



Inwestycje Medyczne Łódzkiego Sp. z o.o.

Al. Piłsudskiego 12 lok. 515
90-051 Łódź
NIP: 726-26-54-060
www.iml.biz.pl

tel. /+48/ 42 2068860
fax /+48/ 42 20688 61
REGON: 101745880
iml@iml.biz.pl

Łódź, dnia 10 czerwca 2019 roku

IMŁ/BZ/4-1/BI/ZP/2019

Wykonawcy, którzy pobrali SIWZ

Dot.: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. „Dostawa sprzętu medycznego dla IMŁ Sp. z o.o.”
Znak sprawy : 4/ZP/PN/19

SPROSTOWANIE

W związku z zamieszczeniem w dniu 5 czerwca 2019 r. na stronie Inwestycji Medycznych Łódzkiego Sp. z o.o. specyfikacji istotnych warunków zamówienia wraz z załącznikami do postępowania o znaku sprawy 4/ZP/PN/19, zawierającą w treści Załącznika nr 4 do SIWZ (Wzór Umowy) oraz Załącznika nr 2 do SIWZ (Formularz ofertowy) omyłki pisarskie, Zamawiający dokonuje sprostowania:

1. Załącznik nr 2 do SIWZ (Formularz ofertowy)
2. Załącznik nr 4 do SIWZ (Wzór umowy)

Dotyczy: Załącznik nr 2 do SIWZ (Formularz ofertowy)

FORMULARZ OFERTOWY

Inwestycje Medyczne Łódzkiego Sp. z o.o.
90-051 Łódź, al. J. Piłsudskiego 12

OFERTA

w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego zgodnie z ustawą z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych na „Dostawę sprzętu medycznego dla IMŁ Sp. z o.o.”

1. DANE WYKONAWCY:	
Nazwa Wykonawcy	
Adres:	
NIP:	
REGON:	
Osoba odpowiedzialna za kontakty z Zamawiającym:	

Sąd Rejonowy dla Łodzi-Śródmieścia w Łodzi

XX Wydz. Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego

KRS Nr 0000507870

Kapitał zakładowy: 18 120.000,00zł (opłacony w całości)

Nr rachunku bankowego: 55 1240 3073 1111 0010 5905 3612 (Bank PEKAO SA).



Telefon osoby do kontaktu z Zamawiającym:	
Dane teleadresowe, na które należy przekazywać korespondencję związaną z niniejszym postępowaniem:	
Adres e-mail:	
Adres skrzynki ePUAP:	

2. OFERUJĘ/EMY WYKONANIE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA ZA CENĘ:

ŁĄCZNA CENA OFERTOWA stanowi całkowite wynagrodzenie Wykonawcy, uwzględniające wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia zgodnie z niniejszą SIWZ.

Nr części	Nazwa przedmiotu zamówienia	Ilość (szt.)	Cena jednostkowa netto (zł)	Wartość netto (zł)	VAT [%]	Cena jednostkowa brutto (zł)	Wartość brutto (zł)
1	Detektor tętna płodu	3					
Razem						Razem:	
2	Kardiomonitor	4					
Razem						Razem:	
3	Aparat do znieczulenia z monitorem poziomym anaglezji i monitorem zwiotczenia mięśniowego	1					
Razem						Razem:	
4	Bilirubinometr	1					
Razem						Razem:	
5	Monitor oddechu moworodka	5					
Razem						Razem:	
6	Lampa do fototerapii łóżeczkowa	2					
Razem						Razem:	
7	Aparat USG z wyposażeniem	1					
Razem						Razem:	
8	Kardiomonitor noworodkowy z wyposażeniem (6 kardiomonitorów + centrala)	6 + centrala					
Razem						Razem:	
Razem						Razem:	

3. OŚWIADCZENIA WYKONAWCY

1) Oświadczam, że (proszę skreślić niewłaściwy wariant):

w części I udzielam:	24 miesiące gwarancji* / 36 miesięcy gwarancji*
w części II udzielam:	24 miesiące gwarancji* / 36 miesięcy gwarancji*

Sąd Rejonowy dla Łodzi-Śródmieścia w Łodzi

XX Wydz. Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego

KRS Nr 0000507870

Kapitał zakładowy: 18 120.000,00zł (opłacony w całości)

