



Fundusze Europejskie
Program Regionalny



Unia Europejska
Europejski Fundusz
Rozwoju Regionalnego



EZ.28.22. 2020.AG

Łódź, dnia 08.05.2020 r.
Nr sprawy: EZ.28.22.2020

Zmiana treści Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia

Dotyczy: postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego o wartości powyżej 214 000 euro na **dostawę monitorów hemodynamicznych** dla projektu pn. „Zwiększenie dostępności i jakości usług zdrowotnych w Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym im. M. Kopernika w Łodzi poprzez przebudowę modernizację Bloku Operacyjnego, Oddziału Anestezjologii i Intensywnej Terapii oraz Zakładu Diagnostyki Laboratoryjnej Banku Krwi i Pracowni Serologii” dla Wojewódzkiego Wielospecjalistycznego Centrum Onkologii i Traumatologii im. M. Kopernika w Łodzi.

Zgodnie z dyspozycją art. 38 ust. 4 Ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 1843 ze zm.) przekazujemy Państwu zmianę treści SIWZ.

I. ZAMAWIAJĄCY ZMIENIA NASTĘPUJĄCE ZAŁĄCZNIKI:

Załącznik nr 2 Zestawienie parametrów technicznych, warunków gwarancji i szkoleń: Pkt 10.

Załącznik nr 6 Wzór umowy: § 4 ust. 5,6,7,

Zmiana w załączeniu do niniejszego pisma.

II. Zgodnie z dyspozycją art. 38 ust. 6 Ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2019 r., poz. 1843 ze zm.) Zamawiający dokonuje zmiany Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia w zakresie terminów wskazanych w SIWZ.

Zmianie ulega:

- Termin składania ofert określony w rozdziale XVIII pkt. 1 SIWZ – na dzień 26.05.2020 r. do godziny 10:00
- Termin otwarcia ofert określony w rozdziale XVIII pkt. 4 SIWZ – na dzień 26.05.2020 r. o godzinie 11:00

Pozostałe postanowienia Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia pozostają bez zmian.

P. o. D Y E E
Wojewódzkiego Wielospecjalistycznego
Centrum Onkologii i Traumatologii
im. M. Kopernika w Łodzi
mgr inż. Andrzej Kasprzyk

ul. Pabianicka 62, 93-513 Łódź

SEKRETARIAT tel. (42) 689 50 10/fax (42) 689 50 11; CENTRALA tel. (42) 689 50 00

e-mail: szpital@kopernik.lodz.pl <http://www.kopernik.lodz.pl>

NIP 729-23-45-599 REGON 000295403 PEKAO S.A. O/ŁÓDŹ 6212401545111000011669957

DZIAŁ ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH
SPECJALISTA
mgr Agnieszka Guzicka



EMS DAS 59328561/3/E

DAS 55090466/3/OU



Fundusze
Europejskie
Program Regionalny



Unia Europejska
Europejski Fundusz
Rozwoju Regionalnego



Załącznik nr 2 do SIWZ – zmiana z dnia 08.05.2020 r.
Nr sprawy EZ.28.22.2020

ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH, WARUNKÓW GWARANCJI ORAZ SZKOLEŃ

Dotyczy: postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego o wartości powyżej 214 000 euro na **dostawę monitorów hemodynamicznych** dla projektu pn. „Zwiększenie dostępności i jakości usług zdrowotnych w Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym im. M. Kopernika w Łodzi poprzez przebudowę modernizację Bloku Operacyjnego, Oddziału Anestezjologii i Intensywnej Terapii oraz Zakładu Diagnostyki Laboratoryjnej Banku Krwi i Pracowni Serologii” dla Wojewódzkiego Wielospecjalistycznego Centrum Onkologii i Traumatologii im. M. Kopernika w Łodzi.

