiający umożliwi dokonanie wizji lokalnej, po wcześniejszym telefonicznym uzgodnieniu z uprawnionymi pracownikami Działu Inwestycji i Remontów:

- Michałem Tarnowskim, tel. 22/ 739 14 30, e-mail: dir@mscz.pl,

- Dariuszem Błażejewskim, tel. 697 063 158, e-mail: dir@mscz.pl.

6. **Kryteria oceny ofert: Cena /koszt/ – 100%**
7. **Warunki udziału w postępowaniu oraz brak podstaw do wykluczenia:** z postępowania wyklucza się Wykonawcę, który zalega z uiszczeniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne i zdrowotne, Fundusz Pracy, Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych lub innych należności publicznoprawnych wymaganych odrębnymi ustawami.
8. **Oferta musi zawierać:**
 - a) wypełniony Formularz oferty – Załącznik nr 1 do Zapytania Ofertowego;
 - b) zaakceptowany oraz parafowany Opis Przedmiotu Zamówienia – Załącznik nr 2 do Zapytania Ofertowego;
 - c) wypełniony Załącznik nr 2.1 do Zapytania Ofertowego – Zestawienie wyposażenia medycznego;
 - d) wypełniony Załącznik nr 2.2. do Zapytania Ofertowego – Specyfikacja wyposażenia medycznego;
 - e) zaakceptowany oraz parafowany Projekt Umowy – Załącznik nr 3 do Zapytania Ofertowego;
 - f) oświadczenie o niezaleganiu z uiszczeniem podatków oraz opłacaniem składek na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne – Załącznik nr 4 do Zapytania Ofertowego;



- g) odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej.
9. Sposób przygotowania oferty: ofertę z podaniem ceny w PLN (z VAT) należy sporządzić w języku polskim, w następujący sposób: nazwa i adres Zamawiającego, nazwa i adres Wykonawcy, z adnotacją **„Zapytanie Ofertowe – nr postępowania ZO/MT/38/2022”**.
10. Miejsce i termin złożenia ofert: **ofertę należy złożyć do dnia 29.09.2022r. do godziny 10:00:**
- pisemnie na adres: Mazowieckie Specjalistyczne Centrum Zdrowia im. prof. Jana Mazurkiewicza, 05-802 Pruszków, ul. Partyzantów 2/4, Kancelaria (budynek Dyrekcji, parter, hol główny);
 - drogą elektroniczną na adres e-mail: zp@mzcz.pl

DYREKTOR

.....
Wojciech Wojcieszek

Podpis Dyrektora

A. Malinowski

..... dn. r.



(pieczęć Wykonawcy)

Zamawiający:
Mazowieckie Specjalistyczne Centrum Zdrowia
im. prof. Jana Mazurkiewicza w Pruszkowie
ul. Partyzantów 2/4, 05-802 Pruszków

FORMULARZ OFERTY

Ja (my),

Imiona i nazwiska osób reprezentujących Wykonawcę

działając w imieniu i na rzecz Wykonawcy:

Rodzaj informacji	Dane Wykonawcy
Pełna nazwa firmy lub imię i nazwisko Wykonawcy	
REGON	
NIP	
Adres siedziby Wykonawcy nr telefonu/faksu adres e-mail	

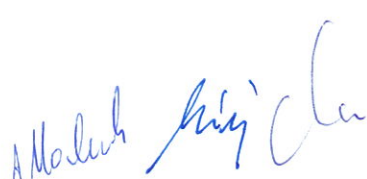
1. Odpowiadając na ogłoszenie o zamówieniu publicznym w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, prowadzonym w trybie zapytania ofertowego, zgodnie z art. 2 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2022 r., poz. 1710), którego przedmiotem jest **dostawa i montaż wyposażenia medycznego dla budynku nr 41 dla zadania pn. „Przystosowanie budynku nr 41 dla potrzeb Oddziału Dziennego”**, oświadczamy, że oferujemy spełnienie przedmiotu zamówienia, zgodnie z warunkami i postanowieniami zawartymi w Zapytaniu Ofertowym, **za całkowitą cenę brutto (z podatkiem VAT):** zł

Słownie złotych:
w tym: *wartość netto:* zł *podatek VAT 23%:* zł

- 2. Termin realizacji zamówienia: **6 tygodni od dnia zawarcia umowy.**
- 3. Oferujemy realizację przedmiotu zamówienia na warunkach określonych w ofercie.
- 4. Oświadczamy, że w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia i realizacji przyszłego świadczenia umownego.

5. Zapoznaliśmy się z warunkami umowy i nie wnosimy w stosunku do nich żadnych uwag, a w przypadku wyboru naszej oferty podpiszemy umowę na warunkach w niej zawartych, w miejscu oraz terminie wskazanym przez Zamawiającego.
6. Wszelką korespondencję w sprawie niniejszego postępowania należy kierować na adres:
.....
osoba do kontaktu: e-mail:
tel. fax.:
7. Informacje do zawarcia umowy, w przypadku dokonania wyboru naszej oferty:
osoba upoważniona do podpisania umowy:
.....
osoba upoważniona do kontaktów z Zamawiającym, w sprawach dotyczących realizacji umowy:
.....
e-mail:
tel. fax.:

.....
(podpisy i pieczętki osób prawnie umocowanych
do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)



Informacja o przetwarzaniu danych osobowych dla uczestników zamówień publicznych poniżej 130 000 zł

W trybie art. 13 ust. 1 i 2 Ogólnego Rozporządzenia o Ochronie Danych (RODO) informujemy, że:

- 1) Administratorem danych osobowych jest Mazowieckie Specjalistyczne Centrum Zdrowia im. prof. Jana Mazurkiewicza w Pruszkowie, adres: ul. Partyzantów 2/4, 05-802 Pruszków;
- 2) Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym mogą się Państwo kontaktować w sprawach przetwarzania Państwa danych osobowych za pośrednictwem poczty elektronicznej: sekretariat@mscz.pl;
- 3) Administrator przetwarza dane osobowe w trybie art. 6 ust. 1 lit. b RODO, tj. przetwarzanie jest niezbędne do podjęcia działań na żądanie osoby, której dane dotyczą, przed zawarciem umowy oraz art. 6 ust. 1 lit. c RODO, tj. przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze, w tym przepisów ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. – kodeks cywilny, ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych w celu prowadzenia postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie zapytania ofertowego nr ZO/MT/38/2022, zawarciem umowy oraz dochodzeniem ewentualnych roszczeń związanych z przetargiem;
- 4) dane osobowe będą przetwarzane do czasu osiągnięcia celów dla których zostały pozyskane wskazanych w pkt 2 a następnie przez okres przewidziany w wewnętrznych uregulowaniach administratora oraz przez okres wymagany przepisami prawa o archiwizacji;
- 5) Administrator, może przekazać dane osobowe wyłącznie upoważnionym podmiotom tylko na podstawie i w granicach przepisów prawa;
- 6) Osobom, które w postępowaniu podały swoje dane osobowe przysługuje:
 - na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych ich dotyczących. W przypadku gdy wykonanie obowiązków, o których mowa w art. 15 ust. 1–3 rozporządzenia 2016/679, wymagałoby niewspółmiernie dużego wysiłku, zamawiający może żądać od osoby, której dane dotyczą, wskazania dodatkowych informacji mających na celu sprecyzowanie żądania, w szczególności podania nazwy lub daty postępowania o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursu;
 - na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania danych osobowych. Prawo do sprostowania nie może skutkować zmianą wyniku postępowania o udzielenie zamówienia ani zmianą postanowień umowy w sprawie zamówienia publicznego w zakresie niezgodnym z ustawą;
 - na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych. Żądanie nie ogranicza przetwarzania danych osobowych do czasu zakończenia tego postępowania;
- 7) W przypadku przekazywania Zamawiającemu danych osobowych w sposób inny niż od osoby, której dane dotyczą, Wykonawca zobowiązany jest do podania osobie, której dane dotyczą, informacji, o których mowa w art. 14 ust. 1-2 RODO.
- 8) Obowiązek podania przez Panią/Pana danych osobowych jest wymogiem związanym z udziałem w postępowaniu przetargowym;
- 9) Każda osoba, której dane dotyczą ma prawo wnieść skargę do organu nadzorczego w zgodności z art. 77 RODO.

OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

DOSTAWA I MONTAŻ WYPOSAŻENIA DLA BUDYNKU NR 41
dla zadania pn. „Przystosowanie budynku nr 41 dla potrzeb Oddziału Dziennego”
Wyposażenie medyczne

I. Wspólny Słownik Zamówień (kody CPV):

33100000-1 Urządzenia medyczne, 33192000-2 Meble medyczne

II. Opis ogólny zamówienia

Zamówienie obejmuje sprzedaż, dostawę i ustawienie wyposażenia medycznego (dalej: **Wyposażenie**) w budynku 41, przebudowywanym w ramach przedsięwzięcia inwestycyjnego pn. „Przystosowanie budynku 41 dla potrzeb Oddziału Dziennego” (dalej: **Przedsięwzięcie**) i wyłonienia dostawcy tego zamówienia (dalej: **Dostawca**), który przeszkoli personel Zamawiającego w zakresie jego obsługi.

III. Lokalizacja i szczegóły związane z dostępem do budynku

Budynek objęty zakresem sprzedaży, dostawy, ustawienia Wyposażenia znajduje się na terenie rozległego kompleksu szpitalnego, wpisanego do rejestru zabytków (dawny: Szpital Tworowski) w północnej części terenu Mazowieckiego Specjalistycznego Centrum Zdrowia (dalej: **Szpital**) przy ul. Partyzantów 2/4 w Pruszkowie, w odległości kilkunastu metrów od głównej bramy wjazdowej przy ul. Sadowej w Pruszkowie.

Wjazd na teren Szpitala dla Dostawcy jest bezpłatny. Brama jest szeroka, jednak zestawy wieloosiowe (ciężarówki z przyczepami lub naczepami) mogą mieć trudności z dojazdem pod sam budynek, dlatego kierowane będą na przyległy obok Parking.

Budynek jest podpiwniczony, trzykondygnacyjny, wyposażony w windę szerokości 90 cm i długości 180 cm z czterema wejściami o szerokości od 150 do 180 cm i wysokości do 200 cm. Drzwi do większości pomieszczeń oraz w komunikacji są w większości o szerokości 90 cm i wysokości do 200 cm.

Kondygnacje łączy wspólna klatka schodowa ze spocznikami o min. szerokości 140cm z balustradami ze stali nierdzewnej. Na klatkach płytki gresowe. W korytarzach kamień (marmur) oraz wykładziny PCV. W pomieszczeniach wykładzina PCV i rzadziej gres.

Możliwość wykorzystania windy uzależnione jest od uprzedniego zabezpieczenia windy przez Dostawcę materiałami takimi jak płyty OSB, sklejka itp. Zabezpieczenie to podlega akceptacji Zamawiającego i może być zakwestionowane.



Rys.1. Szkic sytuacyjny. Kolorem czerwonym zaznaczono lokalizację budynku nr 41.

IV. Zakres zamawianych usług i kolejność wykonywanych czynności:

Zakres rzeczowy Dostawcy obejmuje:

- sprzedaż Wyposażenia (wcześniej zakupionego lub sprowadzonego);
- dostawę na teren Szpitala Wyposażenia (gotowego lub przygotowanych do złożenia);
- zabezpieczenie trasy transportu i miejsca gdzie Wyposażenie będzie ustawiane;
- ustawienie Wyposażenia w miejscu wskazanym przez Zamawiającego (w tym dosuwanie i poziomowanie);
- przekazanie kart gwarancyjnych, oraz wymaganych Zamówieniem dokumentacji Wyposażenia w formie zwartej i uporządkowanej ;
- przeszkolenie personelu Zamawiającego ;
- zgłoszenie zakończenia zakresu prac wymaganych Zamówieniem.

V. Zestawienie ilościowe wyposażenia medycznego.

Zestawienie ilościowe dla Zamówienia **wyposażenia medycznego** znajdują się w **Załączniku nr 2.1.**

VI. Szczegółowe wymagania wobec wyposażenia medycznego.

Szczegółowe wymagania dotyczące **wyposażenia medycznego** znajdują się w **Załączniku nr 2.2.**

VII. Pozostałe wymagania

- 1) Zamawiający wymaga, aby Dostawca zabezpieczył podłogi, ściany, okna, sufity, drzwi, aby nie zostały uszkodzone lub zabrudzone przy wnoszeniu i ustawianiu wyposażenia. Dostawca ponosi pełną odpowiedzialność w przypadku zaistnienia uszkodzeń wynikłych z jego winy. Zamawiający nakłada obowiązek naprawy wynikłych szkód na koszt Dostawcy i doprowadzenia pomieszczenia do stanu sprzed uszkodzenia/zabrudzenia.
- 2) Dostawa i montaż powinny być realizowane w godzinach pracy administracji Szpitala, poniedziałek – piątek, w godzinach od 8:00 do 14:00.
- 3) O terminie dostawy należy Zawiadomić Zamawiającego 3 dni (trzy dni) przed planowanym terminem dostawy. Najpóźniejszym terminem przekazania elektronicznej dokumentacji potwierdzającej zgodność wyrobów ze specyfikacją i wymaganiami określonymi w załączniku 2 jest 5 (pięć) dni roboczych od zawiadomienia przez Dostawcę o planowanym terminie dostawy
- 4) Nie uwzględnienie pełnego zakresu robót, prac i czynności w złożonej ofercie, których wykonanie wynika z treści niniejszego Opisu Przedmiotu Zamówienia lub znalazło się przy odpowiedziach na pytania Zamawiającego do Dostawców, nie może powodować zmiany kwoty kontraktu oraz przedłużenia czasu na jego ukończenie.
- 5) Zalecana jest wizja lokalna i zapoznanie się z warunkami ustawienia i podłączenia Urządzeń, w tym miejscu montażu, przed złożeniem oferty, w celu prawidłowego określenia warunków realizacji dostawy i montażu.
- 6) Uznaje się, iż pojęcia, które zawarte są w niniejszym Opisie Przedmiotu Zamówienia takie jak „należy” bądź „powinny” lub podobne, są tożsame i mogą być używane zamiennie, a zwroty, w których zostały użyte, uznaje się za stanowiące zobowiązanie Dostawcy.

VIII. Załączniki

Załącznik nr 2.1 Zestawienie ilościowe wyposażenia medycznego

Załącznik nr 2.2 Specyfikacja wyposażenia medycznego

wyposażenie medyczne - ZO/MT/38/2022

ZAŁĄCZNIK nr 2.1

Dostawa i montaż wyposażenia dla budynku nr 41 dla zadania
pn. „Przystosowanie budynku nr 41 dla potrzeb Oddziału Dziennego”
na terenie Mazowieckiego Specjalistycznego Centrum Zdrowia im. prof. Jana Mazurkiewicza w Pruszkowie

Urządzenia technologii medycznej

lp.	nr projekt	opis	ilość	cena jednostkowa			suma		
				netto	stawka VAT	VAT	brutto	netto	brutto
14	17a.	fotel zabiegowy (pobrań)	1		8%	0,00	0,00	0,00	0,00
15	18.	kozetka lekarska	3		23%	0,00	0,00	0,00	0,00
16	19.	taboret lekarski	4		8%	0,00	0,00	0,00	0,00
17	20.	parawan lekarski	4		8%	0,00	0,00	0,00	0,00
21	25.	szafka zabiegowa	1		8%	0,00	0,00	0,00	0,00
41	60.	pojemnik na odpady medyczne 60l	1		23%	0,00	0,00	0,00	0,00
48	68.	chłodziarka na odpady medyczne	1		23%	0,00	0,00	0,00	0,00
51	71.	zlew mobilny	2		23%	0,00	0,00	0,00	0,00
55	75.	chłodziarka farmaceutyczna	1		23%	0,00	0,00	0,00	0,00
								0,00	0,00

Przedmiotem zamówienia jest dostawa fabrycznie nowego **fotela zabiegowego**
w ilości – **1 szt. (poz. 17a)** / koszt jednostkowy **zł**

I. ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH

	OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA	PARAMETRY OFEROWANE (TAK/NIE)**)
1.	Istotne parametry techniczne : <ul style="list-style-type: none"> • rama stalowa lakierowana koloru białego • 3 częściowe leże fotela (siedzisko, oparcie, podnózek) rozkładane do pozycji leżącej i półleżącej • wysokość regulowana za pomocą pilota bezprzewodowego • oparcie regulowane za pomocą sprężyn gazowych • podnózek regulowany za pomocą sprężyn gazowych • maksymalne obciążenie > 145 kg • regulacja kąta nachylenia oparcia od 0° do nie mniej niż 70° • regulacja kąta nachylenia podnóżka od 0° do nie mniej niż 20° • wyrób medyczny 	
2.	Obicie oparcia oraz podłokietników : <ul style="list-style-type: none"> • Tapicerka bezszwowa winylowa o podwyższonej odporności na zabrudzenia • Wypełnienie pianka PU (poliuretan) • Kolor niebieski • Brak ostrych krawędzi (wyoblenia i zaokrąglenia) • Materiał trudnopalny potwierdzony atestem 	
3.	Wymiary : *) <ul style="list-style-type: none"> • długość : od 185 do 200 cm, • wysokość regulowania : od 50 do nie mniej niż 70 cm • szerokość : 66 cm 	
4.	Wyposażenie : <ul style="list-style-type: none"> • pilot sterujący z bateriami • podłokietniki tapicerowane regulowane pionowo i poziomo • kółka jezdne podgumowane z hamulcem • wieszak na papier • stojak kroplówki 	
5.	Oznaczenie na urządzeniu CE. Certyfikowany wyrób medyczny. ***)	
6.	atest (sprawozdanie) z badań zapalności mebli tapicerowanych wg PN-EN 1021-1:2014 i PN-EN 1021-2:2014 lub aktualnymi normami równoważnymi ***)	
7.	raport z badania odporności tkaniny tapicerki na ścieranie, zgodnie z normą PN-EN ISO 12947-2:2000 lub aktualnymi normami równoważnymi ***)	
8.	Gwarancja producenta lub dostawcy na zestaw : min. 2 lata	

*) dopuszczalna tolerancja -/+3 cm

***) jeśli Oferent nie wypełni komórki lub zostanie wpisane słowo NIE oferta podlega odrzuceniu

****) w celu potwierdzenia, że mebel odpowiada określonym wymaganiom musi posiadać certyfikaty wystawione przez niezależną jednostkę uprawnioną do wydawania tego rodzaju zaświadczeń

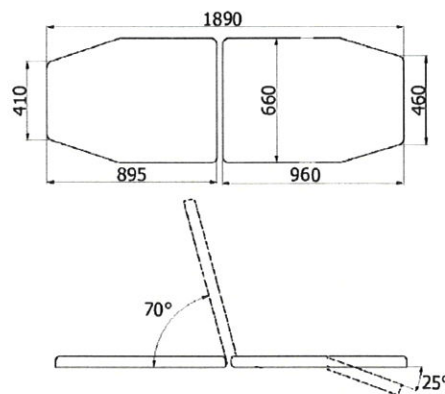
Dostawa i montaż wyposażenia dla budynku nr 41 dla zadania
pn. „Przystosowanie budynku nr 41 dla potrzeb Oddziału Dziennego”
na terenie Mazowieckiego Specjalistycznego Centrum Zdrowia im. prof. Jana Mazurkiewicza w Pruszkowie

II. WIDOK I MODEL PRODUKTU REFERENCYJNEGO



JFZ -4 (niebieski)

kolor obicia



Przedmiotem zamówienia jest dostawa fabrycznie nowej **kozetki lekarskiej**
w ilości – **4 szt. (poz. 18)** / koszt jednostkowy zł

I. ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH

Producent: (wypełnia Oferent)
Produkt typ : (wypełnia Oferent)
Kraj pochodzenia : (wypełnia Oferent)
Rok produkcji : (wypełnia Oferent)

	OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA	PARAMETRY OFEROWANE (TAK/NIE)**
1.	Istotne parametry techniczne : <ul style="list-style-type: none"> • konstrukcja z rur malowanych proszkowo na kolor biały • tapicerka 2-częściowo z regulowanym zagłówkiem z zakresem nie mniejszym niż od 0 do +50 stopni, regulowana skokowo • maksymalnie obciążenie : nie mniej niż 150 kg • wyrób medyczny 	
2.	Materiał tapicerki : <ul style="list-style-type: none"> • dostępność w 12 kolorach (obowiązkowy w palecie kolor niebieski i pomarańczowy) • warstwa wierzchnia : 100% poliuretan (PU) • odporność na ścieranie : min. 100.000 cykli Martindale'a (wysoka) • gramatura materiału : > 400 g/m² • atest nietoksyczności tkaniny • atest higieniczny 	
3.	Wymiary : *) <ul style="list-style-type: none"> • długość : 180 cm, • wysokość : 51 cm • szerokość : 61 cm 	
4.	Wyposażenie <ul style="list-style-type: none"> • uchwyt na rolę papieru 	
5.	Dostawa wraz ze złożeniem i ustawieniem	
6.	Gwarancja producenta lub dostawcy : min. 2 lata	

*) dopuszczalna tolerancja -/+5cm

***) jeśli Oferent nie wypełni komórki lub zostanie wpisane słowo NIE oferta podlega odrzuceniu

II. WIDOK PRODUKTU REFERENCYJNEGO



COR z rolką papieru

Handwritten signature in blue ink.

Przedmiotem zamówienia jest dostawa fabrycznie nowy **taboret lekarski medyczny**
w ilości – **4 szt. (poz. 19)** (1 szt. niebieski, 3 szt. pomarańczowy) / koszt jednostkowy
..... zł

I. ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH

Producent: (wypełnia Oferent)
Produkt typ : (wypełnia Oferent)
Kraj pochodzenia : (wypełnia Oferent)
Rok produkcji : (wypełnia Oferent)

	OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA	PARAMETRY OFEROWANE (TAK/NIE)**
1.	Istotne parametry techniczne : <ul style="list-style-type: none"> • konstrukcja stalowa (chromowana) • regulowana wysokość (kolumna gazowa) • kółka miękkie do wykładzin (podgumowane) • maksymalnie obciążenie >140 kg 	
2.	Materiał siedziska : <ul style="list-style-type: none"> • dostępność w 12 kolorach (obowiązkowy w palecie kolor niebieski i pomarańczowy) • warstwa wierzchnia : 100% poliuretan (PU) • odporność na ścieranie : min. 100.000 cykli Martindale'a (wysoka) • gramatura materiału : > 400 g/m² • atest nietoksyczności tkaniny • atest higieniczny 	
3.	Wymiary : *) <ul style="list-style-type: none"> • długość : 105 cm, • szerokość : 40 cm, • wysokość regulowana : 52-72 cm 	
4.	Dostawa wraz ze złożeniem i ustawieniem	
5.	Gwarancja producenta lub dostawcy : min. 2 lata	

*) dopuszczalna tolerancja -/+5%

***) jeśli Oferent nie wypełni komórki lub zostanie wpisane słowo NIE oferta podlega odrzuceniu

II. WIDOK PRODUKTU REFERENCYJNEGO



Taboret Olivia

Handwritten signature in blue ink.

Przedmiotem zamówienia jest dostawa fabrycznie nowego **parawanu medycznego**
w ilości – **4 szt. (poz. 20)** / koszt jednostkowy zł

I. ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH

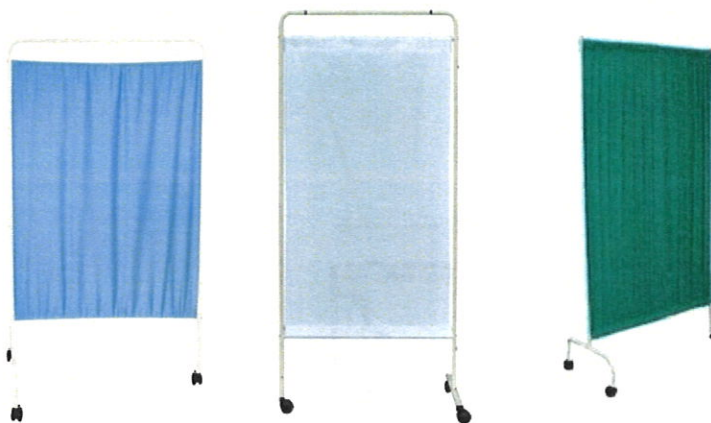
Producent: (wypełnia Oferent)
Produkt typ : (wypełnia Oferent)
Kraj pochodzenia : (wypełnia Oferent)
Rok produkcji : (wypełnia Oferent)

	OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA	PARAMETRY OFEROWANE (TAK/NIE)**
1.	Istotne parametry techniczne : <ul style="list-style-type: none"> • konstrukcja z rur malowanych proszkowo na kolor biały • min. 3 nogi, min 2 wyposażone w kółka jezdne • wyrób medyczny 	
2.	Materiał zasłony parawanu : <ul style="list-style-type: none"> • bawełniana • dostępność w 12 kolorach (obowiązkowy w palecie kolor niebieski i pomarańczowy) 	
3.	Wymiary : *) <ul style="list-style-type: none"> • długość : 90-100cm, • szerokość (głębokość) : 50-60cm • wysokość : 165-185cm 	
4.	Wyposażenie <ul style="list-style-type: none"> • kółka podgumowane do wykładzin 	
5.	Dostawa wraz ze złożeniem i ustawieniem	
6.	Gwarancja producenta lub dostawcy : min. 2 lata	

*) dopuszczalna tolerancja -/+3cm

***) jeśli Oferent nie wypełni komórki lub zostanie wpisane słowo NIE oferta podlega odrzuceniu

II. WIDOK PRODUKTU REFERENCYJNEGO



np. PRM 1S

[Handwritten signature]

Przedmiotem zamówienia jest dostawa fabrycznie nowej **chłodziarki 780x613 h=45cm**
w ilości – **1 szt. (poz. 68)** / koszt jednostkowy zł

I. ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH

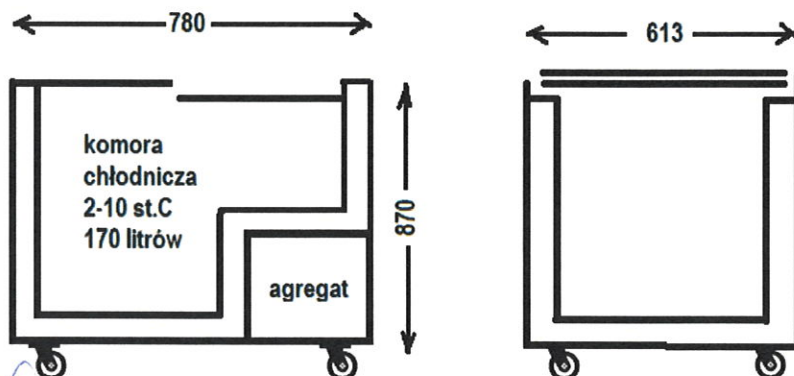
Producent: (wypełnia Oferent)
Produkt typ : (wypełnia Oferent)
Kraj pochodzenia : (wypełnia Oferent)
Rok produkcji : (wypełnia Oferent)

	OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA	PARAMETRY OFEROWANE (TAK/NIE)**
1.	Chłodnia : <ul style="list-style-type: none"> • od góry przeszklona witryna pozwalająca na wkładanie worków o poj. do 30l • komora o pojemności 176 litrów (+/- 10 litrów) • temperatura w komorze +1st.C do +10 st. C (nastaw fabryczny) • automatyczny system odszraniana • praca poniżej przy temp. zewn. <32 °C • zasilanie 230V/50Hz 	
2.	Wymiary zewnętrzne : *) <ul style="list-style-type: none"> • długość : 78 cm, • szerokość : 61,3 cm, • wysokość : 87 cm. 	
3.	Wyposażenie : <ul style="list-style-type: none"> • termometr elektroniczny • zamek mechaniczny • podświetlenie LED 	
4.	Deklaracje zgodności. Oznaczenie na urządzeniu CE	
5.	Dostawa wraz z wstawieniem i podłączeniem w trudnodostępnym miejscu tj.: wąskie pomieszczenie (99cm) zawężone przejście do ok. 50cm (zlew gospodarczy) na wys. ok. 50cm, drzwi szerokości 85cm,	
6.	Gwarancja producenta lub dostawcy : min. 2 lata	

*) dopuszczalna tolerancja +/- 1% co wynika z miejsca usytuowania

***) jeśli Oferent nie wypełni komórki lub zostanie wpisane słowo NIE oferta podlega odrzuceniu

II. WIDOK PRODUKTU REFERENCYJNEGO



Chłodziarka ARO-200/3A

Handwritten signature in blue ink.

Przedmiotem zamówienia jest dostawa fabrycznie nowego **pojemnika na odpady medyczne 60l** w ilości – **1 szt. (poz. 60)** / koszt jednostkowy zł

I. ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH

Producent: (wypełnia Oferent)
Produkt typ : (wypełnia Oferent)
Kraj pochodzenia : (wypełnia Oferent)
Rok produkcji : (wypełnia Oferent)

	OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA	PARAMETRY OFEROWANE (TAK/NIE)**
1.	Pojemnik : <ul style="list-style-type: none"> • min. 60 litrów • spełnia wymagania normy ASTM F2132 - został poddany badaniom przebiciowym, 	
2.	Wymiary zewnętrzne : *) <ul style="list-style-type: none"> • długość :40 cm, • szerokość : 30 cm, • wysokość : 64 cm. 	
3.	Certyfikat UN N. J080188-2	
4.	Posiada opinię PZH	
5.	Dostawa wraz z wstawieniem i podłączeniem (gniazdo elektryczne w pomieszczeniu, wąskie pomieszczenie (100cm), drzwi z prześwitem 85cm, przeszkody na trasie).	
6.	Gwarancja producenta lub dostawcy : min. 2 lata	

*) dopuszczalna tolerancja +/- 1% co wynika z miejsca usytuowania

***) jeśli Oferent nie wypełni komórki lub zostanie wpisane słowo NIE oferta podlega odrzuceniu

II. WIDOK PRODUKTU REFERENCYJNEGO



Intergos. Pojemnik na odpady medyczne 60l.

Handwritten signature in blue ink.

Przedmiotem zamówienia jest dostawa fabrycznie nowego **zlewu mobilnego** w ilości – **2 szt.**
(poz. 71) / koszt jednostkowy zł

I. ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH

Producent: (wypełnia Oferent)
Produkt typ : (wypełnia Oferent)
Kraj pochodzenia : (wypełnia Oferent)
Rok produkcji : (wypełnia Oferent)

	OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA	PARAMETRY OFEROWANE (TAK/NIE)**)
1.	Istotne parametry techniczne : <ul style="list-style-type: none"> • ilość komór : 1 szt. • materiał zlewu : stal nierdzewna • wymiary komory zlewu : 30x24 cm *) • głębokość komory zlewu : 15 cm *) • pojemnik na czystą wodę > 14 litrów *) • pojemnik na brudną wodę > 14 litrów *) • obudowa : pełna z drzwiami • materiał obudowy : stal ocynowana malowana proszkowo (szary) • podgrzewacz – nie mniej niż 40 st. C • zasilanie 230V/50Hz 	
2.	Wymiary zewnętrzne : *) <ul style="list-style-type: none"> • szerokość : 33 cm; • wysokość : 90 cm; • głębokość : 45 cm. 	
3.	Deklaracja CE, atest higieniczny	
4.	Gwarancja producenta lub dostawcy : min. 2 lata od daty podpisania protokołu odbioru	

*) dopuszczalna tolerancja +/- 10%

***) jeśli Oferent nie wypełni komórki lub zostanie wpisane słowo NIE oferta podlega odrzuceniu

II. WIDOK PRODUKTÓW REFERENCYJNYCH



Zlew mobilny UM1BPs

Handwritten signature in blue ink.

Przedmiotem zamówienia jest dostawa fabrycznie nowej **chłodziarki farmaceutycznej**
w ilości – **1 szt. (poz.75)** / koszt jednostkowy **zł**

I. ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH

Producent: (wypełnia Oferent)
Produkt typ : (wypełnia Oferent)
Kraj pochodzenia : (wypełnia Oferent)
Rok produkcji : (wypełnia Oferent)

	OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA	PARAMETRY OFEROWANE (TAK/NIE)**)
1.	Istotne parametry techniczne : <ul style="list-style-type: none"> • ilość komór : 1 szt. • pojemność komory >69 litrów • pojemność użytkowa >54 litrów • ilość półek : min.2 • zakres temperatur od 0 do +10 st.C • automatyczne odszranianie (defrost/no frost) • zasilanie 230V/50Hz 	
2.	Wymiary zewnętrzne : *) <ul style="list-style-type: none"> • szerokość : 57 cm; • wysokość : 60 cm; • głębokość : 68 cm. 	
3.	Wyposażenie : <ul style="list-style-type: none"> • mikroprocesorowy regulator temperatury • wyświetlacz z informacją o temperaturze • możliwość doposażenia w rejestrator temperatury z powiadomieniem SMS 	
4.	Gwarancja producenta lub dostawcy : min. 2 lata od daty podpisania protokołu odbioru	

*) dopuszczalna tolerancja +/- 10%

***) jeśli Oferent nie wypełni komórki lub zostanie wpisane słowo NIE oferta podlega odrzuceniu

II. WIDOK PRODUKTÓW REFERENCYJNYCH



Chłodziarka CHS 1+ A z oknem



Chłodziarka CHS 1+ A bez okna

Handwritten signature in blue ink.

