

Szpital Chorób Płuc im. Św. Józefa w Pilchowicach

ul. Dworcowa 31
44-145 Pilchowice
telefon: 32 331-99-01
faks: 331-99-08
e-mail: szpital@szpital-pilchowice.pl

Pilchowice, 2018-07-30

Znak sprawy: 11/ZP/2018

«@p_zap#nazwa»
«@p_zap#ulica» «@p_zap#dom»
«@p_zap#lokal»
«@p_zap#kod» «@p_zap#miasto»

Zaproszenie do składania ofert

Zapraszamy Państwa Firmę do udziału w postępowaniu prowadzonym w trybie **zapytania ofertowego** na: dostawy tlenu medycznego ciekłego wraz z dzierżawą zbiornika oraz tlenu medycznego w butlach dla Szpitala w Pilchowicach

I. Opis przedmiotu zamówienia

Zamówienie dotyczy dzierżawy kompletnego zbiornika kriogenicznego z parownicą, dostawy tlenu medycznego ciekłego w ilości 50 000,00 kg , dzierżawy 2 wiązek butli po 12 szt. , dostawy tlenu medycznego gazowego w wiązkach butlowych w ilości 385 m3, dzierżawy 5 butli z tlenem o poj wodnej 10dm3 oraz dostawy tlenu medycznego gazowego w butlach 10dm3 i 0,4 dm3 w ilości ok. 18 m3. Opis zbiornika warunki dostaw znajdują się w Szczegółowym Opisie Zamówienia stanowiącym załącznik do zaproszenia.

CPV: 24111500-0 –gazy medyczne, 44615100-5 Stalowe zbiorniki ciśnieniowe, 45231222-7 Roboty w zakresie zbiorników gazów

II. Warunki udziału w zapytaniu ofertowym

1 **Uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania**

O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się wykonawcy, którzy spełniają warunki, dotyczące posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania. Ocena spełniania warunków udziału w postępowaniu będzie dokonana na zasadzie spełnia/nie spełnia. Warunek będzie spełniony jeżeli wykonawca posiada koncesję (zezwolenie) na prowadzenie hurtowni farmaceutycznej

III. Przygotowanie oferty

Ofertę należy:

- a) złożyć w formie pisemnej (osobiście, pisemnie – listem, faxem) na Formularzu Oferty w siedzibie Zamawiającego, pokój nr: sekretariat Szpitala w Pilchowicach do dnia 20.08.2018 do godz. 10:00.
- b) opakować w jednej kopercie zaadresowanej na Zamawiającego i opatrzonej napisem: „Zapytanie ofertowe” na: Dostawy tlenu medycznego ciekłego wraz z dzierżawą zbiornika oraz tlenu medycznego w butlach dla Szpitala w Pilchowicach. Znak sprawy: 11/ZP/2018”

IV. Kontakt z wykonawcą

Osobami upoważnionymi do kontaktu z Wykonawcami są:

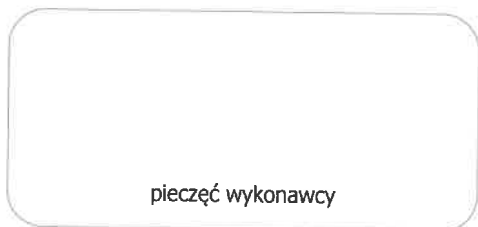
- 1 Dariusz Bieniek - Kierownik Działu AE tel. (32) 331 99 74
Mariusz Kowol – insp.ds Administracyjno Eksploatacyjnych
e-mail szpital@szpital-pilchowice.pl

D Y R E K T O R

lek. med. Joanna Niestra Ostrawska

FORMULARZ OFERTY

na wykonanie dostawy o wartości netto **poniżej 30 000 euro.**



Szpital Chorób Płuc im Św. Józefa w Pilchowicach
ul. Dworcowa 31
44-145 Pilchowice

Nawiązując do otrzymanego zaproszenia do składania ofert, w postępowaniu prowadzonym w trybie zapytania ofertowego na: ” **dostawy tlenu medycznego ciekłego wraz z dzierżawą zbiornika oraz tlenu medycznego w butlach dla Szpitala w Pilchowicach**” – znak sprawy: 11/ZP/2018

my niżej podpisani:

działając w imieniu i na rzecz:

Nazwa i adres Wykonawcy¹

Nazwa Wykonawcy	
Adres Wykonawcy	
NIP (jeżeli dotyczy)	
REGON (jeżeli dotyczy)	
Wykonawca jest małym / średnim przedsiębiorcą?	Tak / Nie *

*) niepotrzebne skreślić

1. **SKŁADAMY OFERTĘ** na wykonanie przedmiotu zamówienia, stosując niżej wymienione stawki:

cena netto: _____ zł.

