



EZ/ 18289 /15

Dotyczy: pytania oraz zmiany Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia w przetargu nieograniczonym na dostawy wyrobów medycznych – jednorazowych ubrań operacyjnych i obłożeń (sygnatura sprawy EZ/343/211/15).

W związku z pytaniem zadaniem w ww. postępowaniu:

„Pytanie dot. Zadania nr 8, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27

Zamawiający w powyższych zadaniach wymaga zaoferowania wyrobów medycznych zgodnych z normą PN -EN 13795 1,2,3, wg wiedzy Wykonawcy norma ta dotyczy tylko sterylnych wyrobów medycznych, tj. zgodnie z zapisem normy:

Obłożenia chirurgiczne, fartuchy chirurgiczne i odzież dla bloków operacyjnych, stosowane jako wyroby medyczne dla pacjentów, personelu medycznego i wyposażenia;

W niniejszej Normie Europejskiej podano informacje dotyczące właściwości fartuchów chirurgicznych, obłożeń chirurgicznych i odzieży dla bloków operacyjnych, do jednorazowego i do wielokrotnego użytku, stosowanych jako wyroby medyczne dla pacjentów, personelu medycznego i wyposażenia w celu zapobieżenia przenoszeniu czynników infekcyjnych między pacjentami i personelem medycznym podczas operacji chirurgicznych i innych zabiegów inwazyjnych.

W związku z powyższym prosimy o informacje czy nie zaszła pomyłka i Zamawiający wymaga spełnienia normy PN -EN 13795 1,2,3. tylko w zakresie sterylnych wyrobów medycznych ?”

Zamawiający w oparciu o art. 38 ust. 4 ustawy Prawo zamówień publicznych (dalej Pzp) zmienia treść Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia poprzez:

- zmianę brzmienia zapisów w „Formularzu Cenowym”, stanowiącym integralną część SIWZ dla Zadań 8, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, poprzez wykreślenie zapisu „Uwaga! Wyżej wymienione wyroby medyczne powinny spełniać wymogi określone przez normę PN -EN 13795 1,2,3. Dla potwierdzenia należy złożyć oświadczenie (zgodnie z wzorem Zamawiającego)”;

- zmianę brzmienia zapisów w CZĘŚCI B pkt. 3.1 lit. c) i pkt. 12.1 lit. n) SIWZ na:
„oświadczenie potwierdzające, że zaoferowane wyroby spełniają normę PN-EN 13795 1,2,3 (zgodnie z wzorem Zamawiającego), (dotyczy wszystkich wyspecyfikowanych w „Formularzu cenowym” pozycji przedmiotu zamówienia, za wyjątkiem pozycji 2 Zadania 7, Zadania 8, Zadania 17, Zadania 18, Zadania 19, Zadania 20, Zadania 21, Zadania 22, Zadania 23, Zadania 24, Zadania 25, Zadania 26, Zadania 27)”;

- zmianę brzmienia zapisów wzoru umowy I: §1 ust. 11 na „Wykonawca zobowiązuje się przedłożyć, na każde pisemne żądanie Zamawiającego, dokumenty potwierdzające spełnianie przez wyroby medyczne wskazane w Załączniku nr 1, zgodności z normą PN -EN 13795 1,2,3 (nie dotyczy Zadania 8, Zadania 17, Zadania 18, Zadania 19, Zadania 20, Zadania 21, Zadania 22, Zadania 23, Zadania 24, Zadania 25, Zadania 26, Zadania 27)” oraz zmianę nagłówka na „Dotyczy Zadania 1-6, Zadania 8-28).

W załączeniu „Formularz Cenowy”, wzór I umowy oraz „ogłoszenie dodatkowych informacji, informacje o niekompletnej procedurze lub sprostowanie” uwzględniające wszystkie ww. zmiany. Jednocześnie Zamawiający przypomina o zapisie pkt. 12.11. Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

Wobec powyższych zmian, Zamawiający informuje, iż w oparciu o art. 12a ust. 1 ustawy Pzp, w nawiązaniu do art. 38 ust. 4a ustawy Pzp termin składania i otwarcia ofert na dzień 09.11.2015r., miejsca i godziny pozostają bez zmian.