Przedmiotem zamówienia jest dostawa fabrycznie nowego **szafka mobilna na sprzęt zabiegowy** w ilości – **1 szt. (poz. 25)** / koszt jednostkowy zł

I. ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH

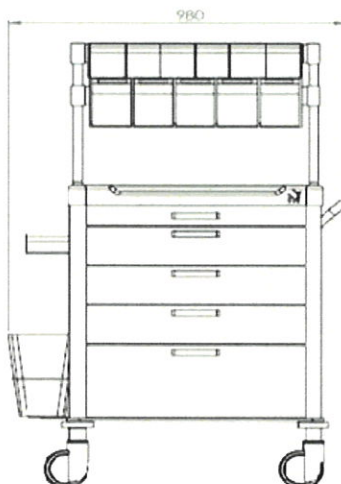
	OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA	PARAMETRY OFEROWANE (TAK/NIE) **)
1.	Istotne parametry techniczne : <ul style="list-style-type: none"> • konstrukcja nośna z aluminium • półki z aluminium lub z tworzywa • min. 5 szuflad (o wys. 50, 100, 200 mm) z pełnym wysuwem 	
2.	Wymiary : *) <ul style="list-style-type: none"> • głębokość : 58 cm • wysokość całkowita : 90-110 cm • szerokość : 83 cm 	
3.	Wyposażenie : <ul style="list-style-type: none"> • fronty szuflad niebieskie • kółka jezdne podgumowane z min. 2 hamulcami • kosz na śmieci • pojemniki na leki w dwóch rzędach • rączka/rączki 	
4.	Certyfikowany wyrób medyczny. ***)	
5.	Gwarancja producenta lub dostawcy na zestaw : min. 2 lata	

*) dopuszczalna tolerancja -/+5 cm

**) jeśli Oferent nie wypełni komórki lub zostanie wpisane słowo NIE oferta podlega odrzuceniu

***) w celu potwierdzenia, że mebel odpowiada określonym wymaganiom musi posiadać certyfikaty wystawione przez niezależną jednostkę uprawnioną do wydawania tego rodzaju zaświadczeń

II. WIDOK PRODUKTU REFERENCYJNEGO



Nitrocare NTHM 113

Handwritten signature in blue ink.

UMOWA nr [...] /2022

(projekt)

zawarta w dniu [...] 2022 r. w Pruszkowie,

pomiędzy: **Mazowieckim Specjalistycznym Centrum Zdrowia im. prof. Jana Mazurkiewicza z siedzibą w Pruszkowie** przy ul. Partyzantów 2/4, 05-802 Pruszków, wpisanym do rejestru stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji oraz samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej pod numerem 0000006607, prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy, XIV Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, posługującego się identyfikatorami NIP 5340012306 oraz REGON 000687617, **reprezentowanym przez: Wojciecha Legawca – Dyrektora, zwanym dalej „Zamawiającym”**,

a: [...], **reprezentowanym przez: [...] – [...], zwanym dalej Dostawcą,**

zwanymi dalej łącznie „Stronami”, lub każdy z osobna „Stroną”.

W wyniku rozstrzygniętego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, realizowanego zgodnie z art. 2 ust. 1 pkt 1 w związku z art. 30 ust. 4 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2022 r., poz. 1710) (dalej: „Ustawa” lub „Pzp”), wyłączającej obowiązek stosowania przepisów Ustawy, zawarta została Umowa o następującej treści (dalej: „Umowa”):

§ 1. – PRZEDMIOT UMOWY

1. Przedmiotem Umowy jest sprzedaż, dostawa i ustawienie przez Dostawcę na rzecz Zamawiającego wyposażenia medycznego szczegółowo określonego ilością i specyfikacją techniczną, znajdującą się w Opisie Przedmiotu Zamówienia, stanowiącym **Załącznik nr 2 do Umowy**, ramach przedsięwzięcia inwestycyjnego pn. „Przystosowanie budynku 41 dla potrzeb Oddziału Dziennego”, wraz ich wniesieniem, rozpakowaniem, ustawieniem i przeszkoleniem personelu Zamawiającego, zwanego w dalszej treści Umowy „Przedmiotem Umowy”.
2. Realizacja Przedmiotu Umowy nastąpi zgodnie ze złożonym Formularzem Ofertowym, stanowiącym **Załącznik nr 1 do Umowy**, w ramach którego:
 - 1) Dostawca jest zobowiązany jest do:
 - a) dostawy na teren Zamawiającego;
 - b) zabezpieczenia trasy transportu i miejsca, gdzie Przedmiot Umowy będzie ustawiany i rozpakowywany;
 - c) transportu w budynku do miejsca ustawienia;
 - d) rozpakowania, ustawienia w miejscu wskazanym przez Zamawiającego oraz przeszkolenia personelu Zamawiającego, co zostanie potwierdzone protokołem zdawczo-odbiorczym podpisanym przez Strony;
 - 2) Dostawca zobowiązuje się wykonać Przedmiot Umowy w terminie, o którym mowa w § 3 ust. 1 Umowy, w godzinach od 8:00 do 14:00 w dniach roboczych, oraz przy zachowaniu należytej staranności;
 - 3) dostawa odbędzie się do siedziby Zamawiającego na koszt i ryzyko Dostawcy;
 - 4) Dostawcę obciążają koszty dostawy i wydania towaru, w tym w szczególności koszty opakowania oraz ubezpieczenia na czas przewozu, rozładunku, ustawienia i przeszkolenia w obsłudze;
 - 5) Dostawca zobowiązany jest do zawiadomienia Zamawiającego z trzydniowym wyprzedzeniem o planowanym terminie dostawy. Zawiadomienia dokonuje się w drodze korespondencji elektronicznej na adres e-mail podany w § 4 ust. 2 pkt 4 Umowy;

M. Malinowski
Legawca

- 6) za wszelkie uszkodzenia powstałe podczas dostawy, ustawienia i przeszkolenia Przedmiotu Umowy odpowiada Dostawca;
 - 7) Osobą upoważnioną ze strony Dostawcy do nadzorowania realizacji Przedmiotu Umowy jest: [...];
 - 8) Osobą odpowiedzialną i upoważnioną ze strony Zamawiającego do nadzorowania realizacji Przedmiotu umowy jest: [...].
3. Ilekroć w niniejszej Umowie jest mowa o dniach roboczych należy przyjąć, że przez dni robocze Strony mają na myśli od poniedziałku do piątku, z wyjątkiem świąt i innych dni ustawowo uznanych za wolne od pracy.

§ 2. – WARUNKI DOSTAWY

1. Dostawca ponosi odpowiedzialność za jakość dostarczonego, ustawianego i uruchamianego Przedmiotu Umowy.
2. Dostarczony Przedmiot Umowy będzie fabrycznie nowy, wolny od wad fizycznych i prawnych, dobrej jakości i dopuszczony do obrotu. Ponadto Dostawca oświadcza, że żaden element Przedmiotu Umowy, ani żadna jego część składowa, nie są rekondukcjonowane, powystawowe i nie były wykorzystywane wcześniej przez inny podmiot. Przedmiot Umowy posiadać będzie wymagane przepisami atesty, certyfikaty w zakresie materiałów, z których będzie wykonane a także odpowiednie atesty dotyczące gotowego wyrobu.
3. Zamawiający wymaga, by Przedmiot Umowy spełniał określone w ramach postępowania o udzielenie zamówienia publicznego standardy w zakresie jakości, estetyki i funkcjonalności, zgodnie ze złożoną Ofertą.
4. Najpóźniejszym terminem przekazania elektronicznej dokumentacji potwierdzającej zgodność wyrobów ze specyfikacją i wymaganiami określonymi w **Załączniku nr 2 do Umowy** jest 5 dni roboczych od zawiadomienia przez Dostawcę o planowanym terminie dostawy.
5. Wraz z odbiorem gotowego i uruchomionego Przedmiotu Umowy Dostawca wyda Zamawiającemu oryginały niezbędnych dokumentów związanych z Przedmiotem Umowy, w tym w szczególności atesty, certyfikaty, badania, dopuszczenia, deklaracje zgodności oraz instrukcje i karty gwarancyjne. Niewydanie lub nieskompletowanie dokumentów może być podstawą odmowy podpisania protokołu zdawczo-odbiorczego przez Zamawiającego.
6. Podstawę do wystawienia faktury i jej zapłaty stanowi oryginał Protokołu odbioru.

