**Załącznik Nr 1**

|  |
| --- |
|  |

 Pieczątka firmowa Wykonawcy

**O F E R T A**

Nazwa i siedziba Wykonawcy: .............................................................................................................

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

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

**Numer telefonu / faxu** ……………………………………………………………….

**Adres e-mail** ................................................................................................................

**Numer NIP i Regon** ………………………………………………………………….

Do: nazwa i siedziba Zamawiającego

Samodzielny Publiczny Specjalistyczny Szpital Zachodni im. św. Jana Pawła II, 05-825 Grodzisk Mazowiecki, ul. Daleka 11

Nawiązując do zaproszenia do wzięcia udziału w przetargu nieograniczonym na dostawę **myjni dezynfektora 3 edycja** dla Szpitala Zachodniego w Grodzisku Mazowieckim, z dnia 19.08.2019 r. opublikowanego w Biuletynie Zamówień Publicznych pod nr 587135-N-2019 oraz na stronie internetowej Zamawiającego.

* 1. Oferuję wykonanie zamówienia
* za cenę (netto) zł.
* podatek VAT zł.
* cena brutto zł.
* Słownie brutto:...................................................................................................................

 …………………………………………………………………...złotych

wyliczoną na podstawie wypełnionego FORMULARZA CENOWEGO – zał. Nr 2.

* 1. w terminie: **do 12 tygodni** od daty podpisania umowy.
	2. przy warunkach płatności …........ dni /wymagany termin płatności 60 dni/, w 12 równych ratach:
* pierwsza rata w terminie 60 dni od otrzymania faktury wraz z protokołem odbioru,
* druga rata i kolejne w terminie 30 dni od daty wystawienia faktury poprzedzającej,
	1. okres gwarancji - ……… miesięcy liczony od dnia podpisania protokołu odbioru (minimalny okres gwarancji - 36 miesięcy)
1. Oświadczam, że uważam się za związanym(ą) niniejszą ofertą przez czas wskazany w specyfikacji istotnych warunków zamówienia.
2. Oświadczam, że zawarte w specyfikacji istotnych warunków zamówienia ogólne i szczegółowe warunki umowy zastały zaakceptowane i zobowiązuję się w przypadku wyboru mojej oferty do zawarcia umowy na warunkach w tej umowie i mojej ofercie określonych, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
3. Oświadczam, że oferowana dostawa jest zgodna z wymaganiami specyfikacji istotnych warunków zamówienia oraz obowiązującymi przepisami.
4. Oświadczam, że dostawa będzie wykonywania zgodnie z ogólnie obowiązującymi przepisami i zasadami w zakresie bezpieczeństwa i higieny pracy oraz ochrony środowiska.
5. Wykonawca jest **małym \*/ średnim \*/ dużym\* przedsiębiorstwem**

***\*niepotrzebne wykreślić***

 Imię, nazwisko i stanowisko osoby upoważnionej do podpisania umowy :

.....................................................................................................................................................

 Imię i nazwisko osoby odpowiedzialnej za realizację zamówień :

.....................................................................................................................................................

1. Wykonawca informuje, że (niepotrzebne skreślić):
* wybór oferty nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego;
* wybór oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego w odniesieniu do następujących towarów / usług: ……………………………………………

Wartość towaru / usług powodująca obowiązek podatkowy u Zamawiającego to ………… zł netto\*.

* dotyczy Wykonawców, których oferty będą generować obowiązek doliczania wartości podatku VAT do wartości netto oferty, tj. w przypadku:
* wewnątrzwspólnotowego nabycia towarów,
* mechanizmu odwróconego obciążenia, o którym mowa w art. 17 ust. 1 pkt. 7 i ustawy o podatku od towarów i usług,
* importu usług lub importu towarów, z którymi wiąże się obowiązek doliczenia przez Zamawiającego przy porównywaniu cen ofertowych podatku VAT.
1. Załączniki do oferty:
2. Załącznik nr 3 Warunki gwarancji,
3. Załącznik nr 7 – Opis przedmiotu zamówienia,
4. ..........................................................................................,
5. ..........................................................................................,
6. ..........................................................................................,
7. ......................................................................................... ,

.............................................................

Podpis i pieczątka upoważnionego

przedstawiciela Wykonawcy

…………………………….

Miejscowość, data

######  Załącznik Nr 2

|  |
| --- |
|  |

 Pieczątka firmowa Wykonawcy

FORMULARZ CENOWY

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| l.p. | Nazwa | Ilość | J. m. | Cena nettozł. | VAT% | VATzł. | Cena bruttozł. |
| 1. |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  **Razem :** |  |  |  |  |

............................................................