Dolnośląski Szpital Specjalistyczny
im. Tadeusza Marciniaka –
Centrum Medycyny Ratunkowej
ul. A. E. Fieldorfa 2, 54-049 Wrocław

szpital_marciniaka@pro.onet.pl

Z-ca Dyrektora
ds. Ekonomicznych i Logistycznych
mgr inż. Katarzyna Kapuścińska

www.szpital-marciniak.wroclaw.pl
Sporządziła: Marta Nowicka
Sprawdziła: Ewa Kupis

FORMULARZ CENOWY

| L.p. | Opis wyrobu | nazwa handlowa | j.m. | Ilość | Cena j. netto | VAT % | Kwota j. VAT | Cena j. brutto | wartość netto | Kwota VAT | wartość brutto | Producent/ uwagi | strony oferty z opisem katalogowym |
|--|---|----------------|------|-----------|---------------|-------|--------------|----------------|---------------|-----------|----------------|------------------|------------------------------------|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 |
| - | - | - | - | - | - | - | [6x7] | [6+8] | [5x6] | [5x8] | [5x9] | - | - |
| ZADANIE 8 Osłony i prześcieradła niesterylne i inne akcesoria | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | Prześcieradło z włókny do przykrycia pacjenta 150cmx210cm (+/-10cm) | | szt. | 41 610,00 | | | | | | | | | |
| 5 | Prześcieradła jednorazowe niesterylne z włókny na kozetkę 160cmx210cm (+/-10cm) | | szt. | 28 800,00 | | | | | | | | | |
| 8 | Podkład chłonny 60cmx90cm (+/-10cm) | | szt. | 360,00 | | | | | | | | | |
| X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X |

* Zamawiający zastrzega sobie możliwość określenia rozmiarów przy składaniu każdorazowego zamówienia.

Dolnośląski Szpital Wojewódzki
im. T. Marciniaka
Centrum Medycy i Diagnostyki
54-049 Wrocław, ul. F. Kościuszki 2
NIP 8992228560 REGON 141530304

Ceny należy podawać z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku

FORMULARZ CENOWY

| L.p. | Opis wyrobu | nazwa handlowa | j.m. | ilość | Cena j. netto | VAT % | Kwota j. VAT | Cena j. brutto | wartość netto | kwota VAT | wartość brutto | Producent/ uwagi | strony oferty z opisem katalogowym |
|-------------------|---|----------------|------|-----------|---------------|-------|--------------|----------------|---------------|-----------|----------------|------------------|------------------------------------|
| | | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 |
| | | - | - | - | - | - | [6x7] | [6+8] | [5x6] | [5x8] | [5x9] | - | - |
| ZADANIE 17 | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | Spodnie endoskopowe niesterylne: szorty endoskopowe-kolonoskopowe | | szt. | 17 280,00 | | | | | | | | | |

(z)
 Dolnośląski Szpital Specjalistyczny
 im. T. Marciniaka
 Centrum Medycyny Ratunkowej
 54-049 Wrocław, ul. A. E. Fieldorfa 2
 NIP 8992228560 REGON 006320394

FORMULARZ CENOWY

| L.p. | Opis wyrobu | nazwa handlowa | j.m. | ilość | Cena j. netto | VAT % | Kwota j. VAT | Cena j. brutto | wartość netto | kwota VAT | wartość brutto | Producent/ uwagi | strony oferty z opisem katalogowym |
|-------------------|---|----------------|------|-----------|---------------|-------|--------------|----------------|---------------|-----------|----------------|------------------|------------------------------------|
| | | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 |
| | | | | | | | [5x7] | [6x8] | [5x6] | [5x8] | [5x9] | | |
| ZADANIE 18 | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | Osiona na wózek transportowy wykonana z włókniny 150cm x 210cm (+/- 10cm) | | szt. | 28 890,00 | | | | | | | | | |

Dolnośląski Szpital Specjalistyczny
 Centrum Medycyny Ratunkowej
 ul. A. E. Rejzlera 2
 54-149 Wrocław, REGON 006320304
 NIP 8992228560

FORMULARZ CENOWY

| L.p. | Opis wyrobu | nazwa handlowa | j.m. | Ilość | Cena j. netto | VAT % | Kwota j. VAT | Cena j. brutto | wartość netto | kwota VAT | wartość brutto | Producent/ uwagi | strony oferty z opisem katalogowym |
|-------------------|---|----------------|------|-----------|---------------|-------|--------------|----------------|---------------|-----------|----------------|------------------|------------------------------------|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 |
| - | - | - | - | - | - | - | [6x7] | [6x8] | [5x6] | [5x8] | [5x9] | - | - |
| ZADANIE 19 | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | Oslona na stół operacyjny 90cm x 200cm (+/- 10cm), posiadająca warstwę chloma | | szt. | 44 670,00 | | | | | | | | | |