§ 3. – TERMIN REALIZACJI UMOWY

1. Realizacja Przedmiotu Umowy nastąpi w terminie [...] dni od daty podpisania Umowy, tj. do dnia [...], nie później jednak, niż do dnia 30 listopada 2022 r.
2. Terminem realizacji Przedmiotu Umowy jest data podpisania przez Strony Protokołu odbioru, o którym mowa w § 5 ust. 2, stanowiącego **Załącznik nr 3 do Umowy**, stwierdzającego odbiór przez Zamawiającego całości Przedmiotu Umowy, po dokonanej dostawie, ustawieniu oraz usunięciu ewentualnych szkód związanych z realizacją Przedmiotu Umowy.
3. Dostawca ponosi pełną odpowiedzialność i ryzyko za dostarczony, ustawiony i zamontowany w pomieszczeniach budynku Przedmiot Umowy, aż do jego protokolarnego odbioru przez Zamawiającego.
4. Dostawca podejmie wszelkie działania, mające na celu zapewnienie odpowiednich narzędzi, ochrony osobistej oraz bezpieczeństwa w trakcie transportu, będąc odpowiedzialnym w całym okresie realizacji Przedmiotu Umowy za stan bezpieczeństwa i przestrzegania przepisów dotyczących bezpieczeństwa i higieny pracy, przeciwpożarowych oraz regulaminów obowiązujących na terenie Szpitala przez pracowników własnych oraz podmiotów wskazanych do realizacji Umowy.

§ 4. – PRAWA I OBOWIĄZKI DOSTAWCY

1. Dostawca oświadcza, że:

Handwritten signatures and initials in blue ink.

- 1) posiada odpowiednią wiedzę, doświadczenie i dysponuje stosowną bazą do wykonania Przedmiotu Umowy;
 - 2) spełnia wymagania Zamawiającego, określone w dokumentach postępowania, adekwatne do zakresu realizowanego Przedmiotu Umowy;
 - 3) dostawa Przedmiotu Umowy przeprowadzona zostanie przez osoby posiadające stosowne kwalifikacje, umożliwiając tym samym zachowanie gwarancji Dostawcy lub producenta.
2. Dostawca zobowiązuje się:
- 1) dostarczyć i ustawić bez wad i usterek, zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie normami, przepisami oraz zgodnie z wymaganiami Zamawiającego;
 - 2) przeszkolić w obsłudze Przedmiotu Umowy;
 - 3) dostarczyć Zamawiającemu, najpóźniej w dniu podpisywania Protokołu odbioru – dokumentacji wyrobów wymaganej zamówieniem, w terminie określonym w § 2 ust.4;
 - 4) do rozpakowania, wywozu i utylizacji opakowań oraz wszelkich innych materiałów pozostałych po dostarczeniu Przedmiocie Umowy;
 - 5) informować Zamawiającego o planowanym terminie dostawy w formie elektronicznej na adres: dir@mecz.pl, w terminie określonym w § 1 ust. 2 pkt 5.

§ 5. – PRAWA I OBOWIĄZKI ZAMAWIAJĄCEGO

1. Obowiązki Zamawiającego obejmują:
 - 1) zabezpieczenie środków finansowych oraz zapewnienie realizacji płatności za fakturę VAT z tytułu dostawy, ustawienia i przeszkolenia w obsłudze Przedmiotu Umowy w terminie wynikającym z Umowy;
 - 2) zapewnienie miejsca na rozładunek;
 - 3) udostępnienie pomieszczeń w celu końcowej dostawy i ustawienia;
 - 4) udostępnienie dokumentacji technicznej budynku (jeśli wymagana);
 - 5) udział w odbiorze końcowym.
2. Zamawiający dokona odbioru jakościowego i ilościowego Przedmiotu Umowy po otrzymaniu od Dostawcy oświadczenia o zakończeniu dostawy i ustawienia Przedmiotu Umowy oraz gotowości do przekazania Przedmiotu Umowy Zamawiającemu. Termin odbioru nie może odbyć się później niż 2 dni robocze od dnia otrzymania ww. oświadczenia. Odbiór jakościowy i ilościowy Przedmiotu Umowy zostanie zakończony podpisaniem Protokołu odbioru prac przez obie Strony Umowy.
3. Zamawiający, w trakcie dokonywania odbioru, o którym mowa w ust. 2, w następujących przypadkach:
 - 1) stwierdzenia wad istotnych dostarczonego Przedmiotu Umowy, które uniemożliwiają prawidłowe użytkowanie lub parametrami odbiegają standardami wymaganymi w Zamówieniu;
 - 2) nieprzekazania przez Dostawcę wymaganej dokumentacji dla wyrobów dostarczonych w ramach Przedmiotu Umowy oraz instrukcji obsługi Przedmiotu Umowy;- przeprowadzi czynności odbioru Przedmiotu Umowy z wynikiem negatywnym, tj. nie sporządzi Protokołu odbioru prac, tylko Protokół odbioru z uwagami, w którym określi przyczyny odmówienia podpisania Protokołu odbioru prac wraz z wyszczególnieniem Przedmiotu Umowy, którego przyczyny te dotyczą oraz poda sposób i termin usunięcia przyczyn odmowy podpisania Protokołu odbioru prac na koszt Dostawcy, z tym zastrzeżeniem, że termin usunięcia przyczyn nie może być dłuższy niż 5 dni roboczych od daty podpisania Protokołu odbioru z uwagami.
4. Dostawca po usunięciu przyczyn określonych w Protokole odbioru z uwagami dokona ponownego zgłoszenia Zamawiającemu gotowości do odbioru, w trybie wskazanym w ust. 2.

Handwritten signatures in blue ink.

5. Sprawdzenie jakości Przedmiotu Umowy przez Zamawiającego nie ma wpływu na odpowiedzialność Dostawcy z tytułu ujawnionych w późniejszym okresie wad.