Podpis i pieczątka upoważnionego

 Przedstawiciela Wykonawcy

###### Załącznik nr 3

|  |
| --- |
|  |

 Pieczątka firmowa Wykonawcy

**Wykaz oferowanych okresów gwarancji, warunki gwarancji oraz szkolenie personelu obsługującego oferowane urządzenia**

W zależności od rodzaju oferowanego sprzętu Wykonawca poda odpowiednio warunki gwarancji oraz okres gwarancji dla każdego z nich według poniższego wzoru :

Nazwa urządzenia: …………………………………………..

Producent (nazwa, kraj): …………………………………….

Rok produkcji: ……………………………………................

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Czynności | Warunki graniczne,Parametry oceniane | Potwierdzenie przyjęcia warunków |
| 1. | Termin rozpoczęcia pełnej gwarancji (bezpłatna wymiana uszkodzonych części zamiennych, dojazdy/przejazdy inż. serwisowych, robocizna, przeglądy itp.) | Od momentu uruchomienia – podpisania protokołu odbioru |  |
| 2. | Okres pełnej gwarancji i rękojmi | 36 miesięcy - 0 pkt.48 miesięcy – 5 pkt.60 miesięcy – 10 pkt |  |
| 3. | Czas reakcji w godzinach „przyjęcie zgłoszenia – podjęta naprawa” (w dni robocze) | do 12 godz. – 5 pkt.do 24 godz. – 10 pkt. |  |
| 4. | Możliwość przyjmowania zgłoszeń 24h na dobę, 365 dni w roku. | Tak |  |
| 5. | Czas oczekiwania na usunięcie uszkodzenia | do 2 dni roboczych  - 0 pkt.1 dzień roboczy - 5 pkt |  |
| 6. | Liczba bezpłatnych przeglądów w okresie gwarancji (min. 1 raz w roku) | 5 przeglądów – 10 pkt,4 przeglądy – 5 pkt.3 przeglądy – 0 pkt. |  |
| 7. | Graniczny czas naprawy gwarancyjnej, po przekroczeniu, którego okres gwarancji przedłuża się o czas przerwy w eksploatacji | 5 dni |  |
| 8. | Naprawy i konserwacja sprzętu w okresie gwarancji będą odbywać się w miejscu jego eksploatacji. Jeżeli zaistnieje konieczność naprawy poza siedzibą Zamawiającego, Wykonawca odbierze uszkodzony element i dostarczy go do Zamawiającego po zakończonej naprawie na własny koszt i ryzyko. | Tak |  |
| 9. | Sprzęt zastępczy na czas naprawy przekraczającej 5 dni kalendarzowe | Tak |  |
| 10 | Warunki wymiany podzespołów – liczba napraw gwarancyjnych uprawniająca do wymiany podzespołu na nowe (z wyjątkiem uszkodzeń z winy użytkownika) | Maksymalnie 3 |  |
| 11. | Paszport techniczny | Tak |  |
| 12. | Przyczyny utraty prawa do gwarancji | Podać |  |
| 13. | Instrukcja obsługi w języku polskim, oraz pełna dokumentacja techniczna dostarczona wraz ze sprzętem . | Tak |  |
| 14. | Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny na terenie Polski – lokalizacja (załączyć dokument potwierdzający autoryzację) | Podać |  |
| 15. | Szkolenie obsługi w siedzibie Zamawiającego w terminie uzgodnionym przez obie strony – podać dla jakiej ilu osób i w jakim wymiarze czasowym | Tak |  |
| **SERWIS POGWARANCYJNY** |
| 1. | Okres zagwarantowania dostępności części zamiennych od daty sprzedaży – nie mniej niż przez 10 lat. | ≥ 10 lat |  |
| 2. | Czas oczekiwania na usunięcie uszkodzenia w dniach |  |  |
| 3. | Koszty obsługi serwisowej przez 8 godz. z dojazdem serwisu do Szpitala Zachodniego | Podać wartość brutto w PLN jednorazowej wizyty serwisowej |  |
| Jedna roboczogodzina 8 |
| Dojazd do Szpitala Zachodniego, powrót (całkowity koszt) |
| 4. | Koszt przeglądu pogwarancyjnego (całkowity koszt) | Podać wartość brutto w PLN jednorazowej wizyty |  |
| 5. | Dostarczone urządzenie będzie mieć bezterminową tzw. otwarta platformę serwisową, która nie wymaga kodów i licencji serwisowych | Tak |  |
| 6. | Zamawiający ma prawo do swobodnego wyboru firmy serwisującej i dostarczającej części wymienne i eksploatacyjne | Tak |  |