Dolnośląski Szpital Specjalistyczny
 Centrum Medycyny Ratunkowej
 im. T. Marcinka
 ul. A. E. Fieldora 2
 54-149 Wrocław, REGON 006320304
 NIP 8932228560

FORMULARZ CENOWY

| L.p. | Opis wyrobu | nazwa handlowa | j.m. | Ilość | Cena j. netto | VAT % | Kwota j. VAT | Cena j. brutto | wartość netto | Kwota VAT | wartość brutto | Producenci/ uwagi | strony oferty z opisem katalogowym |
|-------------------|---|----------------|------|----------|---------------|-------|--------------|----------------|---------------|-----------|----------------|-------------------|------------------------------------|
| | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 |
| - | - | - | - | - | - | - | [5x7] | [6x8] | [5x6] | [5x8] | [5x9] | - | - |
| ZADANIE 20 | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | Podkład higieniczny wykonany z włókny na kozłkę 90cmx210cm (+/- 10cm) | | szt. | 6 912,00 | | | | | | | | | |

Dolnośląski Szpital Specjalistyczny
 im. T. Marciniaka
 Centrum Medycyny Ratunkowej
 54-049 Wrocław, ul. A. E. Fieldorfa 2
 NIP 8993228560 REGON 006320394

FORMULARZ CENOWY

| L.p. | Opis wyrobu | nazwa handlowa | j.m. | Ilość | Cena j. netto | VAT % | Kwota j. VAT | Cena j. brutto | wartość netto | kwota VAT | wartość brutto | Producent/ uwagi | strony oferty z opisem katalogowym |
|-------------------|---|----------------|------|-----------|---------------|-------|--------------|----------------|---------------|-----------|----------------|------------------|------------------------------------|
| | | | | | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 |
| | | | | | | | [5x7] | [6x8] | [5x6] | [5x8] | [5x9] | | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | | | | | | | | | |
| - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| ZADANIE 21 | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | Fartuch jednorazowy z włókniny niesterylnej rozm. M- XXL* | | szt. | 29 040,00 | | | | | | | | | |

* Zamawiający zastrzega sobie możliwość określenia rozmiarów przy składaniu każdorazowego zamówienia.

Dolnośląski Szpital Specjalistyczny
 im. T. Marciniaka
 Centrum Medycyny Ratunkowej 2
 54-149 Wrocław, ul. A. E. Fieldorfa 2
 NIP: 8992228560 REGON: 006320304

Ceny należy podawać z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.

FORMULARZ CENOWY

| Lp. | Opis wyrobu | nazwa handlowa | j.m. | Ilość | Cena j. netto | VAT % | Kwota j. VAT | Cena j. brutto | wartość netto | kwota VAT | wartość brutto | Producent/ uwagi | strony oferty z opisem katalogowym |
|-------------------|---|----------------|------|--------|---------------|-------|--------------|----------------|---------------|-----------|----------------|------------------|------------------------------------|
| | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 |
| | - | - | - | - | - | - | {6x7} | {6+8} | {5x6} | {5x8} | {5x9} | - | - |
| ZADANIE 22 | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | Prześcieradło flizelinowe 110cmx210cm (+/-10cm) | | szt. | 240,00 | | | | | | | | | |

Dolnośląski Szpital Specjalistyczny
 im. T. Marciniaka
 Centrum Medycyny Ratunkowej
 54-049 Wrocław, ul. A. E. Fieldorfa 2
 NIP 8992228560 REGON 006320394

FORMULARZ CENOWY

| L.p. | Opis wyrobu | nazwa handlowa | j.m. | Ilość | Cena j. netto | VAT % | Kwota j. VAT | Cena j. brutto | wartość netto | kwota VAT | wartość brutto | Producent/ uwagi | strony oferty z opisem katalogowym |
|-------------------|---|----------------|------|--------|---------------|-------|--------------|----------------|---------------|-----------|----------------|------------------|------------------------------------|
| | | | | | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 |
| | | | | | | | [5x7] | [6x8] | [5x6] | [5x8] | [5x9] | | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | | | | | | | | | |
| - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| ZADANIE 23 | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | Ubranie operacyjne jednorazowe rozmn. M-XXL * | | | 240,00 | | | | | | | | | |

* Zamawiający zastrzega sobie możliwość określenia rozmiarów przy składaniu każdorazowego zamówienia.