Nr rachunku bankowego: 55 1240 3073 1111 0010 5905 3612 (Bank PEKAO SA).



w części III udzielam:	24 miesiące gwarancji* / 36 miesięcy gwarancji*
w części IV udzielam:	24 miesiące gwarancji* / 36 miesięcy gwarancji*
w części V udzielam:	24 miesiące gwarancji* / 36 miesięcy gwarancji*
w części VI udzielam :	24 miesiące gwarancji* / 36 miesięcy gwarancji*
w części VIII udzielam:	24 miesiące gwarancji* / 36 miesięcy gwarancji*
w części VIII udzielam:	24 miesiące gwarancji* / 36 miesięcy gwarancji*

- 2) Zamówienie zostanie zrealizowane w terminach określonych w SIWZ oraz ze wzorze umowy.
- 3) W cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia.
- 4) Zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia oraz wzorem umowy i nie wnosimy do nich zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w nich zawarte.
- 5) Uważamy się za związanych niniejszą ofertą na okres **60 dni** licząc od dnia otwarcia ofert (włącznie z tym dniem);
- 6) Wadium w wysokości _____ PLN (słownie: _____ złotych), zostało wniesione w dniu _____, w formie: _____.
- 7) Prosimy o zwrot wadium (wniesionego w pieniądzu), na zasadach określonych w art. 46 ustawy PZP, na następujący rachunek: _____.
- 8) Oświadczamy, że jeżeli w okresie związania ofertą nastąpią jakiegokolwiek znaczące zmiany w sytuacji przedstawionej w naszych dokumentach załączonych do oferty, natychmiast poinformujemy o nich Zamawiającego.
- 9) Oświadczam, że przedmiot zamówienia wykonamy bez udziału podwykonawców.
W przypadku wykonywania przedmiotu zamówienia z udziałem podwykonawców wykonawca jest zobowiązany podać:
1. zakres tej części zamówienia, którą Wykonawca zamierza powierzyć podwykonawcom: _____.
2. nazwę /firmę/podwykonawcy: _____.
Nie podanie powyżej przez wykonawcę zakresu części zamówienia, który powierzy podwykonawcom będziemy traktować, że wykonawca wykona cały przedmiot zamówienia własnymi siłami.
- 10) Akceptujemy, iż zapłata za zrealizowanie zamówienia nastąpi jednorazowo (na zasadach opisanych we wzorze umowy) w terminie **do 30 dni** od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury.
- 11) Składamy niniejszą Ofertę w imieniu **własnym*/jako Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia***. Ponadto oświadczamy, że będziemy odpowiadać solidarnie za wykonanie niniejszego zamówienia*.
- 12) Oświadczamy, że oferta **nie zawiera*/zawiera*** informacji/-e stanowiących/-e tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji.
W przypadku braku wskazania jednej z opcji Zamawiający przyjmie, że oferta nie zawiera informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa.
- 13) W celu realizacji umowy Wykonawca ustanawia swojego przedstawiciela zarządzającego realizacją Umowy w osobie: (imię i nazwisko) _____, tel. _____.
- 14) Oświadczamy, że jesteśmy świadomi odpowiedzialności karnej związanej ze składaniem fałszywych oświadczeń.
- 15) Aktualna dokumentacja wymagana przez Zamawiającego w celu potwierdzenia braku podstaw do wykluczenia (art. 24 ust. 5 pkt 1): **jest / nie jest*** dostępna w formie elektronicznej – Zamawiający może ją uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych.
Jeżeli tak proszę podać adres internetowy, wydający urząd lub organ oraz dane referencyjne dokumentacji np. KRS lub CEiDG): _____.
***należy skreślić niewłaściwy wariant**

4. ZOBOWIĄZANIA W PRZYPADKU PRZYZNANIA ZAMÓWIENIA:

- 1) zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego;
- 2) osobą upoważnioną do kontaktów z Zamawiającym w sprawach dotyczących realizacji umowy jest
Imię i nazwisko _____
E-mail _____
Tel./fax. _____

5. SPIS TREŚCI:

Sąd Rejonowy dla Łodzi-Śródmieścia w Łodzi

XX Wyzd. Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego

KRS Nr 0000507870

Kapitał zakładowy: 18 120.000,00zł (opłacony w całości)

Nr rachunku bankowego: 55 1240 3073 1111 0010 5905 3612 (Bank PEKAO SA).