 …………………………………...............…………..

 podpis i pieczątka upoważnionego

 przedstawiciela Wykonawcy

###### Załącznik nr 4

|  |
| --- |
|  |

 Pieczątka firmowa Wykonawcy

**Nazwa Wykonawcy …………………………..................................……………………………….**

**Adres Wykonawcy …...………………………………..................................................……………..**

**…............................................................................................................................................................**

**Oświadczenie wykonawcy**

składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.

Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na: **dostawę myjni dezynfektora 3 edycja** oświadczam, co następuje:

**1. OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

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

[UWAGA: zastosować tylko wtedy, gdy Zamawiający przewidział wykluczenie Wykonawcy z postępowania na podstawie ww. przepisu]

* + 1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 5 pkt. 1 i 8 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 pkt. 1 i 8 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)*

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

Oświadczam, że następujący/e podmiot/y, 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 podlega/ją wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

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

 …………………………………………

*(podpis)*

**3. 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 5**

|  |
| --- |
|  |

 Pieczątka firmowa Wykonawcy

**Nazwa Wykonawcy …………………………......................……………………………………….**

**Adres Wykonawcy ………………………………………….......................………………………..**

**Numer telefonu / faxu ………………………………….......................…………………………….**

**Adres e-mail .......................................................................................................................................**

**Numer NIP i Regon ……………………………………………......................…………………….**

**Oświadczenie wykonawcy**

składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.

Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

**Nr SPSSZ/42/D/2019**

## Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego: na dostawę myjni dezynfektora 3 edycja oświadczam, co następuje:

**1. INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w SIWZ w Rozdziale IV .

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

 …………………………………………

*(podpis)*

**2. INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW:**

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego w SIWZ w Rozdziale V polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów: ………………………………………………………………………………..…….....

..…………………………………………………………………………………………………..…. w następującym zakresie: …………………………………………………………………...…….…

…..........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................……………………………………………………………………………………………………… *(wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu).*

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

 …………………………………………

*(podpis)*

**3. 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 6**

|  |
| --- |
|  |

*Pieczątka firmowa Wykonawcy*

**OŚWIADCZENIE**

**o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2015r. poz. 184, 1618 i 1634)**

Dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia publicznego:

**Na dostawę** **myjni dezynfektora 3 edycja dla Szpitala Zachodniego w Grodzisku Mazowieckim**

Niniejszym oświadczam, **że należę/ nie należę** *(niepotrzebne skreślić)* do tej samej grupy kapitałowej z innymi Wykonawcami, którzy złożyli odrębne oferty, oferty częściowe lub wnioski o dopuszczenie do udziału w niniejszym postępowaniu.

**Wykaz Wykonawców należących do tej samej grupy kapitałowej, którzy złożyli oferty**

|  |  |
| --- | --- |
| L.p. | Wskazanie Wykonawcy |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

W załączeniu dowody wskazujące, że istniejące między Wykonawcami należącymi do tej samej grupy kapitałowej, powiązania nie prowadzą do zachwiania uczciwej konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia.

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

*(data i podpis osoby uprawnionej do reprezentacji Wykonawcy)*

**UWAGA!**

**Oświadczenie należy złożyć w terminie 3 dni od zamieszczenia przez Zamawiającego na stronie internetowej, informacji z otwarcia ofert zawierającej nazwy i adresy Wykonawców, którzy złożyli oferty.**