Dolnośląski Szpital Specjalistyczny
im. T. Marciniaka
Centrum Medycyny Ratunkowej
54-149 Wrocław, ul. A. E. Fieldorfa 2
NIP 8592228560 REGON 006320384

Ceny należy podawać z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.

9

FORMULARZ CENOWY

| L.p. | Opis wyrobu | nazwa handlowa | j.m. | Ilość | Cena j. netto | VAT % | Kwota j. VAT | Cena j. brutto | wartość netto | Kwota VAT | wartość brutto | Producent/ uwagi | strony oferty z opisem katalogowym |
|-------------------|--|----------------|------|-----------|---------------|-------|--------------|----------------|---------------|-----------|----------------|------------------|------------------------------------|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 |
| - | - | - | - | - | - | - | [5x7] | [5x8] | [5x6] | [5x8] | [5x9] | - | - |
| ZADANIE 24 | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | Majtki dla pacjentów wykonane z włókniny polipropylenowej o gramaturze min 40g/m2, wzmocnione w kroku, gumki bezłateksowe, nieprześwitujące, rozmiar uniwersalny | | szt. | 30 000,00 | | | | | | | | | |

Dolnośląski Szpital Specjalistyczny
im. T. Marciniaka
Centrum Medycyny Ratunkowej
54-049 Wrocław, ul. A. E. Fieldorfa 2
NIP 8992228560, REGON 006320334

FORMULARZ CENOWY

| L.p. | Opis wyrobu | nazwa handlowa | j.m. | Ilość | Cena j. netto | VAT % | Kwota j. VAT | Cena j. brutto | wartość netto | kwota VAT | wartość brutto | Producent/ uwagi | strony oferty z opisem katalogowym |
|-------------------|--|----------------|------|-----------|---------------|-------|--------------|----------------|---------------|-----------|----------------|------------------|------------------------------------|
| | | | | | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 |
| | | | | | | | [6x7] | [6+8] | [5x6] | [5x8] | [5x9] | | |
| - | - | - | - | - | - | - | | | | | | | |
| ZADANIE 26 | | | | | | | | | | | | | |
| 13 | Koszula dla pacjenta rozmiar M/L z krótkim rękawem wykonana z nieprzezroczystej, miękkiej i układnej włókniny typu SMS o gramaturze min. 35g/m ² , (min. wymiary 140cmx110 cm), wiązana w pasie i przy szyi | | szt. | 15 000,00 | | | | | | | | | |

Dolnośląski Szpital Specjalistyczny
 im. T. Marciniaka
 Centrum Medycyny Reumatologicznej
 ul. T. Kościuszki 2
 54-400 Wrocław
 NIP: 8999999999 REGON: 000000000

FORMULARZ CENOWY

| L.p. | Opis wyrobu | nazwa handlowa | j.m. | ilość | Cena j. netto | VAT % | Kwota j. VAT | Cena j. brutto | wartość netto | Kwota VAT | wartość brutto | Producenci/ uwagi | strony oferty z opisem katalogowym |
|-------------------|---|----------------|------|----------|---------------|-------|--------------|----------------|---------------|-----------|----------------|-------------------|------------------------------------|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 |
| - | - | - | - | - | - | - | [6x7] | [6+8] | [5x6] | [5x8] | [5x9] | - | - |
| ZADANIE 27 | | | | | | | | | | | | | |
| 14 | Koszula operacyjna dziecięca rozm. S/XS o długości 65 cm (+/- 1 cm), wykonana z nieprzeźroczystej, miękkiej i układnej włókniny typu SMS o gramaturze min 35 g/m ² , wiązana w pasie i przy szyi | | szt. | 9 000,00 | | | | | | | | | |

Dolnośląski Szpital Specjalistyczny
 im. T. Marciniaka
 Centrum Medycyny Ratunkowej
 54-449 Wrocław, REGON: 0066320384
 NIP: 89932228560

Po procedurze przeprowadzonej zgodnie z art.10 ust. 1 i art. 39 ustawy Prawo zamówień publicznych wg sygnatury sprawy EZ/343/211/15 zostaje zawarta niniejsza umowa