Integralną część oferty stanowią następujące dokumenty:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____

Oferta została złożona na _____ kolejno ponumerowanych stronach.

6. OŚWIADCZAM, ŻE:

Wypełniłem/łam obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO¹⁾ wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu – **dotyczy* / nie dotyczy***

**należy skreślić niewłaściwy wariant*

¹⁾ Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony danych 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 r., str. 1)

* W przypadku gdy Wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania informacyjnego, stosownie do art. 13 lub 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa.

Dotyczy: Załącznik nr 4 (Wzór umowy)

UMOWA Nr ____ /ZP/PN/D/2019

zawarta w trybie przetargu nieograniczonego zgodnie z ustawą Prawo zamówień publicznych na „Dostawa sprzętu medycznego dla IMŁ Sp. z o.o” [nr postępowania 4/ZP/PN/19]

zawarta w dniu _____ r. w Łodzi
pomiędzy:

Inwestycje Medyczne Łódzkiego Sp. z o. o.
90-051 Łódź, al. J. Piłsudskiego 12 pok. 515

NIP: 726-26-54-060

REGON: 101745880

wpisaną do Krajowego Rejestru Sądowego w Sądzie Rejonowym dla Łodzi-Śródmieścia w Łodzi, XX Wydział Krajowego Rejestru Sądowego pod nr 000507870, kapitał zakładowy: 18 120 000,00zł (opłacony w całości) reprezentowaną przez:

Prezesa Zarządu – Janusza Kazimierczaka
zwaną w dalszej części umowy Zamawiającym

a:

(w przypadku osób fizycznych)

imię i nazwisko właściciela nazwa firmy i jej adres oraz adres do doręczeń

wpisanym do ewidencji działalności gospodarczej _____ pod nr _____

NIP: _____

REGON: _____

(w przypadku spółki prawa handlowego)

Sąd Rejonowy dla Łodzi-Śródmieścia w Łodzi

XX Wydz. Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego

KRS Nr 0000507870

Kapitał zakładowy: 18 120.000,00zł (opłacony w całości)

Nr rachunku bankowego: 55 1240 3073 1111 0010 5905 3612 (Bank PEKAO SA).



nazwa firmy, jej siedziba, KRS, nr rejestru, imiona i nazwiska członków Zarządu,

reprezentowanym przez:

Imię i nazwisko osoby reprezentującej firmę

NIP: _____ **REGON:** _____

zwanym w dalszej części umowy **Wykonawcą**.