słownie netto: _____ zł.

cena brutto: _____ zł.

słownie brutto: _____ zł.

podatek VAT: _____ zł.

słownie podatek VAT: _____ zł.

zgodnie z wypełnionym formularzem cenowym Załącznik nr 2

2. **DEKLARUJEMY** ponadto:

- a. termin wykonania zamówienia: 36 miesięcy od daty udzielenia zamówienia,
- b. warunki płatności : 60 dni od daty otrzymania faktury VAT
- c.,

3. **OŚWIADCZAMY**, że:

- a. zapoznaliśmy się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnosimy do niego zastrzeżeń,
- b. zapoznaliśmy się z projektem umowy i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na zawartych tam warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego,
- c. uważamy się za związanych niniejszą ofertą do 30 dni od daty złożenia oferty ,
- d. wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO² wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu³.

4. **WSZELKĄ KORESPONDENCJĘ** w sprawie niniejszego postępowania należy kierować do:

Imię i nazwisko	
Adres	
Telefon, Fax	
Adres e-mail	

5. **OFERTE** składamy na _____ kolejno ponumerowanych stronach. Załącznikami do niniejszej oferty są:

- 1. **oświadczenie**
- 2. **formularz kalkulacyjno cenowy**
- 3. **koncesja na prowadzenie Hurtowni farmaceutycznej**
- 4.
- 5.
- 6.

_____ dnia _____

(podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)

¹ w przypadku składania oferty przez podmioty występujące wspólnie, należy podać nazwy (firmy) i adresy wszystkich podmiotów składających wspólną ofertę.

² rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1).

³ w przypadku gdy Wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia Wykonawca nie składa (np. przez jego wykreślenie/usunięcie z treści oferty).

pieczęć wykonawcy

OŚWIADCZENIE

Składając ofertę w trybie **uproszczone (pozaustawowe)** na:

Dostawy tlenu medycznego ciekłego wraz z dzierżawą zbiornika oraz tlenu medycznego w butlach dla Szpitala w Pilchowicach

oświadczamy, że spełniamy warunki dotyczące:

- 1) posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania;
- 2) posiadania wiedzy i doświadczenia;
- 3) dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia;
- 4) sytuacji ekonomicznej i finansowej.

..... dnia

.....
podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń
woli w imieniu Wykonawcy

FORMULARZ KALKULACYNO CENOWY

Lp	Opis	Jedn	Ilość	Okres	Cena jedn	Wartość netto	VAT	Wartość brutto
1	Dzierżawa zbiornika	Szt.	1	36 mcy				
2	Tlen ciekły	Kg	50 000	-				
3	Dzierżawa wiązek butlowych	Szt	2	36 m-cy				
4	Dostawy tlenu w wiązkach	M3	384,90	-				
5	Dzierżawa butli 10 dm3	Szt	5	1095 dni				
6	Tlen w butlach 10 dm3	Szt	10	-				
7	Tlen w butlach 2dm3	Szt.	4	-				
8	Transport tlenu w butach	Kurs	3	-				
Razem	-	-	-	-	-			

Poz. 1 zbiornik: pojemność.....dm3

parownica wydajnośćNm3/h

Podpis osoby upoważnionej

SZCZEGÓŁOWY OPIS ZAMÓWIENIA

na dostawę tlenu medycznego ciekłego wraz z dzierżawą zbiornika oraz tlenu medycznego w butlach dla szpitala w Pilchowicach

Przedmiot zamówienia

1. Dostawa, montaż i dzierżawa kompletnego zbiornika kriogenicznego z parownicą o następujących parametrach
 - a) pojemność wodna zbiornika 2500 – 3300 dm³ netto
 - b) maksymalne ciśnienie pracy zbiornika 15 bar (ze względu na zastosowany panel redukcyjny o maksymalnym ciśnieniu wejściowym 16 bar)
 - c) parownica atmosferyczna o wydajności co najmniej 85 Nm³/h
 - d) zawór bezpieczeństwa o nastawie 25 bar (-196°C) i wydajności minimalnej 100 Nm³/h – zainstalować między parownicą, a zaworem odcinającym na rurociągu w kierunku tlenowni.