§ 6. – WARUNKI PŁATNOŚCI

1. Całkowite wynagrodzenie Dostawcy z tytułu dostawy, ustawienia i uruchomienia Przedmiotu umowy wynosi [...] zł (słownie: [...]) brutto – dalej „Wynagrodzenie”.
2. Określone w ust. 1 Wynagrodzenie jest:
 - 1) wynagrodzeniem ryczałtowym i obejmuje wszystkie prace i czynności składające się na Przedmiot Umowy, jest stałe i obowiązujące przez cały okres trwania Umowy;
 - 2) ostateczne i obejmuje wszelkie koszty poniesione przez Dostawcę przy realizacji Przedmiotu Umowy, a w szczególności zakupu, dostawy, transportu, ustawienia i przeszkolenia w obsłudze Przedmiotu Umowy, wywozu i utylizacji opakowań i wszelkich innych materiałów po dostarczonym Przedmiocie Umowy oraz realizacji obowiązków spoczywających na Dostawcy z tytułu rękojmi i gwarancji.
3. Zamawiający dopuszcza zmianę postanowień Umowy dotyczących Wynagrodzenia, o kwotę wynikającą ze zmienionych stawek VAT, obowiązujących w dacie powstania obowiązku podatkowego.
4. Rozliczenia pomiędzy Dostawcą, a Zamawiającym będą następowały w PLN.
5. Wynagrodzenie będzie płatne przelewem na rachunek bankowy Dostawcy, w terminie 30 dni od dnia doręczenia do Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury VAT, po podpisaniu Protokołu odbioru.
6. Za termin dokonania płatności przyjmuje się datę przyjęcia przez bank Zamawiającego dyspozycji przelewu do realizacji.
7. Na fakturze VAT poza elementami wymaganymi przez przepisy powszechnie obowiązujące Dostawca zobowiązuje się wskazać numer Umowy oraz numer PKWiU.
8. Fakturę VAT (oryginał) należy dostarczyć do Zamawiającego w jednej z podanych niżej form:
 - 1) osobiście do Kancelarii Zamawiającego (budynek Dyrekcji, parter, hol główny);
 - 2) drogą pocztową/pocztą kurierską na adres: Mazowieckie Specjalistyczne Centrum Zdrowia im. prof. Jana Mazurkiewicza w Pruszkowie, ul. Partyzantów 2/4, 05-802 Pruszków;
 - 3) drogą elektroniczną w formie ustrukturyzowanego dokumentu elektronicznego, złożonego za pośrednictwem Platformy Elektronicznego Fakturowania, zgodnie z ustawą o elektronicznym fakturowaniu w zamówieniach publicznych, koncesjach na roboty budowlane lub usługi oraz partnerstwie publiczno-prawnym z dnia 9 listopada 2018 r. (Dz. U. z 2018 r., poz. 2191). Dane skrzynki PEPPOL (E-Faktura) Zamawiającego:
 - nazwa skrzynki: MSCZ w Pruszkowie, ul. Partyzantów 2/4, 05-802 Pruszków,
 - numer PEPPOL: 5340012306.
9. Dostawca oświadcza, że numer rachunku bankowego wskazany na fakturze widnieje w wykazie podmiotów zarejestrowanych jako podatnicy VAT prowadzonym przez Szefa Krajowej Administracji Skarbowej, o którym mowa w art. 96b ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (t.j. Dz. U. z 2021 r. poz. 685 ze zm.) [tzw. biała lista podatników VAT].
10. Zamawiający zachowuje prawo dokonania weryfikacji w dniu zlecenia płatności, czy numer rachunku bankowego Dostawcy widnieje w wykazie podmiotów, o którym mowa w ust. 9 powyżej.
11. W przypadku braku ujawnienia rachunku bankowego Dostawcy w wykazie podmiotów VAT prowadzonym przez Szefa Krajowej Administracji Skarbowej, Zamawiający uprawniony będzie do wstrzymania płatności do momentu pisemnego poinformowania przez Dostawcę o ujawnieniu właściwego rachunku bankowego Dostawcy w tym rejestrze, jednakże w takim przypadku Dostawca nie będzie uprawniony do żądania zapłaty odsetek za opóźnienie spowodowane brakiem ujawnienia

jego rachunku bankowego w rejestrze.

12. Strony potwierdzają, iż we wzajemnych stosunkach przyjęły zasadę pełnej odpowiedzialności Dostawcy za prawidłowe określenie stawki VAT. Tym samym Dostawca zobowiązuje się pokryć Zamawiającemu wszelkie szkody wynikłe z niewłaściwego zastosowania stawki VAT. Obowiązek naprawienia szkody dotyczy w szczególności pokrycia: ewentualnych zaległości podatkowych, odsetek za zwłokę i opłat sankcyjnych powstałych w wyniku zastosowania stawki wskazanej wyżej, a także odszkodowań, które Zamawiający będzie zobowiązana wypłacić z tego tytułu innym podmiotom.
13. Dostawca nie dokona przeniesienia wierzytelności pieniężnych związanych z realizacją niniejszej umowy na rzecz osób trzecich, bez zgody Zamawiającego oraz nie dokona żadnych innych czynności w wyniku, których doszłoby do powstania zobowiązania Zamawiającego względem osoby trzeciej lub doszłoby do zmiany stron umowy. Ewentualna zgoda Zamawiającego na zmianę wierzyciela będzie uzależniona od wyrażenia zgody podmiotu tworzącego zgodnie z art. 54 ust. 5 Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej (Dz. U. z 2022 r., poz. 633 ze zm.). Czynność prawna mająca na celu zmianę wierzyciela dokonana z naruszeniem ww. zasad jest nieważna.

§ 7. – ODPOWIEDZIALNOŚĆ DOSTAWCY

1. Dostawca odpowiada za realizację zobowiązań wynikających z Umowy, na zasadzie ryzyka, w szczególności za uszkodzenia lub zniszczenia mienia Zamawiającego, w tym w budynku szpitalnym, powstałe w związku z realizacją Przedmiotu Umowy, w tym z dostawą i ustawieniem.
2. W przypadku utraty, uszkodzenia lub zniszczenia Przedmiotu Umowy, które nastąpi podczas realizacji Przedmiotu Umowy, ale przed przekazaniem Zamawiającemu na podstawie Protokołu odbioru, Dostawca zobowiązuje się na własny koszt i ryzyko doprowadzić Przedmiot Umowy do stanu zgodnego z wymaganiami Zamawiającego, a jeżeli nie jest to możliwe - dostarczyć Zamawiającemu na własny koszt nowy, pełnowartościowy, wolny od wad i uszkodzeń Przedmiot Umowy.
3. Dostawca oświadcza, iż zobowiązuje się - w trakcie realizacji Umowy - do podjęcia na własny koszt i ryzyko wszelkich możliwych działań mających na celu zabezpieczenie, utrzymanie we właściwym stanie technicznym i ubezpieczenie Przedmiotu Umowy, zapewniając jego kompletność i przydatność do użytku zgodnie z przeznaczeniem, do momentu odbioru przez Zamawiającego na podstawie Protokołu odbioru. Ryzyko utraty lub uszkodzenia Przedmiotu Umowy przechodzi na Zamawiającego z chwilą podpisania Protokołu odbioru.

§ 8. – GWARANCJA I RĘKOJMIA

1. Okres gwarancji i rękojmi na dostarczony Przedmiot Umowy jest o długości wynikającej z Oferty (**Załącznik nr 1 do Umowy**) i wynosi [...] miesiące (zgodnie liczone od daty podpisania Protokołu odbioru). Okres ten nie może być krótszy niż 24 miesiące, licząc od dnia podpisania Protokołu odbioru.
2. W przypadku ujawnienia się wad Przedmiotu Umowy w okresie określonym w ust. 1, Dostawca zobowiązany jest do bezpłatnego usunięcia wad lub dostarczenia rzeczy wolnych od wad, jeżeli wada powstała z przyczyn tkwiących w rzeczy. Dostawca usunie wady lub dostarczy rzeczy wolne od wad w najkrótszym technicznie możliwym terminie właściwym dla usunięcia takiej wady i bez zbędnej zwłoki, jednak nie później niż w terminie 10 dni roboczych od daty zgłoszenia wady przez Zamawiającego.
3. W przypadku niedopełnienia przez Dostawcę obowiązku wynikającego z ust. 2 w ustalonym terminie i nie usunięcia wady w drodze naprawy lub wymiany Przedmiotu Umowy na wolny od wad, Zamawiający usunie wady we własnym zakresie na ryzyko i koszt Dostawcy.

§ 9. – KARY UMOWNE

1. Dostawca zobowiązuje się zapłacić Zamawiającemu kary umowne w wysokości:
 - 1) 0,3% całkowitego wynagrodzenia brutto, określonego w § 6 ust. 1, za każdy dzień zwłoki w realizacji Przedmiotu Umowy, ponad termin określony w § 3 ust. 1, jednakże nie więcej niż 20% wynagrodzenia należnego Dostawcy za wykonanie Przedmiotu Umowy, wskazanego w § 1 Umowy;

- 2) 0,2% całkowitego wynagrodzenia brutto, określonego w § 6 ust. 1, za każdy dzień zwłoki w wymianie lub usunięciu wad Przedmiotu Umowy, o których mowa w § 8 ust. 2, jednakże nie więcej niż 20% wynagrodzenia należnego Dostawcy za wykonanie Przedmiotu Umowy wskazanego w § 1 Umowy;
- 3) 20% całkowitego wynagrodzenia brutto, określonego w § 6 ust. 1 w przypadku, gdy Zamawiający rozwiąże Umowę ze skutkiem natychmiastowym z winy Dostawcy lub od Umowy odstąpi.
2. Kary umowne, o których mowa w ust. 1, mogą być potrącone przez Zamawiającego z wynagrodzenia Dostawcy należnego mu zgodnie z Umową.
3. Łączna maksymalna wysokość kar umownych, których mogą dochodzić Strony wynosi nie więcej niż 20% wynagrodzenia należnego Dostawcy za wykonanie Przedmiotu Umowy, wskazanego w § 5 ust. 1.
4. Zastrzeżenie kar umownych nie wyłącza uprawnień Zamawiającego do odstąpienia od Umowy.
5. Zamawiający zastrzega sobie prawo do dochodzenia odszkodowania przewyższającego wysokość zastrzeżonych kar umownych na zasadach ogólnych.
6. Jeżeli Dostawca nie realizuje Przedmiotu Umowy lub realizuje Przedmiot Umowy w sposób sprzeczny z Umową, Zamawiający może wezwać Dostawcę do zmiany sposobu wykonania Umowy i wyznaczyć mu w tym celu odpowiedni termin. Po bezskutecznym upływie wyznaczonego terminu Zamawiający może rozwiązać Umowę ze skutkiem natychmiastowym, z konsekwencjami wymienionymi w ust. 1 pkt 5 oraz ust. 2 i 5.

