

Wzór umowy

UMOWA nr 09/AP/2022

z dnia

zawarta w Łodzi przez:

Wojewódzkie Wielospecjalistyczne Centrum Onkologii i Traumatologii im. M. Kopernika w Łodzi

wpisane do Krajowego Rejestru Sądowego Rejestru Stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji i publicznych zakładów opieki zdrowotnej w Sądzie Rejonowym dla Łodzi – Śródmieścia w Łodzi, XX Wydział KRS pod numerem KRS: 0000004955, REGON: 000295403, NIP: 729 - 23 - 45 – 599, z siedzibą w Łodzi, ul. Pabianicka 62, 93- 513 Łódź,

reprezentowane przez: **p.o. Z- cy Dyrektora ds. Administracyjno- Technicznych mgr inż. Marka Zygmunta**

zwane dalej **Zamawiającym**

z

firmą

wpisaną do Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS:, REGON:, NIP:, z siedzibą w, ulica, kod pocztowy.....,

reprezentowaną przez:

zwaną dalej **Wykonawcą**

Umowa zawarta w wyniku udzielenia zamówienia publicznego o wartości mniejszej niż wskazana w art. 2 ust. 1 Ustawy Prawo Zamówień Publicznych z dnia 11.09.2019 r. w związku z okolicznościami, których nie można było przewidzieć – usterka Angiografu Allura Xper FD 20 o numerze seryjnym: 1688, stwierdzona raportem serwisowym WO-07041203 z dnia 28.10.2022r. (załącznik nr 4), o następującej treści:

§1.**Przedmiot umowy**

1. Przedmiotem Umowy jest **naprawa Angiografu Allura Xper FD 20 o numerze seryjnym: 1688** (dalej „urządzenie”, „sprzęt”, „aparat”) eksploatowanego przez Pracownię Angiografii w Wojewódzkim Wielospecjalistycznym Centrum Onkologii i Traumatologii im. M. Kopernika

msr.
P
2024.7

- w Łodzi, zgodnie z ofertą cenową nr z dn., stanowiącą załącznik nr 1 do umowy. Usługa obejmować będzie dojazd do siedziby Zamawiającego, dostarczenie części, naprawę oraz uruchomienie ww. urządzenia.
2. Wykonawca oświadcza, że części użyte do naprawy będą fabrycznie nowe oraz wolne od wad fabrycznych i prawnych oraz że posiada wszelkie wymagane prawem atesty i certyfikaty.
 3. Warunkiem niezbędnym jest, aby czynności serwisowe dotyczące naprawy, o której mowa w ust. 2 niniejszego paragrafu zostały wykonane zgodnie z wymaganiami producenta ww. aparatu.
 4. Usługa naprawy wykonana zostanie przez serwis posiadający autoryzację lub serwis zatrudniający co najmniej 3 inżynierów serwisowych upoważnionych do przeprowadzenia naprawy będącej przedmiotem niniejszej umowy. W przypadku Wykonawcy nie posiadającego autoryzacji producenta Angiografu Allura Xper FD 20 Wykonawca zobowiązany jest do załączenia do niniejszej umowy poświadczonych za zgodność z oryginałem kopii aktualnych, imiennych certyfikatów ukończenia przeszkolenia w zakresie wykonywania serwisu ww. aparatu (załącznik nr 3).
 5. Wykonanie przedmiotu Umowy oraz bezusterkowe uruchomienie ww. aparatu po naprawie zostanie udokumentowane raportem serwisowym z wykonanych prac, podpisanym przez Zamawiającego i Wykonawcę. Raport serwisowy zawierać musi skrótową informację o wykonanych czynnościach oraz informację „usługa zakończona/niezakończona”. Dodatkowo ww. dokument, przekazujący sprawny aparat do dalszej eksploatacji musi zawierać klauzulę - „aparat sprawny”.
 6. Wykonanie terminu umowy, nastąpi w terminie do 5 dni roboczych, licząc od daty zawarcia niniejszej umowy.
 7. Wykonawca udzieli Zamawiającemu na Przedmiot Umowy min. 6- miesięcznej gwarancji na ogólnych warunkach gwarancji firmy, licząc od daty wykonania usługi.

§2.

Cena umowy

1. Cena za wykonanie Przedmiotu Umowy określonego w §1 nie przekroczy kwoty**zł netto** (słownie:.....),**zł brutto** (słownie:.....)
2. Koszty usług objętych niniejszą umową obejmują całość wykonania usługi w jej aspekcie rzeczowym i osobowym w tym w szczególności:
 - koszt ubezpieczenia na czas dostawy części zamiennych do Zamawiającego;
 - transport pracowników Wykonawcy do miejsca, w którym będą świadczone usługi;
 - inne koszty, które okażą się niezbędne do realizacji usługi.
3. Termin płatności faktury ustala się na **60 dni** od daty doręczenia prawidłowo wystawionej faktury do Zamawiającego.
4. Za dzień zapłaty uważa się dzień obciążenia rachunku przez bank Zamawiającego.