UMOWA DOSTAWY Nr / 211 / 15 – wzór I

zawarta w dniu we Wrocławiu pomiędzy:

Dolnośląskim Szpitalem Specjalistycznym im. T. Marciniaka

- Centrum Medycyny Ratunkowej

z/s ul. Traugutta 116, 50-420 Wrocław

zarejestrowanym w Sądzie Rejonowym dla Wrocławia-Fabrycznej we Wrocławiu VI Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego KRS 0000040364, NIP 899-22-28-560, REGON 006320384,

reprezentowanym przez Marka Nikla – Dyrektora, którego zastępuje:

1) Katarzyna Kapuścińska – Z-ca Dyrektora ds. Ekonomiczno-Eksploatacyjnych

2) Marian Wolski - Główny Księgowy

- zwanym dalej „Zamawiającym”

a

.....

z/s

reprezentowanym przez:

1)

2)

- zwanym dalej „Wykonawcą”

§ 1

1. Zamawiający zamawia, a Wykonawca przyjmuje do realizacji dostawy wyrobów medycznych – jednorazowych ubrań operacyjnych i obłożeń wg Zadania dla szpitala w lokalizacji przy ul. A.E. Fieldorfa 2 we Wrocławiu, do miejsca wskazanego przez Zamawiającego – zwane dalej „przedmiotem umowy”.
2. Szczegółowe określenie asortymentu towaru o ogólnej wartości brutto zł (słownie:) zawiera załącznik nr 1 do umowy.
3. Wykonawca zobowiązuje się dostarczać do siedziby Zamawiającego zamówiony pisemnie towar, środkiem transportu we własnym zakresie i na koszt własny w terminie do dni (**5 dni – 0,00 pkt/4 dni – 3 pkt/3 dni – 5 pkt**) od daty otrzymania każdorazowego zamówienia.
4. Strony uznają faks za obowiązujący dokument zamówienia.
5. Zamawiający zastrzega sobie prawo do składania zamówień bez ograniczeń co do ilości oraz cykliczności dostaw.
6. Wykonawca zobowiązuje się do elastycznego reagowania na zwiększone lub zmniejszone potrzeby Zamawiającego.
7. Wykonawca nie będzie wnosił roszczeń do Zamawiającego w przypadku ograniczenia przez Zamawiającego pełnego zakresu zamówienia objętego przedmiotem umowy, z zastrzeżeniem, że ograniczenie tego zakresu nie może przekroczyć 20 % wartości umowy brutto.
8. Przekazanie towaru przez Wykonawcę Zamawiającemu, wymaga każdorazowego potwierdzenia odbioru przez wyznaczonego pracownika Zamawiającego ilości towaru.
9. Dostawa towaru bez potwierdzenia na piśmie przez Zamawiającego będzie dokonana na ryzyko Wykonawcy i nie wiąże Zamawiającego co do przyjęcia towaru i zapłaty.
10. Wykonawca zobowiązuje się przedłożyć, na każde pisemne żądanie Zamawiającego, dokumenty dopuszczające wyroby medyczne wskazane w Załączniku nr 1, do obrotu i stosowania na terenie RP, w rozumieniu ustawy o wyrobach medycznych.
11. Wykonawca zobowiązuje się przedłożyć, na każde pisemne żądanie Zamawiającego, dokumenty potwierdzające spełnianie przez wyroby medyczne wskazane w Załączniku nr 1, zgodności z normą PN -EN 13795 1,2,3 (nie dotyczy Zadania 8, Zadania 17, Zadania 18, Zadania 19, Zadania 20, Zadania 21, Zadania 22, Zadania 23, Zadania 24, Zadania 25, Zadania 26, Zadania 27).

§ 2

1. Z chwilą przekazania – odbioru przez wyznaczonego pracownika Zamawiającego – na Zamawiającego przechodzi ryzyko przypadkowej utraty, zniszczenia przedmiotu dostawy.
2. Wykonawca zobowiązany jest na swój koszt zabezpieczyć całą dostawę i ponosi z tego tytułu pełną

odpowiedzialność do momentu odebrania jej przez Zamawiającego. Wykonawca odpowiedzialny jest za wybór środka transportu jak i za właściwe opakowanie wyrobów.