§ 10. – ZMIANA I ROZWIĄZANIE UMOWY

1. Zmiana postanowień Umowy wymaga formy pisemnej, pod rygorem nieważności.
2. Oprócz przypadków wymienionych w Kodeksie cywilnym, Zamawiającemu przysługuje prawo odstąpienia od Umowy w sytuacji ogłoszenia upadłości lub likwidacji działalności Dostawcy.
3. Zamawiający ma prawo odstąpić od Umowy najpóźniej w terminie 14 dni od dnia powzięcia wiedzy o okoliczności, gdy Dostawca z przyczyn niezależnych od Zamawiającego nie rozpoczyna lub nie kontynuuje wykonywania Umowy przez okres 14 dni, pomimo wezwania Zamawiającego złożonego na piśmie lub wykonuje Przedmiot Umowy niezgodnie z Umową lub z naruszeniem przepisów prawa oraz wyznaczenia terminu do rozpoczęcia lub wykonywania Umowy.
4. W przypadku rozwiązania Umowy Dostawcę obciążają w szczególności następujące obowiązki:
 - 1) w terminie 7 dni od daty rozwiązania Umowy Dostawca, przy udziale Zamawiającego sporządzi szczegółowy protokół zrealizowanego zakresu Przedmiotu Umowy (jeżeli dotyczy) według stanu na dzień rozwiązania Umowy;
 - 2) Dostawca dokona w terminie 14 dni od daty rozwiązania Umowy rozliczenia wszystkich wykonanych i odebranych dostaw oraz pokrycia wszystkich niezbędnych kosztów z tym związanych, a Zamawiający zobowiązuje się dokonać zapłaty za zrealizowane, odebrane dostawy i ustawienie Przedmiotu Umowy. Zamawiającemu przysługuje od Dostawcy kara umowna, o której mowa w § 9 ust. 1 pkt 3) wraz z konsekwencjami wymienionymi w § 9 ust. 2 i 5.
5. Odstąpienie od Umowy przez Zamawiającego z przyczyn wskazanych w ust. 5 może nastąpić w terminie 30 dni od powzięcia przez Zamawiającego informacji o zaistnieniu istotnej zmiany okoliczności stanowiącej podstawę rozwiązania Umowy.

§ 11. – PODWYKONAWCY

(zastosowanie zapisów niniejszego paragrafu uzależnione jest od deklaracji Dostawcy)

1. Dostawca wykona Przedmiot Umowy własnymi siłami/przy udziale Podwykonawców. Dostawca powierzy Podwykonawcom wykonanie następujących dostaw stanowiących część Przedmiotu Umowy: [...].
2. Powierzenie wykonania części Przedmiotu Umowy Podwykonawcy nie wyłącza obowiązku spełnienia przez Dostawcę wszystkich wymogów określonych postanowieniami niniejszej Umowy.

Makul
16
mię

3. Dostawca uprawniony jest do powierzenia wykonania części Przedmiotu Umowy nowemu Podwykonawcy, zmiany albo rezygnacji z Podwykonawcy. Do powierzenia wykonania części Przedmiotu Umowy nowemu Podwykonawcy, zmiany albo rezygnacji z Podwykonawcy konieczna jest zgoda Zamawiającego.
4. Dostawca ponosi odpowiedzialność za dochowanie przez Podwykonawcy warunków niniejszej Umowy oraz odpowiada za ich działania lub zaniechania jak za swoje własne.

§ 12. – DANE OSOBOWE

1. Administratorem danych osobowych jest Mazowieckie Specjalistyczne Centrum Zdrowia im. prof. Jana Mazurkiewicza w Pruszkowie, adres: ul. Partyzantów 2/4, 05-802 Pruszków.
2. Dane osobowe Dostawcy przetwarzane będą w trybie art. 6 ust. 1 lit. b (przetwarzanie jest niezbędne do wykonania umowy) 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. U. UE. L. 2016.119.1 z dnia 4 maja 2016 r.
3. Z pełną Informacją Administratora dotyczącą przetwarzania danych osobowych w celu realizacji Umowy, można zapoznać się w siedzibie administratora.

§ 13. – KOMUNIKACJA I WSPÓŁPRACA

1. Do realizacji Umowy Strony wyznaczają następujące osoby:
 - 1) ze Strony Dostawcy: [...], tel. [...], e-mail: [...];
 - 2) ze strony Zamawiającego Dariusza Błażejewskiego, tel. 22 73 91 430, 697 063 158, e-mail: dariusz.blazejewski@mscz.pl, dir@mscz.pl.
2. Zmiana osób i danych wskazana w ust. 1 nie wymaga zawarcia aneksu do Umowy w formie pisemnej i następuje przez poinformowanie drugiej Strony na piśmie o zmianach.

§ 14. – POSTANOWIENIA KOŃCOWE

1. Strony deklarują, iż w razie powstania jakiegokolwiek sporu wynikającego z interpretacji lub wykonania Umowy podejmą w dobrej wierze negocjacje w celu rozstrzygnięcia takiego sporu. W przypadku niedojścia do porozumienia w drodze negocjacji w terminie 14 dni kalendarzowych od dnia doręczenia przez jedną ze Stron drugiej Stronie pisemnego wezwania do negocjacji w celu zakończenia sporu, spór taki Strony poddają rozstrzygnięciu Sądowi powszechnemu, właściwemu miejscowo dla siedziby Zamawiającego.
2. Strony mają obowiązek wzajemnego informowania o wszelkich zmianach swojego statusu prawnego, a także o wszczęciu lub złożeniu wniosku w przedmiocie postępowania upadłościowego, naprawczego i likwidacyjnego, a także o zmianach adresu wskazanego w komparycji Umowy.
3. W przypadku nie poinformowania drugiej Strony w formie pisemnej o zmianie adresu, pisma wysłane na adres wskazany w komparycji Umowy uważa się za dostarczone do adresata.
4. Każda ze Stron, jeżeli uzna, iż prawidłowe wykonanie Umowy tego wymaga, może zażądać spotkania w celu wymiany informacji i podjęcia kroków zmierzających do wyeliminowania wszelkich nieprawidłowości związanych z realizacją Umowy.
5. Gdyby którekolwiek z postanowień Umowy zostało uznane za nieważne lub niewykonalne, pozostałe postanowienia pozostają w mocy. W takim przypadku postanowienie nieważne lub niewykonalne będzie uznane za zmienione w taki sposób, który ułatwi zrealizowanie intencji Stron oraz ekonomicznych i prawnych celów Umowy, które Strony pragnęły zrealizować przejmując te postanowienia, które okazały się nieważne lub niewykonalne.
6. Wszelkie załączniki wymienione w treści Umowy stanowią jej integralną część.
7. W sprawach nieuregulowanych Umową zastosowanie mają przepisy Kodeksu cywilnego oraz inne powszechnie obowiązujące dotyczące lub związane z Przedmiotem Umowy.

Alakub *CLC* *Mich*

8. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.

ZAMAWIAJĄCY

DOSTAWCA

Załączniki do Umowy:

- 1) Oferta
- 2) Opis Przedmiotu Zamówienia
- 3) Protokół odbioru (wzór)

A. Malinowski
Cl. Kij

OŚWIADCZENIE
o niezaleganiu z uiszczaniem podatków oraz opłacaniem składek
na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne

..... (nazwa przedsiębiorcy) oświadczam, że nie zalegam z uiszczaniem podatków oraz opłacaniem składek na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne, Fundusz Pracy, Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych lub innych należności publicznoprawnych wymaganych odrębnymi ustawami.

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis Wykonawcy lub
upoważnionego przedstawiciela)

A. Malinowski *Michał* *Ch*