5. Wykonawca oświadcza, że jest podatnikiem podatku od towarów i usług VAT zobowiązanym do zapłaty i odprowadzenia tego podatku.
6. Data dostarczenia danej faktury do Zamawiającego nie powinna być wcześniejsza niż data wykonania przedmiotu umowy, którego ta faktura dotyczy.
7. Jeżeli faktura dostarczona Zamawiającemu przez Wykonawcę zawierać będzie jakiegokolwiek błędy pod względem rachunkowym, opisowym lub w zakresie podanych w niej danych, zostanie niezwłocznie przez Wykonawcę skorygowana. Termin płatności dla usługi, której ta faktura dotyczy, będzie biegł na nowo od daty doręczenia Zamawiającemu faktury korygującej. Korekta i dostarczenie faktur VAT korygujących powinna nastąpić w terminie 3 dni roboczych od dnia zgłoszenia błędów przez Zamawiającego.
8. Zamawiający oświadcza, że może realizować płatności za faktury z zastosowaniem mechanizmu podzielonej płatności tzw. split payment. Podzieloną płatność tzw. split payment stosuje się wyłącznie przy płatnościach bezgotówkowych, realizowanych za pośrednictwem polecenia przelewu lub polecenia zapłaty dla czynnych podatników VAT. Mechanizm podzielonej płatności nie będzie wykorzystywany do zapłaty za czynności lub zdarzenia pozostające poza zakresem VAT (np. zapłata odszkodowania), a także za świadczenia zwolnione z VAT lub opodatkowane stawką 0%.
9. W przypadku braku możliwości przesyłania faktur drogą elektroniczną Wykonawca doręczy faktury listem poleconym, kurierem lub osobiście na adres Zamawiającego: Wojewódzkie Wielospecjalistyczne Centrum Onkologii i Traumatologii im. M. Kopernika w Łodzi, ul. Pabianicka 62, 93-513 Łódź.

§3.

Rozwiązanie umowy

Zamawiającemu przysługuje prawo do odstąpienia od umowy w sytuacji naruszenia warunków realizacji usługi, w szczególności jej terminu, jakości dostarczonych części, kompatybilności z urządzeniem. Odstąpienie od umowy nastąpi w formie pisemnej pod rygorem nieważności, po uprzednim pisemnym wezwaniu Wykonawcy do należytego wykonania umowy i wyznaczeniu dodatkowego, odpowiedniego terminu do wykonania czynności objętych umową. Zamawiający ma prawo wykonać odstąpienie w terminie 60 dni od dnia zaistnienia podstawy odstąpienia.

§4.

Kary umowne

1. W przypadku niewykonania lub nienależytego wykonania zobowiązania, Zamawiający może żądać zapłaty kar umownych z następujących tytułów i w następujących wysokościach:
 - a) 0,3 % wartości umowy brutto wskazanej w §2 ust.1 za każde rozpoczęte 24 godziny zwłoki – §1 ust. 8;

- b) 10 % od wartości umowy brutto wskazanej w §2 ust.1 za odstąpienie od umowy z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy.
- Zamawiający może dochodzić na zasadach ogólnych odszkodowania przewyższającego wysokość zastrzeżonych kar umownych do pełnej wysokości poniesionej szkody.
 - Kary umowne płatne będą na podstawie wystawionej przez Zamawiającego noty obciążeniowej w terminie 7 dni od daty jej wystawienia.
 - Wykonawca wyraża zgodę na potrącenie kar umownych z przysługującego mu wynagrodzenia, z upływem ustalonego w ust. 3 terminu.
 - Kary umowne, do których naliczenia na podstawie Umowy uprawniony jest Zamawiający, podlegają sumowaniu. W takim przypadku maksymalna łączna wysokość kar umownych naliczonych na podstawie umowy nie może przekroczyć 20% łącznego wynagrodzenia umownego brutto określonego w §2 ust. 1.

§5.

Osoby merytoryczne

- Ze strony Zamawiającego osobą merytorycznie odpowiedzialną za nadzór nad realizacją umowy będzie p. o. Kierownika Działu Aparatury Medycznej inż. Tomasz Rojek, tel. 042 689 53 94, e-mail: tomaszrojek@kopernik.lodz.pl
- Osobą odpowiedzialną za realizację niniejszej umowy po stronie Wykonawcy będzie tel., e- mail:

§6.