§ 1

1. Przedmiotem zamówienia jest „Dostawa sprzętu medycznego dla Inwestycji Medycznych Łódzkiego Sp. z o.o.” tj.: _____. *(Zapis zostanie doprecyzowany zgodnie ze złożoną ofertą).*
2. Dostawa / montaż / instalacja i uruchomienie przedmiotu zamówienia będzie miało miejsce w Wojewódzkim Specjalistycznym Szpitalu im. Marii Skłodowskiej – Curie w Zgierzu, ul. Paręczewska 35. *(Zapis zostanie doprecyzowany zgodnie ze złożoną ofertą).*
3. Parametry techniczne ww. przedmiotu zamówienia zostały określone w załączniku nr 1.____ do SIWZ (opis przedmiotu zamówienia w części _____), który stanowi integralną część umowy. *(Zapis zostanie doprecyzowany zgodnie ze złożoną ofertą).*
4. Wykonawca oświadcza, że dostarczony sprzęt/wyposażenie jest fabrycznie nowy/e, wyprodukowany/e w 2019 roku, nie powystawowy, nieregenerowany, kompletny i będzie gotowy do użytkowania bez żadnych dodatkowych zakupów poza materiałami eksploatacyjnymi, oraz że nie ma wad fizycznych i prawnych.
5. Wykonawca zobowiązany jest do dostarczenia / montażu / instalacji i uruchomienia przedmiotu zamówienia w okresie do 4 tygodni od pisemnego wezwania Zamawiającego, zachowując wszelkie środki ostrożności, w szczególności w zakresie instalacji sprzętu/wyposażenia.
6. W przypadku wystąpienia uszkodzeń pomieszczeń, w których **sprzęt medyczny jest instalowany/e**, z przyczyn, za które Wykonawca ponosi odpowiedzialność, Wykonawca zobowiązany jest do przywrócenia stanu pierwotnego na koszt własny w terminie 3 dni roboczych od dnia zgłoszenia. Wykonawca jako profesjonalista zobowiązuje się wykonać wszelkie prace instalacyjne na wysokim poziomie, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa i normami.
7. Wykonawca po dostarczeniu / montażu / zainstalowaniu i uruchomieniu przedmiotu zamówienia zobowiązany jest w szczególności do:
 - a. dokonania wpisu zainstalowanego urządzenia do paszportu technicznego urządzenia;
 - b. nieodpłatnego przeszkolenia pracowników użytkownika sprzętu w zakresie obsługi i konserwacji dostarczonego sprzętu/wyposażenia w miejscu użytkowania sprzętu/wyposażenia.
8. **Wykonawca prześle wraz z dostarczonym sprzętem medycznym/wyposażeniem:**
 - a. paszport techniczny urządzenia z wpisanymi uruchomionymi urządzeniami, w którym będą rejestrowane wszelkie czynności serwisowe w okresie gwarancji i po gwarancji;
 - b. instrukcję obsługi w języku polskim (w wersji papierowej oraz w wersji elektronicznej);
 - c. dokumenty gwarancyjne;
 - d. inne dokumenty wymienione w formularzu asortymentowym (dotyczy wszystkich części);
 - e. listę preparatów do sterylizacji i dezynfekcji.
9. Wykonawca wprowadzający do obrotu na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej lub sprowadzający na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej w celu używania na tym terytorium wyrób, który dla prawidłowego i bezpiecznego działania wymaga:
 - a. specjalnych części zamiennych, części i zużywalnych lub materiałów eksploatacyjnych określonych przez wytwórcę wyrobu, załącza do wyrobu wykaz dostawców takich części i materiałów;
 - b. fachowej instalacji, okresowej konserwacji, okresowej lub doraźnej obsługi serwisowej lub doraźnych przeglądów, regulacji kalibracji, wzorcowań, sprawdzeń lub kontroli bezpieczeństwa, które zgodnie z instrukcją używania wyrobu nie mogą być wykonane przez użytkownika – załącza do wyrobu wykaz

Sąd Rejonowy dla Łodzi-Śródmieścia w Łodzi

XX Wydz. Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego

KRS Nr 0000507870

Kapitał zakładowy: 18 120.000,00zł (opłacony w całości)

Nr rachunku bankowego: 55 1240 3073 1111 0010 5905 3612 (Bank PEKAO SA).



podmiotów upoważnionych przez wytwórcę lub autoryzowanego przedstawiciela do wykonywania tych czynności.