3. Wykonawca wykonuje przedmiot umowy (*własnymi siłami / z udziałem podwykonawców*). Powierzenie wykonania części przedmiotu umowy podwykonawcom wymaga uprzedniej pisemnej, pod rygorem nieważności, zgody Zamawiającego. Wykonawca ponosi pełną odpowiedzialność za działania podwykonawców, którym powierzył wykonanie przedmiotu umowy.

§ 3

1. Zamawiający zapłaci Wykonawcy za dostarczony i odebrany towar wynagrodzenie obliczone zgodnie z cennikiem, stanowiącym załącznik nr 1 do niniejszej umowy.
2. Wynagrodzenie, o którym mowa w ust. 1, Zamawiający płaci Wykonawcy w terminie dni (*30 dni/ 60 dni*) licząc od dnia dostarczenia Zamawiającemu prawidłowo wystawionej faktury w formie papierowej, przelewem na konto bankowe Wykonawcy.....
3. Wykonawca gwarantuje stałe i niezmiennie ceny przez okres obowiązywania umowy.
4. Stałość cen, o której mowa w ust. 3, nie dotyczy obniżenia przez Wykonawcę ceny wyrobów wykazanych w załączniku nr 1, z przyczyn nie ujętych w niniejszej umowie, w całym okresie obowiązywania umowy.
5. W przypadku zmian stawek podatku VAT, zmiany wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę, zmiany zasad i wysokości stawki składki na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne jedynie w przypadku gdy mają one wpływ na koszty wykonania przedmiotu zamówienia, wprowadza się możliwość wprowadzenia tych zmian na podstawie obowiązujących przepisów prawnych w tym zakresie. Ciężar udowodnienia zmiany wynagrodzenia o wskazane powyżej przypadki spoczywa na Wykonawcy.
6. Zmiana załącznika nr 1 wymaga zmiany umowy w formie aneksu zgodnie z § 7 ust. 4 umowy.
7. W przypadku zmiany ustawowej stawki VAT, zmiana wynagrodzenia objętego niniejszą umową wynikająca ze zmiany stawki VAT następuje z dniem wejścia w życie aktu prawnego zmieniającego tą stawkę.

§ 4

1. Wykonawca udziela Zamawiającemu gwarancji i rękojmi na przedmiot umowy.
2. Gwarancję ustala się na okres miesięcy (*nie mniej niż 12 miesięcy*) liczony od dnia dokonania odbioru.
3. W ramach odpowiedzialności z tytułu gwarancji, Wykonawca wymieni towar wadliwy na towar wolny od wad, jeżeli wady te ujawnią się w ciągu terminu, o którym mowa w ust. 2. Wykonawca zobowiązany jest dostarczyć towar wolny od wad niezwłocznie – nie później jednak niż w ciągu 5 dni od momentu zgłoszenia.
4. Wykonanie zobowiązań z tytułu gwarancji i rękojmi należy do przedmiotu umowy.
5. Niniejsza umowa stanowi dokument gwarancyjny w rozumieniu przepisów Kodeksu cywilnego.

§ 5

1. Umowa zostaje zawarta na okres od dnia do
2. Zamawiający może odstąpić od umowy jeżeli Wykonawca:
 - 1) nie dotrzymuje terminów realizacji przedmiotu umowy,
 - 2) wykonuje przedmiot umowy w sposób niezgodny z umową lub normami i warunkami prawem określonymi,
 - 3) nie wykonuje w ustalonym terminie zobowiązań określonych w § 4 umowy,
 - 4) dostarcza Zamawiającemu towar, którego parametry nie odpowiadają zapisom Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.
3. Odstąpienie od umowy może nastąpić w terminie 7 dni od dnia, w którym Zamawiający dowiedział się o okolicznościach uzasadniających odstąpienie. Oświadczenie o odstąpieniu wydane zostanie w formie pisemnej.