UWAGI:

1. Kompletny zbiornik ustawić i zamontować na istniejącym fundamencie o wymiarach 4,8x2,8x0,6m oraz podłączyć do rurociągu wyprowadzonego z budynku tlenowni i zakończyć zaworem odcinającym.
2. Zamawiający wymaga aby dostawa, montaż i dopuszczenie do użytkowania przez UDT zbiornika wraz z parownicą zostało dokonane do 14 dni od chwili rozpoczęcia obowiązywania umowy. W tym czasie Wykonawca zapewni dostawę tlenu medycznego dla pacjentów z wiązek butlowych.
2. Dostawa ciekłego tlenu medycznego w ilości 50 000 kg
3. Dostawa, montaż i dzierżawa 2-ch wiązek butlowych o ciśnieniu 200 bar (w jednej wiązce 12 szt butli o poj. wodnej 50 dm³)
4. Dostawa tlenu medycznego gazowego w wiązkach butlowych w ilości 384,9 m³
(Przyjęta ilość wynika z założenia, że podczas pierwszej dostawy wiązek będzie zawarta w nich ilość tlenu 128,3x2 = 256,6m³, a w okresie dzierżawy nastąpi wymiana 1 wiązki.)
5. Dzierżawa butli z tlenem o pojemności wodnej 10 dm³ i ciśnieniu 150 bar w ilości 5 sztuk
6. Dostawa tlenu medycznego gazowego w butlach 10 dm³ (ilość tlenu w jednej butli 1,6m³) w ilości 10 szt
7. Dostawa tlenu medycznego gazowego w butlach 2dm³ (ilość tlenu w jednej butli 0,4m³) w ilości 4 szt

Wykonawca dołączy do oferty kserokopie:

- zezwolenie na prowadzenie hurtowni farmaceutycznej
- zezwolenia na zakup, magazynowanie i transport tlenu w cysternach i butlach
- świadectwo rejestracji produktu leczniczego (dla tlenu medycznego)

UWAGI:

1. Wyszczególnione ilości tlenu medycznego dotyczą całego okresu trwania umowy, są szacunkowe i mogą ulec zmianie w zależności od bieżących potrzeb Zamawiającego.
2. Z uwagi na ograniczone możliwości manewrowania dopuszcza się do transportu tlenu autocysterny jednomodułowe o maksymalnej długości 10,8 m i masie 21 ton.

UMOWA

NR

.../2018/P

nr umowy / rok

NA DOSTAWĘ

**tlenu medycznego ciekłego wraz z dzierżawą
zbiornika oraz tlenu medycznego w butlach dla
Szpitala w Pilchowicach**

STRONY UMOWY

PARAMETR	WYKONAWCA	ZAMAWIAJĄCY
Nazwa firmy		Szpital Chorób Płuc im. Sw. Józefa
Adres firmy		44-145 Pilchowice ul. Dworcowa 31
NIP		969-11-62-275
REGON		276215293
Rejestr KRS		0000050139
Telefon		32 235-65-27
Fax		32 235 65 95
WWW		www.szpital-pilchowice.pl
E-mail		szpital@szpital-pilchowice.pl

UMOWA

Zawarta w dniu pomiędzy:

Nazwa	Szpital Chorób Płuc im. Św. Józefa	NIP	9691162275
Adres	44-145 Pilchowice ul. Dworcowa 31	REGON	276215293
Organ Rejestracyjny	Sąd Rejonowy Gliwice X Wydział Gospodarczy KRS	Nr KRS	0000050139
Reprezentant I	Lek. med. Joanna Niestrój - Ostrowska	Stanowisko	Dyrektor

zwanym dalej Zamawiającym lub Stroną,

a

Nazwa		NIP	
Adres		REGON	
Organ Rejestracyjny		Nr KRS	
Reprezentant I		Stanowisko	

zwanym dalej Wykonawcą lub Stroną,

Zamawiający i Wykonawca, łącznie zwani dalej Stronami, na podstawie zamówienia publicznego przeprowadzonego w trybie art. 4.8 ustawy Pzp nr spr 11/ZP/2018 następującej treści:

§ 1 – Ustalenia formalne

1. Niniejsza Umowa jest zbiorem procedur, definicji i załączników, jakie Strony ustaliły świadomie i dobrowolnie, w celu realizacji Przedmiotu Umowy zgodnie z intencją Stron.
2. Wszelkie protokoły, oświadczenia i zestawienia, niezbędne dla prawidłowego zrealizowania przedmiotu Umowy zawarte zostały w dalszej części Umowy i stanowią integralną część Umowy.
3. Wszelkie definicje i pojęcia użyte w dalszej części Umowy zamieszczone zostały w załączniku nr 1 i stanowią jedyny zestaw określeń, zdefiniowany na potrzeby Umowy.
4. Strony Umowy stwierdzają, że użyte definicje są zrozumiałe i nie powodują niejasności w treści Umowy.