§ 2

WARUNKI GWARANCJI I SERWISU

1. Wykonawca zapewnia w ramach wynagrodzenia umownego pełną gwarancję na zaoferowany sprzęt - _____ (minimum 24 miesiące) zgodnie ze złożoną ofertą (*Zapis zostanie doprecyzowany zgodnie ze złożoną ofertą*). Bieg gwarancji rozpoczyna się z dniem podpisania bezusterkowego, końcowego protokołu odbioru przedmiotu zamówienia.
2. Czas przystąpienia do naprawy wynosi maksymalnie **48 godzin** w dni robocze rozumiane, jako dni od poniedziałku do piątku z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy, liczonych od momentu zgłoszenia.
3. Gwarancja, dla wymienionych na nowe, podzespołów z powodu uszkodzenia w końcowym okresie zaoferowanej gwarancji, liczona od dnia ich zainstalowania – wynosi minimum **6 miesięcy**.
4. Wykonanie przeglądów technicznych w okresie gwarancji wymaganych przez producenta przedmiotu umowy (minimum jeden raz w ciągu 12 miesięcy, minimum dwa bezpłatne przeglądy w tym, drugi po 24 miesiącach od daty uruchomienia), o ile przeglądy w takim wymiarze są wymagane przez producenta danego urządzenia. Koszty przeglądów, napraw gwarancyjnych, części podlegających wymianie, dojazdów do Użytkownika sprzętu oraz robocizny w okresie gwarancyjnym ponosi Wykonawca.
5. Czas skutecznej naprawy bez użycia części zamiennych licząc od momentu zgłoszenia awarii – wynosi maksymalnie **3 dni robocze** rozumiane jako dni od poniedziałku do piątku z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy.
6. Czas skutecznej naprawy z użyciem części zamiennych licząc od momentu zgłoszenia awarii - wynosi maksymalnie **6 dni** roboczych rozumianych jako dni od poniedziałku do piątku z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy. Wykonawca zobowiązany jest do instalowania części i podzespołów fabrycznie nowych (aktualny rok produkcji), oryginalnych i w pełni zgodnych z wymaganiami producenta.
7. Wymiana podzespołu urządzenia na nowy - po maksymalnie trzech nieskutecznych próbach naprawy tego podzespołu.
8. Niesprawność przedmiotu umowy trwająca minimum 2 dni z powodu awarii, uniemożliwiająca korzystanie z niego, automatycznie wydłuża gwarancję o czas przestoju.
9. Wykonawca zagwarantuje dostępność części zamiennych dla sprzętu medycznego przez minimum 10 lat.
10. W przypadku nie dokonania naprawy gwarancyjnej w terminach określonych w paragrafie 2 ust. 5 lub 6 niniejszej umowy, Wykonawca zapewni na swój koszt i we własnym zakresie sprzęt zastępczy w tej samej klasie, o tych samych lub wyższych parametrach na czas naprawy.
11. Zgłoszenia wszelkich awarii dokona upoważniony pracownik Użytkownika przedmiotu umowy na numer faksu: _____ lub adres e-mail: _____. Wykonawcy, w formie faksu lub poczty elektronicznej.
12. Wykonawca wraz z dostawą przedmiotu umowy dostarczy wykaz lokalizacji gwarancyjnych, autoryzowanych serwisów Wykonawcy (wraz z danymi kontaktowymi: adresami, adresami e-mail, telefonami/faksami).
13. **Na mocy niniejszej umowy Zamawiający ma prawo do przekazania uprawnień wynikających z gwarancji, na rzecz _____ (*zapis zostanie doprecyzowany zgodnie ze złożoną ofertą*), który zyskuje samodzielne uprawnienia z tytułu gwarancji, w szczególności do zgłaszania usterek, wad oraz żądania naprawy gwarancyjnej. Uprawnienia wynikające z gwarancji mogą być realizowane przez w/w Szpital.**
14. **Wykonawca jest zobowiązany do przestrzegania terminów przeglądów gwarancyjnych bez konieczności zgłaszania ich przez Zamawiającego.**

§ 3

1. Wykonawca zgłosi Zamawiającemu gotowość do odbioru przedmiotu umowy w **formie pisemnej (przynajmniej 7 dni przed planowanym terminem odbioru)**. Odbiór całościowy przedmiotu umowy będzie potwierdzony podpisaniem przez Zamawiającego i Wykonawcę bezusterkowego protokołu odbioru. W protokole potwierdzony zostaje fakt odbycia szkolenia (*jeśli dotyczy*) dla uprawnionych osób oraz

Sąd Rejonowy dla Łodzi-Śródmieścia w Łodzi

XX Wyzd. Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego

KRS Nr 0000507870

Kapitał zakładowy: 18 120.000,00zł (opłacony w całości)

Nr rachunku bankowego: 55 1240 3073 1111 0010 5905 3612 (Bank PEKAO SA).



dostarczenie wszelkich dokumentów wymienionych w Załączniku Nr 1 do umowy. Bezusterkowy protokół odbioru stanie się integralną częścią umowy.

2. W przypadku stwierdzenia wad/uszkodzeń/zastrzeżeń, podczas odbioru przedmiotu umowy, Wykonawca ma obowiązek ich usunięcia **w terminie do 14 dni**. Fakt ten zostanie opisany w protokole odbioru, podpisanym przez obydwie strony umowy.