**Załącznik nr 7**

**OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

|  |  |
| --- | --- |
| **Opis** | **Parametry oceniane** |
| Urządzenie fabrycznie nowe, nie powystawowe |  |
| Komora dwudrzwiowa, przelotowa |  |
| Drzwi w pełni przeszklone przesuwne w dół |  |
| Wymiary zewnętrzne myjni nie przekraczające (szer. × gł. × wys.) 850 × 950 × 2100 mm |  |
| Maksymalna pojemność komory – 450l pozwalająca na umieszczenie min. 15 tac zgodnych ze standardem DIN 1/1 |  |
| Urządzenie zasilane i ogrzewane elektrycznie |  |
| Zasilanie elektryczne 400V, zasilanie w wodę ¾” (możliwość podłączenia wody zimnej, ciepłej, demineralizowanej), odpływ kanalizacyjny 50mm, maksymalna moc urządzenia 25kW |  |
| Drzwi komory myjącej wykonane z podwójnego hartowanego szkła |  |
| Napęd drzwi elektryczny |  |
| Zabezpieczenie przed jednoczesnym otwarciem obu drzwi |  |
| Ergonomiczna wysokość załadowcza urządzenia – 750mm ±30mm |  |
| Powierzchnia czołowa myjni wykonana w sposób łatwy do utrzymania w czystości i możliwa do dezynfekcji, bez wystających śrub i innych wystających elementów , których mycie jest utrudnione.  |  |
| Komora myjni, elementy funkcjonalne (ramiona spryskujące, przewody rurowe, elementy grzejne), obudowa – wykonanie ze stali kwasoodpornej klasy min. AISI 316L |  |
| Komora urządzenia z oświetleniem LED |  |
| Myjnia wyposażona w wydajną pompę cyrkulacyjną |  |
| Końcowe płukanie wodą uzdatnioną |  |
| Trójstopniowy system mechanicznych filtrów wody zużytej |  |
| Myjnia wyposażona w kondensator pary z systemem odzysku ciepła |  |
| Cztery pompy środków chemicznych wyposażone w przepływomierze, z możliwością określenia dozowania środka bezpośrednio z panelu sterującego dla każdego programu zawartego w sterowniku. |  |
| Ilość pojemników na detergenty do umieszczenia wewnątrz urządzenia – minimum 4 pojemniki po 10 l każdy.  |  |
| Automatyczne odmierzanie i dozowanie środków myjących i dezynfekujących |  |
| Kontrola poziomu środków chemicznych w zbiornikach |  |
| Sterowanie i kontrola pracy urządzenia za pomocą sterownika mikroprocesorowego. |  |
| Optyczna i akustyczna informacja o błędach i awariach |  |
| Sterownik wyposażony w złącze umożliwiające podłączenie urządzenia do systemu komputerowego do monitorowania procesów sterylizacji, mycia, dezynfekcji oraz ewidencji narzędzi. |  |
| Procesy realizowane automatycznie bez potrzeby ingerencji ze strony użytkownika.  |  |
| Sterownik urządzenia wyposażony w system dotykowy z kolorowym wyświetlaczem LCD o  przekątnej min. 7” | ≤ 7`` - 0 pkt.> 7`` - 10 pkt. |
| Wbudowana drukarka parametrów cyklu |  |
| Temperatura mycia i dezynfekcji regulowana w zakresie do 93ºC, pomiar temperatury monitorowany za pomocą dwóch, niezależnych czujników temperatury.  |  |
| Komunikaty wyświetlane na monitorze w języku polskim w postaci tekstowej.  |  |
| Przekazanie kodów źródłowych umożliwiających dostęp do ustawień parametrów procesu zabezpieczonych kodem cyfrowym celem modyfikacji programów w zależności od potrzeb użytkownika i ustawienia dodatkowych programów mycia i dezynfekcji |  |
| Programy mycia i dezynfekcji termicznej i termiczno-chemicznej. |  |
| Liczba programów mycia –dezynfekcji minimum 40 |  |
| System suszenia gorącym powietrzem z możliwością nastawienia temperatury i czasu. Dwustopniowy system filtrów powietrza używanego do suszenia, w tym drugi stopień filtr absolutny HEPA klasy min. H14 |  |
| Automatyczne monitorowanie różnicy ciśnień filtra jałowego – sygnalizacja stanu awaryjnego |  |
| Długość cyklu standardowego dezynfekcji termicznej (zwalidowanego zgodnie z normą PN-EN ISO 15883), nie przekraczająca 45 min. | skrócenie cyklu o każde 5 min. Poniżej 45 min. – 2 pkt. |
| Maksymalny poziom wytwarzanego hałasu <60dB |  |
| Wbudowany włącznik główny urządzenia po stronie załadowczej. |  |
| Wbudowane przyciski bezpieczeństwa po stronie załadowczej i rozładowczej |  |
| Maksymalne zużycie wody 25l na fazę cyklu | do 25l/cykl –0 pkt.poniżej 20l/cykl – 10 pkt. |
| Zużycie wody kontrolowane przez przepływomierze umieszczone na wlotach wody zimnej oraz zdemineralizowanej. |  |
| Masa urządzenia netto nie przekraczająca 350kg |  |
| Urządzenie posiada potwierdzenie deklaracji CE przez jednostkę notyfikowaną w krajach UE (oznakowanie CE z czterocyfrową notyfikacją, jednostka wymieniona w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej). |  |
| Konstrukcja i działanie myjni zgodne z PN-EN 15883 – cz. 1, 2, 5, 6 |  |
| Dostęp serwisowy od frontu urządzenia |  |