§ 6

1. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 0,5% wartości brutto niezrealizowanej części zamówienia za każdy dzień opóźnienia w dostawie.
2. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 1% wartości przedmiotu umowy określonej w § 1 ust 2 niniejszej umowy za każdy dzień opóźnienia w wykonaniu zobowiązań w ramach odpowiedzialności z tytułu gwarancji i rękojmi.
3. Jeżeli Wykonawca przerwie wykonywanie przedmiotu umowy z przyczyn leżących po jego stronie – zapłaci wówczas Zamawiającemu karę umowną w wysokości 10% niezrealizowanej wartości przedmiotu umowy określonej w § 1 ust 2 niniejszej umowy.
4. Zamawiający może uznać za przerwanie wykonywania przez Wykonawcę umowy, jeżeli Wykonawca opóźnia

- się z wykonaniem zamówienia dłużej niż 6 dni od terminu określonego w §1 ust. 3 niniejszej umowy.
5. Wykonawca zapłaci na rzecz Zamawiającego karę umowną w wysokości 10% niezrealizowanej wartości przedmiotu umowy określonej w § 1 ust 2 niniejszej umowy, jeżeli Zamawiający odstąpi od umowy z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy.
 6. Roszczenie o zapłatę kar umownych z tytułu opóźnienia, ustalonych za każdy rozpoczęty dzień opóźnienia, staje się wymagalne:
 - 1) za pierwszy rozpoczęty dzień opóźnienia – w tym dniu,
 - 2) za każdy następny rozpoczęty dzień opóźnienia – odpowiednio w każdym z tych dni.
 7. Jeżeli szkoda przewyższa wysokość kary umownej, stronie uprawnionej przysługuje roszczenie o zapłatę odszkodowania uzupełniającego do wysokości szkody, w tym także o zwrot utraconego zysku.
 8. Wykonawca wyraża zgodę na potrącanie kar umownych z przysługującego mu wynagrodzenia.
 9. Brak szkody nie wyłącza ww. odpowiedzialności z tytułu kar umownych.

§ 7

1. Wykonawca nie może dokonać cesji wierzytelności bez uprzedniej, pisemnej zgody Zamawiającego.
2. Wykonawca zobowiązuje się do niezawierania umów poręczeń jak i gwarancji z podmiotami trzecimi dotyczących zobowiązań wynikających z niniejszej umowy.
3. W przypadku naruszenia postanowienia ust. 2 Wykonawca zapłaci na rzecz Zamawiającego karę umowną w wysokości 10% wartości brutto przedmiotu umowy. Jeżeli szkoda przewyższa wysokość kary umownej, stronie uprawnionej przysługuje roszczenie o zapłatę odszkodowania uzupełniającego do wysokości szkody, w tym także o zwrot utraconego zysku. Wykonawca wyraża zgodę na potrącanie kar umownych z przysługującego mu wynagrodzenia. Brak szkody nie wyłącza ww. odpowiedzialności z tytułu kar umownych.
4. Zmiany umowy wymagają zachowania formy pisemnego aneksu, podpisanego przez obie strony pod rygorem nieważności, z zastrzeżeniem art. 144 ustawy Prawo zamówień publicznych.
5. Oprócz wypadków wskazanych w § 3 Strony umowy zastrzegają sobie prawo do wprowadzenia zmian w umowie w wypadkach określonych poniżej:
 - 1) zmiana danych Zamawiającego i Wykonawcy (nazwy, siedziby, nr ewidencyjnego NIP, REGON, formy prawnej itd.),
 - 2) zmiany miejsca realizacji umowy,
 - 3) zmiany asortymentu (wycofanie starego i wprowadzenie nowego wyrobu w ramach zaoferowanej grupy asortymentowej o tej samej lub wyższej jakości i parametrach w cenie nie wyższej niż przetargowa),
 - 4) w przypadku nie wykorzystania ilości określonych w załączniku nr 1, Zamawiający może przedłużyć termin obowiązywania umowy, o którym mowa w § 5 ust. 1 nie więcej niż o 6 miesięcy,
 - 5) zmiany konta bankowego określonego w §3 ust. 2 niniejszej umowy.
6. W sprawach nie uregulowanych niniejszą umową zastosowanie mają przepisy Kodeksu cywilnego i ustawy Prawo zamówień publicznych.
7. Spory mogące wynikać w związku z realizacją umowy strony zobowiązują się rozstrzygać polubownie na drodze negocjacji. W razie braku porozumienia – spory rozstrzygał będzie sąd właściwy dla miejsca siedziby Zamawiającego.
8. Umowa sporządzona została w 3 jednobrzmiących egzemplarzach – 1 dla Wykonawcy, 2 dla Zamawiającego.

WYKONAWCA

ZAMAWIAJĄCY

Dolnośląski Szpital Specjalistyczny
im. T. Marciniaka
Centrum Medycyny Ratunkowej
54-049 Wrocław, ul. A. E. Fieldorfa 2
NIP 8992228560 REGON 006320384