§ 4

1. Osobą upoważnioną do kontaktów a także do odbioru przedmiotu umowy ze strony Zamawiającego jest:
2. Do kontaktów ze strony Wykonawcy upoważniony jest:
imię, nazwisko, numer telefonu, faxu _____
3. Strona poinformuje drugą stronę niniejszej umowy, na piśmie pod rygorem nieważności, o każdorazowej zmianie osoby uprawnionej do kontaktów, zmianie jej danych, a w szczególności zmianie numerów telefonów.

§ 5

WARUNKI PŁATNOŚCI

1. Strony ustalają, iż całkowite łączne wynagrodzenie za dostarczony i zainstalowany przedmiot umowy wynosi:
cena netto: _____ zł (słownie: _____ zł),
podatek: _____ zł (słownie: _____ zł),
cena brutto: _____ zł (słownie: _____ zł).
2. Ustalone wynagrodzenie jest wynagrodzeniem ryczałtowym i obejmuje wszelkie koszty (w tym materiałów i robocizny, przeglądów, szkoleń) niezbędne do realizacji umowy.
3. Płatność całości wynagrodzenia na rzecz Wykonawcy nastąpi na podstawie faktury, w której zostanie ujęte rozbieżności cen za poszczególne pozycje, wystawionej przez Wykonawcę po wykonaniu przedmiotu umowy, tj. po dokonaniu przez Zamawiającego odbioru przedmiotu umowy bez zastrzeżeń oraz podpisaniu protokołu odbioru sprzętu/wyposażenia.
4. Termin płatności faktury wynosi do 30 dni od dnia doręczenia prawidłowo wystawionej faktury Zamawiającemu, przy czym dniem dokonania płatności jest dzień obciążenia rachunku Zamawiającego. Płatność zostanie dokonana za pomocą przelewu na wskazany przez Wykonawcę rachunek bankowy.
5. Zamawiający nie będzie waloryzował ceny przedmiotu umowy.
6. Strony zgodnie ustalają, iż Wykonawca nie może przenieść na inny podmiot wierzycelności przysługujących mu względem Zamawiającego, bez pisemnej zgody Zamawiającego pod rygorem nieważności.

§ 6

Wszelkie zmiany umowy mogą być dokonane na piśmie pod rygorem nieważności.

§ 7

1. **Strony ustanawiają kary umowne.**
2. W razie nie wykonania lub nienależytego wykonania zobowiązania Wykonawca jest obowiązany zapłacić Zamawiającemu karę umowną:
 - a. w wysokości 10% wartości brutto odpowiednio części umowy lub całości umowy określonej w § 5 ust. 1, w przypadku odstąpienia przez Wykonawcę od tej części lub całości umowy lub innego sposobu rozwiązania umowy z powodu okoliczności, za które Wykonawca ponosi odpowiedzialność;
 - b. w wysokości 0,3% wartości brutto umowy określonej w § 5 ust. 1, w przypadku uchybienia terminowi określonymu w § 1 ust.5 niniejszej umowy, za każdy rozpoczęty dzień opóźnienia;
 - c. w wysokości 10% wartości brutto odpowiednio części lub całości umowy określonej w § 5 ust. 1, w przypadku odstąpienia przez Zamawiającego od umowy, lub odstąpienia od umowy z przyczyn określonych w § 8 ust. 1 a), lub innego rozwiązania umowy przez Zamawiającego z przyczyn, za które ponosi odpowiedzialność Wykonawca;

Sąd Rejonowy dla Łodzi-Śródmieścia w Łodzi

XX Wydz. Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego

KRS Nr 0000507870

Kapitał zakładowy: 18 120.000,00zł (opłacony w całości)

Nr rachunku bankowego: 55 1240 3073 1111 0010 5905 3612 (Bank PEKAO SA).