……………………………………………..

podpis i pieczątka upoważnionego

przedstawiciela Wykonawcy

**Załącznik nr 8**

**Ogólne i szczegółowe warunki umowy**

Zamawiający załącza projekt umowy określającej warunki, na jakich realizacja zamówienia zostanie powierzona wybranemu w niniejszym postępowaniu Wykonawcy.

**UMOWA**  **NR .................**

zawarta w dniu ...........................2019 roku w Grodzisku Mazowieckim pomiędzy:

**Samodzielnym Publicznym Specjalistycznym Szpitalem Zachodnim im. św. Jana Pawła II** w Grodzisku Mazowieckim przy ulicy Dalekiej 11, wpisanym do Krajowego Rejestru Sądowego pod numerami KRS 0000055047, oznaczony numerami NIP 529-10-04-702, REGON 000311639, zwanym dalej w treści umowy **Zamawiającym**, reprezentowanym przez:

Dyrektora Szpitala Zachodniego - p. ...............................................................................................

a

Firmą .......................................................................................................................... zarejestrowaną w ............................ pod Nr KRS ................., Nr NIP ................. Nr Regon .................. , zwaną w dalszej części Umowy **Wykonawcą,** reprezentowaną przez:

 ............................................................................................................................................................

w wyniku przeprowadzonego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego została zawarta umowa o następującej treści:

* 1. Przedmiotem umowy jest dostawa **myjni dezynfektora – 1 kpl.**
	2. Szczegółowo przedmiot umowy określony jest w zał. nr 1 i 3 do niniejszej umowy będącym jej integralną częścią.
1. Cena umowy wynosi ........................ zł brutto (słownie:...................................................................

................................................................................................................................ złotych brutto.).