Zakaz cesji i obowiązek informowania

Wykonawca nie może w jakikolwiek sposób, pod rygorem nieważności takiej czynności, przenieść wiarygodności wynikającej z niniejszej umowy, w szczególności w drodze cesji, poręczenia lub factoringu, na osobę trzecią bez uprzedniej pisemnej zgody Zamawiającego oraz bez spełnienia warunków wynikających z przepisów powszechnie obowiązującego prawa. Każda czynność mająca na celu zmianę wierzyciela Zamawiającego może nastąpić dopiero po uprzednim wyrażeniu zgody przez przedmiot tworzący, zgodnie z art. 54 ust 5 ustawy o działalności leczniczej z dnia 15 kwietnia 2011 r.

§7.

Audyt, poufność i powierzenie przetwarzania danych osobowych

- Zamawiający zastrzega sobie możliwość wykonania audytu u Wykonawcy w zakresie odpowiednim do przedmiotu niniejszej Umowy.
- Realizacja Przedmiotu Umowy nie wiąże się z przetwarzaniem danych osobowych.

3. Wszelkie informacje uzyskane przez Wykonawcę w związku z realizacją niniejszej umowy, Wykonawca powinien traktować jako poufne. Wykonawca zobowiązany jest do zachowania poufności informacji w trakcie obowiązywania umowy oraz po jej zakończeniu.

§8.

Klauzula informacyjna RODO

Wykonawca oświadcza, że w niniejszej umowie podał dane osobowe osób odpowiedzialnych za realizację umowy wskazane w §5 ust. 2 za ich zgodą. Dodatkowo oświadcza, że przekazał ww. osobom informacje o fakcie przekazania ich danych do Zamawiającego i przekazał im informację z Załącznika nr 2.

§9.

Postanowienia końcowe

1. Wszelkie zmiany niniejszej Umowy oraz jej załączników będą dokonywane w formie pisemnego aneksu za zgodą obu Stron niniejszej umowy pod rygorem nieważności.
2. W kwestiach spornych wynikłych w związku z treścią lub realizacją niniejszej umowy strony będą dążyły do pozasądowego, polubownego załatwienia sprawy, a gdy nie odniesie to skutku, właściwym do rozstrzygnięcia sporu będzie sąd powszechny właściwy miejscowo dla siedziby Zamawiającego.
3. Wykonawca oświadcza, że znany jest mu stan majątkowy Zamawiającego w rozumieniu przepisu art. 490 §2 ustawy kodeksu cywilnego.
4. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową, zastosowanie mają przepisy Kodeksu Cywilnego i ustawy Prawo zamówień publicznych.
5. Każda ze stron zobowiązana jest:
 - a) Powiadomić niezwłocznie drugą stronę o zmianach organizacyjno-prawnych, które miały miejsce w okresie związania umową, jeśli mają wpływ na realizację umowy lub sposób wystawiania dokumentów rozliczeniowych;
 - b) Złożyć komplet dokumentów wskazujących następcę prawnego.
6. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po jednym dla każdej ze stron.
7. Załączniki do umowy stanowią jej integralną część.

Wykonawca:

Zamawiający:

Załączniki do umowy:

1. Oferta cenowa.
2. Klauzula informacyjna.
3. W przypadku braku autoryzacji - poświadczone za zgodność z oryginałem kopie aktualnych imiennych certyfikatów ukończenia przeszkolenia w zakresie obsługi serwisowej Angiografu Allura Xper FD 20 przez inżynierów serwisowych, organizowanego przez producenta ww. aparatu.
4. Raport serwisowy WO-07041203 z dnia 28.10.2022r.



Klauzula informacyjna dla osób reprezentujących Wykonawcę

Zgodnie z art. 13 oraz odpowiednio art. 14 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 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) zwanego dalej RODO, informujemy, iż:

1. Administratorem Państwa danych osobowych jest **Wojewódzkie Wielospecjalistyczne Centrum Onkologii Traumatologii im. M. Kopernika w Łodzi (93-513)** z siedzibą przy ul. Pabianickiej 62, tel.: +48 42 689 50 00, e-mail: szpital@kopernik.lodz.pl
2. Wszelkie informacje i wątpliwości dotyczące przetwarzania Państwa danych przez Administratora można kierować do Inspektora Ochrony Danych pisemnie na adres administratora lub mailowo na adres iod@kopernik.lodz.pl
3. Państwa dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust.1 pkt f) RODO w związku z realizacją umowy. W razie niepodania danych osobowych możliwa jest odmowa podpisania lub wykonania umowy z podmiotem będącym stroną umowy.
4. Dane osobowe mogą być udostępnione innym uprawnionym podmiotom, na podstawie przepisów prawa, a także podmiotom, z którymi Administrator zawarł umowę w związku z realizacją usług na rzecz Administratora (np. kancelarią prawną, dostawcą oprogramowania, zewnętrznym audytorem) lub innym podmiotom, których udział w realizacji celów, o których mowa w ust. 3 powyżej jest niezbędne.
5. Państwa dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji umowy oraz przez okres przechowywania dokumentacji wymagany przepisami powszechnie obowiązującego prawa.
6. Przysługuje Państwu prawo dostępu do treści swoich danych, prawo ich sprostowania i przysługuje prawo żądania: ich usunięcia, ograniczenia przetwarzania, przenoszenia oraz wniesienia sprzeciwu.
7. Jeśli uznają Państwo, iż przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy RODO, przysługuje Państwu prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
8. Państwa dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym również w formie profilowania.
9. Państwa dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowych.
10. Państwa dane zostały podane przez podmiot będący stroną zawartej umowy.

Wykonawca oświadcza, że podał dane osobowe osób odpowiedzialnych za realizację umowy, o których mowa w §2. Dodatkowo oświadcza, że poinformował te osoby o przekazaniu ich danych do Zamawiającego i przekazał im informacje z niniejszego dokumentu

Raport serwisowy

Zlecenie serwisowe: WO-07041203

Numer dokumentu: WO-07041203_1
Data wystawienia: 28/10/2022

Numer zgłoszenia: 0120584125

Numer Zamówienia Klienta: Q-00860041

Nabywca:

Wojewodzkie Wielospecjalistyczne
Centrum Onkologii i Traumatologii
im. M. Kopernika w Lodzi
62
Pabianicka
93-513 Lodz
PL

Philips Polska Sp. z o.o.
Al. Jerozolimskie 195B
02-222 Warszawa, Polska
Email: serwis.medyczny@philips.com
Tel.: +48 225710111

Odbiorca:

Wojewodzkie Wielospecjalistyczne
Centrum Onkologii i Traumatologii
im. M. Kopernika w Lodzi
62
Pabianicka
93-513 Lodz
PL

Dane kontaktowe:

Philips Polska Sp. z o.o.
Al. Jerozolimskie 195B
02-222 Warszawa, Polska

Email: serwis.medyczny@philips.com
Tel.: +48 225710111



Dane Klienta

Kontakt: Ewa Ogrodowicz
E-mail: em.ogrodowicz@kopernik.lodz.pl

Tel.: +48426895387
Kom.: Nie dotyczy

Szczegóły zlecenia

Inżynier: Kamil Tarachanowicz
Data zgłoszenia: 25/10/2022
Priorytet: 4-Okresowe problemy
Typ zgłoszenia: Naprawa

Numer kontraktu serwisowego: Nie dotyczy
Typ kontraktu: Nie dotyczy
Gwarancja: Nie dotyczy

Urządzenie

Produkt: Allura Xper FD20 722006
ID aparatu: 43683574
Numer inwentarzowy Klienta: Nie dotyczy

Numer seryjny: 1688
Tech ID: PL42-1907
UDI: Nie dotyczy

Zgłoszony problem: Okresowy brak ruchów zmotoryzowanych ramienia. Na ekranie brak komunikatu o błędzie. Zmotoryzowany ruch wraca po przestawieniu ręcznym ramienia o kilkadziesiąt centymetrów względem pozycji parkingowej.
Status urządzenia: System nie spełnia pełnej specyfikacji dla wykonanej usługi i został oddany do użytku z ograniczeniami, jakie zaakceptował Klient. Kontynuacja prac zaplanowana

Czas pracy

Rodzaj aktywności	Aktywność serwisowa	Data i godzina rozpoczęcia	Data i godzina zakończenia	Czas trwania
Praca	Wizyta u Klienta	28/10/2022 17:00	28/10/2022 19:00	2,00
Czas dojazdu	Wizyta u Klienta	28/10/2022 19:00	28/10/2022 21:00	2,00
			Całkowity czas trwania:	4,00

Komentarz inżyniera

Typ	Opis	Data zgłoszenia	Inżynier
Diagnostyka wykonana przez inżyniera	Stwierdzono okresowy problem z bodygardami lampy, pomimo ich kalibracji problem po czasie powraca.	28/10/2022	Kamil Tarachanowicz
Rozwiązanie	Zaleocno wymiane Tube Bodygard.	28/10/2022	Kamil Tarachanowicz