§ 2 – Cel i Przedmiot Umowy

1. Celem Umowy jest wspólne i skoordynowane działanie Stron zakończone dostawą Zamawiającemu tlenu medycznego określonego jako przedmiot umowy.
2. Przedmiotem umowy w okresie 36 miesięcy jest:
 - a) Dostawa, montaż i dzierżawa kompletu złożonego ze zbiornika kriogenicznego i parownicy atmosferycznej. Zbiornik na ciekły tlen medyczny o pojemności m³
 - b) Dostawa tlenu medycznego ciekłego w ilości szacowanej na 50 000 kg (przez okres trwania umowy)
 - c) Dostawa, montaż i dzierżawa 2-ch wiązek butlowych o ciśnieniu 200 bar (w jednej wiązce 12 szt butli o poj. wodnej 50dm³)
 - d) Dostawa tlenu medycznego gazowego w wiązkach butlowych (ilość tlenu w jednej wiązce 128,3m³) w ilości szacowanej 384,9 m³
 - e) Dzierżawa butli z tlenem o poj. wodnej 10dm³ i ciśnieniu 150 bar w ilości 5 sztuk
 - f) Dostawa tlenu medycznego gazowego w butlach 10dm³ (ilość tlenu w jednej butli 1,6m³) w ilości szacowanej 10 szt.
 - g) Dostawa tlenu medycznego gazowego w butlach 2dm³ (ilość tlenu w jednej butli 0,4m³) w ilości szacowanej 4 szt.
3. Podane ilości tlenu należy traktować jako szacunkowe i nie wiążące dla stron. Ostateczna ilość uzależniona będzie od rzeczywistych potrzeb Zamawiającego w okresie realizacji umowy.
4. Realizacja umowy na dostawy tlenu uzależniona będzie od umów podpisanych z NFZ i liczby pacjentów zakwalifikowanych do leczenia.

§ 3 – Oświadczenia Wykonawcy

1. Wykonawca oświadcza, że posiada:
 - zezwolenie na prowadzenie hurtowni farmaceutycznej
 - zezwolenie na zakup, magazynowanie i transport tlenu w cysternach i butlach
 - świadectwo rejestracji produktu leczniczego (dla tlenu medycznego)
2. Wykonawca oświadcza, że gwarantuje jakość dostarczanego przez niego tlenu medycznego na poziomie zawartość tlenu niemniej niż 99,5 % (V/V) - zgodnie z Farmakopeą Polską XI
3. Wykonawca oświadcza, że ponosi odpowiedzialność za mienie wynikające z § 2 pkt 2
4. Wykonawca oświadcza, że zbiornik, parownica, wiązki i butle, a także dostarczany tlen posiadają wszelkie potrzebne do ich używania badania i atesty oraz spełniają przewidziane prawem warunki bezpieczeństwa.
5. Wykonawca oświadcza, że ponosi pełną odpowiedzialność za przestrzeganie okresów ważności badań i legalizacji urządzeń i butli wydierżawianych Zamawiającemu.
6. Wykonawca oświadcza, że:
 - a) dla zakresu opisanego w § 2 pkt 2 lit. a, b, c, d cena ofertowa obejmuje wszystkie koszty, w szczególności: koszty montażu i demontażu, produkcji, zakupu, transportu i rozładunku, legalizacji, konserwacji, serwisu, nadzoru, przeglądów
 - b) dla zakresu opisanego w § 2 pkt 2 lit. e, f cena ofertowa obejmuje wszystkie koszty, w szczególności: produkcji, zakupu, legalizacji, konserwacji, serwisu, przeglądów.
7. Wykonawca oświadcza, że przez cały okres trwania umowy będzie posiadał aktualną polisę OC w zakresie prowadzonej działalności, w tym obejmującej urządzenia wydierżawiane Zamawiającemu.

§ 4 – Oświadczenie Zamawiającego

1. Zamawiający oświadcza, że posiada odpowiedni potencjał intelektualny, techniczny i finansowy niezbędny do realizacji Przedmiotu Umowy.
2. Zamawiający zobowiązany jest do umożliwienia kontroli instalacji przez Wykonawcę.