- d. w wysokości 0,2% wartości dostarczonego sprzętu, w przypadku uchybienia terminowi określone w §2 ust.2 (przystąpienia serwisu do naprawy) za każdy rozpoczęty dzień opóźnienia;
- e. w wysokości 0,2% wartości dostarczonego sprzętu brutto, w przypadku uchybienia terminowi określone w §2 ust.5 (termin wykonania naprawy gwarancyjnej bez użycia części zamiennych), za każdy rozpoczęty dzień opóźnienia;
- f. w wysokości 0,2% wartości dostarczonego sprzętu brutto, w przypadku uchybienia terminowi określone w §2 ust.6 (termin wykonania naprawy gwarancyjnej z użyciem części zamiennych), za każdy rozpoczęty dzień opóźnienia;
- g. w wysokości 0,5% wartości umowy brutto, w przypadku nieprzywrócenia do stanu pierwotnego na koszt własny pomieszczeń, w których sprzęt medyczny/wyposażenie jest instalowany/e, w sytuacji określonej w § 1 ust. 6 umowy- w terminie 3 dni od dnia zgłoszenia przez Użytkownika, za każdy rozpoczęty dzień opóźnienia;
- h. w wysokości 0,2% wartości umowy brutto w przypadku niedostarczenia sprzętu/wyposażenia zastępczego w przypadku uchybienia terminowi określone w § 2 ust. 10 umowy, za każdy rozpoczęty dzień opóźnienia.

§ 8

1. Zamawiającemu przysługuje prawo odstąpienia od umowy w terminie 7 dni licząc od dnia wystąpienia okoliczności uzasadniającej odstąpienie:
 - a. Wykonawca uchybił terminowi określone w § 1 ust. 5 umowy.
2. Uprawnienia przysługujące z tytułu kary umownej nie wyłączają możliwości dochodzenia przez Zamawiającego naprawienia szkody na zasadach ogólnych.
3. Strony zgodnie dopuszczają możliwość sumowania kar umownych należnych Zamawiającemu z różnych tytułów.
4. W razie wystąpienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy Zamawiający ma prawo odstąpienia od umowy w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o powyższych okolicznościach.
5. Odstąpienie od umowy winno nastąpić w formie pisemnej pod rygorem nieważności takiego oświadczenia.
6. W przypadku powierzenia Wykonawcy przetwarzania danych osobowych pacjentów, których Użytkownik przedmiotem umowy jest administratorem, w zakresie i w celu związanym wyłącznie z wykonywaniem niniejszej umowy, a w szczególności świadczenia usług gwarancyjnych i serwisowych - w terminie 30 dni od daty podpisania umowy z Zamawiającym, Wykonawca zawrze z administratorem danych osobowych (Użytkownikiem) umowę powierzenia danych osobowych *(jeżeli dotyczy)*.

§ 9

Wykonawca oświadcza, że przedmiot zamówienia wykona własnymi siłami z udziałem / bez udziału podwykonawców: _____ *(Zapisy powyższego paragrafu zostaną doprecyzowane na podstawie złożonej przez Wykonawcę oferty).*

§ 10

Ewentualne spory mogące wynikać na tle stosowania umowy rozstrzygane będą przez Sąd miejscowo właściwy dla siedziby Zamawiającego.

§ 11

W sprawach nie uregulowanych umową mają zastosowanie przepisy Ustawy Prawo zamówień publicznych i Kodeksu Cywilnego

§ 12

Umowę sporządzono w 2 jednobrzmiących egzemplarzach po jednym dla każdej ze stron.

§ 13

SIWZ wraz z wszystkimi załącznikami do umowy stanowią integralną część umowy.

ZAMAWIAJĄCY:

Sąd Rejonowy dla Łodzi-Śródmieścia w Łodzi

XX Wydz. Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego

KRS Nr 0000507870

Kapitał zakładowy: 18 120.000,00zł (opłacony w całości)

Nr rachunku bankowego: 55 1240 3073 1111 0010 5905 3612 (Bank PEKAO SA).

WYKONAWCA:



Wobec powyższego, Zamawiający ponownie zamieszcza sprostowany Załącznik nr 2 do SIWZ – w wersji edytowalnej oraz Załącznik nr 4 do SIWZ (Wzór umowy) w wersji nieedytowalnej (PDF).

Z poważaniem,

Kierownik Działu Zamówień Publicznych


Anna Piechota

Sąd Rejonowy dla Łodzi-Śródmieścia w Łodzi

XX Wydz. Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego

KRS Nr 0000507870

Kapitał zakładowy: 18 120.000,00zł (opłacony w całości)

Nr rachunku bankowego: 55 1240 3073 1111 0010 5905 3612 (Bank PEKAO SA).