1. W cenie określonej w ust.1 zawarte są wszelkie koszty związane z realizacją niniejszej umowy, m.in.: zakupu, transportu, pakowania i znakowania, ubezpieczenia, montażu, uruchomienia, szkolenia, serwisu i napraw gwarancyjnych, a także należnych opłat wynikających z polskiego prawa podatkowego i Kodeksu Celnego.
2. W przypadku zmiany stawki podatku VAT w ramach niniejszej umowy zmiana stawki następuje z dniem wejścia w życie aktu prawnego zmieniającego stawkę.
3. Strony zgodnie oświadczają, że w przypadku zapłacenia przez Zamawiającego podatku VAT wynikłego z faktu, iż Wykonawca nie poinformował Zamawiającego, iż obowiązek podatkowy go nie dotyczy, Wykonawca zwróci równowartość zapłaconej kwoty podatku Zamawiającemu.
4. Wykonawca zrealizuje przedmiot umowy w terminie 12 tygodni od daty podpisania umowy.
5. Wykonawca zobowiązuje się dostarczyć i zamontować przedmiot zamówienia w taki sposób, aby w jak najmniejszym stopniu zakłócać wykonywanie statutowej działalności jednostek organizacyjnych Zamawiającego.
6. Należność za przedmiot umowy zostanie zapłacona przez Zamawiającego na podstawie faktury VAT, wystawionej przez Wykonawcę po podpisaniu przez strony umowy protokołu odbioru przedmiotu umowy zaakceptowanego przez Zamawiającego.
7. Zapłata należności za przedmiot umowy nastąpi w 12 równych ratach:
* pierwsza rata w terminie ……. dni od otrzymania faktury wraz z protokołem odbioru,
* druga rata i kolejne w terminie 30 dni od daty wystawienia faktury poprzedzającej,
1. Należność za przedmiot umowy będzie przekazana na konto wskazane przez Wykonawcę na fakturze .
2. Zamawiający upoważnia p. – .................................................. do odbioru przedmiotu umowy i podpisania protokołu odbioru .
3. Wykonawca ustanawia p. ....................................................... jako osobę odpowiedzialną za realizację przedmiotu umowy.
4. Na zrealizowany przedmiot umowy Wykonawca udziela gwarancji określonej w wykazie stanowiącym załącznik nr 2 do niniejszej umowy i będącym jej integralna częścią, licząc bieg gwarancji od daty podpisania protokołu odbioru zakończenia realizacji przedmiotu umowy.
5. Wykonawca gwarantuje, że dostarczony przedmiot umowy jest fabrycznie nowy, kompletny a także wolny od wad materiałowych i konstrukcyjnych oraz gotowy do użytku bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji.
6. Wykonawca płaci Zamawiającemu następujące kary umowne:
* w wysokości 10% ceny umowy brutto, gdy Wykonawca odstąpi od umowy z własnej winy;
* w wysokości 10 % ceny umowy brutto gdy Zamawiający odstąpi od umowy w przypadku określonym w § 8 ust 3 niniejszej umowy;
* w wysokości 0,1% ceny umowy brutto za każdy rozpoczęty dzień zwłoki w dostawie kompletnego przedmiotu umowy określony w § 3 umowy, jednak nie więcej niż 10% wartości ceny umowy;
* w wysokości 0,05 % ceny umowy brutto za każdy rozpoczęty dzień zwłoki w usunięciu wad w okresie gwarancji, liczony od upływu terminu wyznaczonego przez Zamawiającego na usunięcie wady jednak nie więcej łącznie niż 5 % wartości ceny umowy.
1. W przypadku zawinionej przez Wykonawcę zwłoki w realizacji przedmiotu umowy ustalone ceny nie tracą ważności.
2. Za przekroczenie terminu płatności określonego § 4 ust.2 umowy za zrealizowany przedmiot umowy Wykonawca może naliczyć odsetki w wysokości ustawowej.
3. W przypadku stwierdzenia wad ilościowych lub jakościowych w dostarczonym przedmiocie umowy Zamawiający może odmówić odbioru i wyznaczyć termin ich usunięcia .
4. Wykonawca zobowiązany jest do załatwienia reklamacji w terminie …..... dni od daty zgłoszenia reklamacji.
5. Zamawiającemu przysługuje prawo odmowy przyjęcia dostarczonego przedmiotu umowy i odstąpienia od umowy w przypadku:
	* 1. dostarczenia przedmiotu umowy złej jakości i z wadami,
		2. dostarczenia sprzętu niezgodnego z przedmiotem umowy.
6. Zmiana treści umowy wymaga formy pisemnej pod rygorem nieważności.
7. Zakazuje się istotnych zmian postanowień zawartej umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru Wykonawcy.
8. Wierzytelności wynikające z umowy nie mogą być przekazywane osobie trzeciej bez zgody Zamawiającego.
9. Koszty finansowej obsługi umowy w Banku Zamawiającego ponosi Zamawiający a w Banku Wykonawcy ponosi Wykonawca.
10. Odprawa celna leży po stronie Wykonawcy.

W sprawach nie uregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Ustawy - Kodeks Cywilny oraz Ustawy – Prawo Zamówień Publicznych oraz zapisy specyfikacji istotnych warunków zamówienia i oferty przetargowej.

1. Wszelkie spory wynikające z realizacji niniejszej umowy rozstrzygane będą na zasadach wzajemnych negocjacji przez wyznaczonych pełnomocników.
2. Jeżeli strony umowy nie osiągną kompromisu wówczas sporne sprawy kierowane będą do Sądu właściwego dla siedziby Zamawiającego.
3. W sprawach spornych obowiązują przepisy prawa polskiego.

Umowę sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, dwa dla Zamawiającego i jeden dla Wykonawcy.

 **ZAMAWIAJĄCY: WYKONAWCA****:**

**Załączniki:**

Załącznik nr 1 – Formularz oferty,

Załącznik nr 2 – Warunki gwarancji,

Załącznik nr 3 – Opis przedmiotu zamówienia.

**Załącznik nr 9**

Oświadczenie

Działając w imieniu ……………………………………................................................……………. z siedzibą w ………………….......………………….., NIP ………………, REGON ……………, w związku z podjętą w dniu ……………………………………………… procedurą wyboru kontrahenta niniejszym potwierdzam wdrożenie w ww. podmiocie odpowiednich środków technicznych, organizacyjnych i prawnych gwarantujących, by przetwarzanie spełniało wymogi 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 ochrony prawa osób, których dane dotyczą.

**Wdrożono następujące środki techniczne, organizacyjne i prawne:**

|  |
| --- |
| 1. |
| 2. |
| 3. |
| 4. |
| 5. |

………………………………………………………...

miejscowość i data

...............................................................................

imię i nazwisko oraz podpis osoby reprezentującej Kontrahenta