§ 5 – Zakres Umowy

1. Dostawa, montaż i uruchomienie dla szpitala źródła tlenu medycznego pochodzącego ze zbiornika kriogenicznego w terminie 3 dni od chwili rozpoczęcia obowiązywania umowy.
2. Dostawa, montaż i uruchomienie dla szpitala źródła tlenu medycznego pochodzącego z 2-ch wiązek butlowych.
3. Realizacja dostaw tlenu medycznego w postaci ciekłej (cysterną) lub w postaci gazowej (w wiązkach i butlach) w terminie 2-ch dni roboczych od dnia złożenia zamówienia pod nr tel., lub na adres e-mail: przez upoważniony personel szpitala.
4. Wykonawca po zainstalowaniu zbiornika i parownicy oraz po dopuszczeniu do użytkowania prześle w ciągu 3 dni kopie decyzji UDT dopuszczające do użytkowania zbiornik i parownicę.
5. Wykonawca bezpłatnie przeszkoli personel techniczny Zamawiającego w zakresie użytkowania i codziennej obsługi zbiornika, parownicy i wiązek butlowych oraz prześle odpowiednią instrukcję w formie papierowej.
6. W przypadku awarii zbiornika lub parownicy Wykonawca zobowiązuje się usunąć awarię bezzwłocznie, przy czym w okresie trwania awarii będzie realizować dostawy tlenu medycznego w wiązkach butlowych po cenach obowiązujących jak dla dostaw ciekłego tlenu oraz w ilości niezbędnej dla prawidłowego zaopatrzenia szpitala w tlen.
7. Wykonawca na własny koszt naprawi lub wymieni uszkodzone urządzenia lub osprzęt wchodzące w zakres dzierżawy, jeśli ich niesprawność nastąpiła w wyniku prawidłowej eksploatacji przez Zamawiającego.
8. W przypadku dostarczenia gazu w wiązce lub w butli niesprawnej, uszkodzonej lub niepełnej Wykonawca wymieni zakwestionowane elementy na wolne od wad w ciągu 3-ch dni od daty dostawy. Różnica w ilości dostarczonego gazu zostanie uwzględniona przy wystawianiu faktury VAT.
9. Po upływie okresu obowiązywania umowy Wykonawca odbierze butle i wiązki butlowe oraz zdemontuje własnym staraniem zbiornik i parownicę.

§ 6 – Czas trwania Umowy

1. Niniejsza umowa zostaje zawarta na czas określony:
 - dla zakresu opisanego w § 2 pkt 2 lit. a, b, c, d : od dnia 16.09.2018 do dnia 15.09.2021 roku

- dla zakresu opisanego w § 2 pkt 2 lit. e, f, g: od dnia 02.11.2018 do dnia 15.09.2021 roku
- 2. Zamawiającemu przysługuje prawo rozwiązania umowy z dniem złożenia oświadczenia o rozwiązaniu umowy, bez prawa do naliczania kar umownych przez Wykonawcę, w przypadku wystąpienia następujących okoliczności:
 - a) 3-krotna, nieterminowa realizacja dostaw,
 - b) innego rodzaju nienależyte wykonywanie umowy przez Wykonawcę, a udokumentowane protokołem wadliwej dostawy.
- 3. W razie istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, Zamawiający może odstąpić od umowy w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o tych okolicznościach. W takim przypadku Wykonawca może żądać wyłącznie wynagrodzenia należnego z tytułu wykonania części umowy.

§ 7 – Wynagrodzenie

1. Podstawą rozliczeń finansowych będą faktury VAT wystawiane przez Wykonawcę po cenach zgodnych z ofertą:
 1. tlen medyczny ciekły cena zł za 1 kg + VAT
 2. tlen medyczny gazowy w wiązkach butlowych cena zł za 1 m3 + VAT
 3. tlen medyczny gazowy w wiązkach butlowych po cenach obowiązujących dla dostaw ciekłego tlenu do zbiornika w okresie wymiany lub awarii zbiornika (przy czym strony przyjmują, że 1 m3 tlenu gazowego stanowi równowartość 1,337 kg tlenu ciekłego)
 4. tlen medyczny gazowy w butlach 2 dm3 cena zł za szt + VAT
 5. tlen medyczny gazowy w butlach 10 dm3 cena zł za szt + VAT
 6. dzierżawa zbiornika wraz z parownicą cenazł za m-c + VAT
 7. dzierżawa wiązek butlowych cenazł za wiązkę za m-c + VAT
 8. dzierżawa butli 10dm3 cenazł za szt za dobę + VAT
 9. transport butli cenazł za kurs + VAT

płatne przelewem na konto Wykonawcy w terminie do 60 dni od daty otrzymania faktury.
2. Wartość umowy wynosi netto + VAT tj zł brutto
3. Wykonawca będzie wystawiał jedną fakturę miesięcznie za dzierżawę urządzeń i butli oraz każdorazowo po dostawie tlenu.
4. W przypadku rozliczenia za dzierżawę za niepełny miesiąc Wykonawca wystawi fakturę proporcjonalnie do okresu dzierżawy.
5. Zamawiający nie wyraża zgody na wystawianie e-faktur.
6. Zapłata za wykonaną usługę odbywać się będzie z **pominięciem metody podzielnej płatności/ przy zastosowaniu podzielnej płatności)***
7. Płatność zostanie dokonana w formie przelewu bankowego na rachunek bankowy nr.....

§ 8 – Kary umowne

1. Strony zobowiązane są do pełnego realizowania Przedmiotu Umowy w zakresie przypisanym dla każdej ze Stron.
2. Jeżeli jedna ze Stron nie dotrzyma warunków Umowy, zapłaci Stronie drugiej odszkodowanie w postaci kary umownej.
3. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu kary umowne:
 - a) w wysokości 5% wartości niezrealizowanej części umowy w przypadku rozwiązania umowy przez którąkolwiek stronę z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy
 - b) w wysokości 300 zł brutto, za każdy dzień opóźnienia w przypadku przekroczenia terminu uruchomienia dla szpitala źródła tlenu pochodzącego ze zbiornika kriogenicznego
 - c) w wysokości 200zł brutto, za każdy dzień opóźnienia, w przypadku niedotrzymania terminu dostawy tlenu ciekłego, albo wiązek lub butli z tlenem
 - d) w wysokości 2000zł brutto, za każdy dzień, w którym Szpital nie mógłby korzystać z żadnego źródła tlenu medycznego z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy
 - e) w przypadku wystawienia każdego trzeciego protokołu wadliwej dostawy/usługi w wysokości 1000 zł brutto

4. Wykonawca wyraża zgodę na potrącenie naliczonych zgodnie z niniejszym paragrafem kar umownych z należności przysługującej za dostarczony tlen medyczny lub dzierżawę urządzeń, w przypadku nie zapłacenia kar w terminie wynikającym z noty obciążeniowej.
5. Zamawiający zapłaci Wykonawcy kary umowne:
 - a) w wysokości 5% wartości brutto niezrealizowanej części umowy w przypadku rozwiązania umowy przez którąkolwiek stronę z przyczyn leżących po stronie Zamawiającego.
6. W przypadku opóźnienia w zapłacie należności za dostarczony tlen medyczny Wykonawca może żądać odsetek w ustawowej wysokości.
7. Wszelkie szkody wynikłe z naruszenia przez Wykonawcę niniejszej umowy oraz inne szkody wynikłe w trakcie montażu lub demontażu obciążają Wykonawcę w pełnej wysokości.
8. Strony zastrzegają sobie prawo dochodzenia odszkodowania uzupełniającego do wysokości rzeczywiście poniesionej szkody

§ 9 – Zmiany umowy

1. Wykonawca zobowiązuje się do utrzymania stałości cen netto przez cały okres trwania umowy.
2. Dopuszcza się możliwość dokonania następujących zmian postanowień umowy w stosunku do treści oferty w przypadku wystąpienia co najmniej jednej z poniższych okoliczności:
 - 2.1 zmiany w zakresie terminów:
 - a) terminy wynikające z realizacji przedmiotu umowy mogą ulec przesunięciu/zmianie na skutek okoliczności leżących po stronie Zamawiającego i niewynikających z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy (np. wstrzymanie, zawieszenie, przerwa w realizacji),
 - b) terminy wynikające z realizacji przedmiotu umowy mogą ulec przesunięciu/zmianie na skutek przyczyn niezależnych od którejkolwiek ze stron, które w szczególności dotyczyć będą uwarunkowań formalno- prawnych.
 - 2.2. zmiana, rezygnacja bądź wprowadzenie podwykonawcy w trakcie realizacji umowy w zakresie nie przewidzianym w ofercie,
3. W przypadku, gdy następuje ustawowa zmiana stawki podatku VAT, ciężar podwyższonego wynagrodzenia z tytułu zwiększenia stawki podatku VAT ponosi Zamawiający, a ciężar obniżonego wynagrodzenia z tytułu zmniejszenia stawki podatku VAT ponosi Wykonawca.
4. Zmiany minimalnego wynagrodzenia za pracę albo wysokości minimalnej stawki godzinowej, ustalonej na podstawie przepisów ustawy z dnia 10 października 2002 o minimalnym wynagrodzeniu za pracę
5. Zmiany zasad podlegania ubezpieczeniom społecznym lub ubezpieczeniu zdrowotnemu lub wysokości składki na ubezpieczenia społeczne i zdrowotne.
6. W przypadku pkt. 3. Zmiana wchodzi w życie od momentu wprowadzenia zmian.
7. W przypadku pkt. 4 i 5 Wykonawca musi wykazać ich wpływ na koszty wykonania zamówienia.
8. Zmianie podlegają także wszelkie nieistotne postanowienia umowy, w tym m.in.:
 - 1) zmiana danych związana z obsługą administracyjno-organizacyjną umowy (danych teleadresowych Wykonawcy; Zamawiającego, zmiana rachunku bankowego) - zmiana ta następuje poprzez pisemne zgłoszenie tego faktu drugiej stronie i nie wymaga zawarcia aneksu do umowy,
 - 2) zmiana osoby/osób wyznaczonych ze strony Zamawiającego do prowadzenia spraw związanych z realizacją rzeczową zadania w przypadku braku możliwości prowadzenia spraw przez tą osobę/osoby - zmiana ta nie wymaga zawarcia aneksu do umowy;

§10 – Siła wyższa

1. Żadna ze Stron Umowy nie będzie odpowiedzialna za niewykonanie lub nienależyte wykonanie zobowiązań wynikających z Umowy, spowodowane przez okoliczności traktowane jako Siła Wyższa.
2. Dla celów Umowy, Siła Wyższa oznacza zdarzenia pozostające poza kontrolą każdej ze Stron, których Strony nie mogły przewidzieć, ani zapobiec i które zakłócają lub uniemożliwiają realizację Umowy.
3. W przypadku zaistnienia Siły Wyższej Strona, której taka okoliczność uniemożliwia lub utrudnia prawidłowe wywiązanie się z jej zobowiązań niezwłocznie nie później jednak niż w ciągu 14 dni, powiadomi drugą Stronę o takich okolicznościach i ich przyczynie.
4. W przypadku wystąpienia Siły Wyższej, decyzje co do dalszego przebiegu realizacji Przedmiotu Umowy podejmują upoważnieni przedstawiciele Stron.

5. W przypadku, gdy Siła Wyższa stwarza konieczność rozwiązania Umowy, decyzja taka może być podjęta wyłącznie przy jednoczesnej zgodzie obu Stron.

§ 11 – Klauzula poufności

Wykonawca ma prawo do umieszczenia nazwy Zamawiającego oraz ogólnej informacji dotyczącej Przedmiotu Umowy w liście referencyjnej klientów oraz w materiałach informacyjnych i promocyjnych. Rozszerzenie zakresu danych wymaga zgody Zamawiającego.

§ 12 – Rozstrzygnięcie sporów

1. Wszelkie wątpliwości i spory związane z ważnością, interpretacją lub wykonaniem Umowy, Strony będą starały się rozstrzygać polubownie w drodze negocjacji lub wyjaśnień.
2. W trakcie trwania Umowy, Strony zobowiązują się do rozwiązywania wszelkich zaistniałych problemów i nieprzewidzianych sytuacji zgodnie z zasadami dobrej współpracy, przy uwzględnieniu interesów prawnych i ekonomicznych każdej ze Stron oraz mając na uwadze realizację celu niniejszej Umowy.
3. W przypadku niemożności polubownego rozstrzygnięcia sporu, Strony poddają spór pod rozstrzygnięcie sądu właściwego ze względu na miejsce siedziby Zamawiającego.

§ 13 - Informacja o przetwarzaniu danych

Zamawiający, zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), dalej „RODO”, informuje, że:

- a) w celu prowadzenia postępowania o udzielenie zamówienia publicznego ” **dostawy tlenu medycznego ciekłego wraz z dzierżawą zbiornika oraz tlenu medycznego w butlach dla szpitala w Pilchowicach**” – znak sprawy: **11/ZP/2018**, prowadzonego w trybie art. 4.8 ustawy PZP - zapytania ofertowego, przetwarzane będą dane osobowe na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO;
- b) administratorem Pani/Pana danych osobowych jest:
Szpital Chorób Płuc im Św. Józefa w Pilchowicach
ul. Dworcowa 31 44-145 Pilchowice
Tel.: 32 331-99-01
Faks: 32 331-99-08
e-mail: szpital@szpital-pilchowice.pl.
- c) reprezentantem administratora w Szpitalu Chorób Płuc im. Św. Józefa w Pilchowicach jest inspektor ochrony danych osobowych - Pan Krzysztof Hawrylak Tel 32 331 99 41, iod@szpital-pilchowice.pl;
- d) odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o art. 8 oraz art. 96 ust. 3 ustawy Pzp;
- e) Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane, zgodnie z art. 97 ust. 1 ustawy Pzp, przez okres 4 lat od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia, a jeżeli czas trwania umowy przekracza 4 lata, okres przechowywania obejmuje cały czas trwania umowy;
- f) obowiązek podania przez Panią/Pana danych osobowych bezpośrednio Pani/Pana dotyczących jest wymogiem ustawowym określonym w przepisach ustawy Pzp, związanym z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego; konsekwencje niepodania określonych danych wynikają z ustawy Pzp;
- g) w odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO;
- h) posiada Pani/Pan:
 - na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących;
 - na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych, z tym że skorzystanie z prawa do sprostowania nie może skutkować zmianą wyniku

postępowania o udzielenie zamówienia publicznego ani zmianą postanowień umowy w zakresie niezgodnym z ustawą Pzp oraz nie może naruszać integralności protokołu oraz jego załączników;

- na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych, z tym że prawo do ograniczenia przetwarzania danych osobowych, nie ma zastosowania w odniesieniu do przechowywania, w celu zapewnienia korzystania ze środków ochrony prawnej lub w celu ochrony praw innej osoby fizycznej lub prawnej, lub z uwagi na ważne względy interesu publicznego Unii Europejskiej lub państwa członkowskiego;
 - prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;
- i) nie przysługuje Pani/Panu:
- w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;
 - prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;
 - na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO;
- j) Zamawiający doloży wszelkich starań, aby zapewnić odpowiednie środki ochrony danych osobowych przed ich przypadkowym lub umyślnym zniszczeniem, przypadkową utratą, zmianą, nieuprawnionym ujawnieniem, wykorzystaniem czy dostępem, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa

14 – Postanowienia końcowe

1. Wykonawca nie może powierzyć osobom trzecim wykonanie prac, do których jest zobowiązany na podstawie Umowy.
2. Wykonawca nie może bez zgody Zamawiającego rozporządzać prawami wynikającymi z wykonywania niniejszej umowy w tym dokonywania cesji wierzytelności.
3. Zamawiający nie może przedmiotu umowy oddać osobom trzecim w najem albo użyczać w części lub w całości bez pisemnej zgody Wykonawcy pod rygorem nieważności.
4. W sprawach nieuregulowanych Umową stosuje się przepisy prawa powszechnie obowiązującego, w tym przepisy Kodeksu Cywilnego.
5. Wszelkie zmiany Umowy mogą być dokonywane za zgodą obu Stron w formie pisemnej pod rygorem nieważności.
6. Załączniki do Umowy stanowią jej integralną część.
7. W przypadku, jeżeli którykolwiek z punktów Umowy utraci swoją ważność, pozostałe warunki Umowy pozostają w mocy.
8. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po jednym dla każdej ze Stron.

*) właściwe podkreślić

DATA, PODPIS I PIECZĄTKA REPREZENTANTA WYKONAWCY	DATA, PODPIS I PIECZĄTKA REPREZENTANTA ZAMAWIAJĄCEGO

DEFINICJE I POJĘCIA

Na potrzeby niniejszej Umowy, Strony ustalają następujące definicje i pojęcia:

1. **Cel Umowy** – przyczyny oraz oczekiwane wyniki, dla osiągnięcia których Strony podjęły współpracę i zawarły Umowę.
2. **Ustawa Pzp** – Ustawa Prawo zamówień publicznych (Dz U. z 2017 poz. 1579 z późniejszymi zmianami)
3. **Strony Umowy** – uogólnione pojęcie stosowane zamiennie do określenia Zamawiającego i Wykonawcy jednocześnie
4. **SOZ** – Szczegółowy Opis Zamówienia stanowiący integralną część niniejszej umowy
5. **Oferta** – oferta Wykonawcy złożona w postępowaniu przetargowym stanowiąca integralną część niniejszej umowy
6. **Protokół wadliwej dostawy/usługi** – wystawiany przez Zamawiającego na skutek realizacji umowy niezgodnie z jej zapisami

LOKALIZACJE OBJĘTE UMOWĄ I OSOBY ODPOWIEDZIALNE ZA REALIZACJĘ UMOWY

Lp.	NAZWA LOKALIZACJI	ADRES LOKALIZACJI	DZIAŁ	KONTAKT DO DZIAŁU
1	Szpital Chorób Płuc im. Św. Józefa w Pilchowicach	44-145 Pilchowice ul. Dworcowa 31	Dział Administracyjno Eksploatacyjny	telefon – 32 331 99 74 ae@szpital-pilchowice.pl

Osoby odpowiedzialne za realizację umowy

Lp.	Imię i nazwisko	Stanowisko służbowe
Ze strony Wykonawcy		
1		
2		
3		
Ze strony Zamawiającego		
1	Dariusz Bieniek	Kierownik Działu Administracyjno Eksploatacyjnego
2	Mariusz Kowol	Insp. ds. Administracyjno Eksploatacyjnych
3	Inna osoba upoważniona przez Zamawiającego	

Załącznik nr 3

Szpital Chorób Płuc im. Św. Józefa
w Pilchowicach

QED-012

**PROTOKÓŁ WADLIWYCH
DOSTAW / USŁUG
Nr/**

Nazwa i adres dostawcy wadliwej dostawy/wykonanej usługi

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

Data przyjęcia wadliwej dostawy/wykonanej usługi

Nazwa i/lub typ dostarczonego towaru/wykonanej usługi

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

Rodzaj i/lub numer dowodu dostawy/wykonanej usługi, umowy

Stwierdzone Usterki / Niezgodności

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

.....
Podpis dostawcy

Wynik Reklamacji

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

Data i Podpis osoby upoważnionej -
stwierdzającej niezgodność

.....
Data przyjęcie do **Działu Inwestycji**

.....
Podpis osoby przyjmującej protokół do **Działu Inwestycji**