Uwaga:

Wymogiem jest, aby wartości podane w kolumnie „odpowiedź wykonawcy” były zgodne ze stanem faktycznym oraz danymi zawartymi w oficjalnym dokumencie przedstawiającym dane techniczne (np. katalog). Zamawiający ma prawo wystąpić do wykonawców o udzielenie dalszych wyjaśnień niezbędnych dla weryfikacji udzielonych odpowiedzi.

MONITOR HEMODYNAMICZNY – 35 sztuk			
Opis minimalnych parametrów technicznych		Parametry i wartości wymagane/oceniane	PARAMETRY OFEROWANE: Potwierdzenie Wykonawcy TAK lub opis parametrów oferowanych/ podać zakresy/ opisać
1.	Nazwa – Model/typ/numer katalogowy	PODAĆ	
2.	Producent	PODAĆ	
3.	Kraj pochodzenia	PODAĆ	
4.	Rok produkcji min. 2019	PODAĆ	
5.	Klasa wyrobu medycznego	PODAĆ	
6.	Ocena hemodynamiczna układu krążenia metodą analizy krzywej ciśnienia tętniczego krwi: – bez użycia cewnika Swan-Ganza, – drogą kaniulizacji jednego dostępu naczyniowego (dostęp tętniczy)	TAK	

Dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym



Fundusze
Europejskie
Program Regionalny



Unia Europejska
Europejski Fundusz
Rozwoju Regionalnego



7.	Moduł do oceny hemodynamicznej układu krążenia metodą termodylucji: <ul style="list-style-type: none">– za pomocą cewnika Swan-Ganza,– za pomocą cewnika Swan-Ganza CCO	TAK	
8.	Ciągły pomiar saturacji żyłnej: SCVO2 i SVO2 pomiar saturacji żyłnej przy pomocy wkłucia centralnego trójswiatłowego z modulem optycznym i możliwością kalibracji in-vivo i in-vitro, lub cewnika Swan-Ganza z modulem optycznym	TAK	
9.	Możliwość rozbudowy monitora o moduł do pomiaru saturacji tkankowej NIRS	TAK/NIE Tak – 5 pkt Nie – 0 pkt	
10.	Wymagane parametry monitorowane lub wyliczane: <ul style="list-style-type: none">– rzut serca (CO);– rzut serca indeksowany (CI)– rzut serca przerywany (iCO)– objętość wyrzutowa (SV);– indeks objętości wyrzutowej (SVI)– systemowy (obwodowy) opór naczyniowy (SVR);– indeks systemowego oporu naczyniowego (SVRI)– zmienność objętości wyrzutowej (SVV);– objętość późnorozkurczowa prawej komory (EDV)– saturacja krwi żyłnej (ScvO2 i Svo2);– centralne ciśnienie żyłne (OCŻ)– HPI- wskaźnik ryzyka wystąpienia epizodu niedociśnienia.– ciśnienie średnie tętnicze (MAP)– częstość akcji serca (HR),– frakcja wyrzutowa prawej komory (RVEF)	TAK	
11.	Ekran typu „kokpit”: <ul style="list-style-type: none">– definiowany i wizualizowany kolorem przez Użytkownika zakres celów terapii i alarmów;– dynamiczny wskaźnik stanu mierzonej wielkości w postaci strzałki;– procentowy wskaźnik zmian mierzonego parametru w założonym przedziale czasowym;– możliwość wizualizacji 1, 2, 3 lub 4 wartości jednocześnie	TAK/NIE TAK – 5 pkt NIE – 0 pkt	



Fundusze Europejskie
Program Regionalny



Unia Europejska
Europejski Fundusz Rozwoju Regionalnego



12.	<p>Ekran interwencyjny:</p> <ul style="list-style-type: none"> – możliwość wizualizacji trzech wartości w postaci trendu graficznego, wartości cyfrowych, procentowej zmiany od chwili podjęcia interwencji oraz stanu mierzonego parametru określonego kolorem. 	TAK/NIE TAK – 5 pkt NIE – 0 pkt	
13.	<p>Ekran fizjologiczny animowany:</p> <ul style="list-style-type: none"> – możliwość jednoczesowej wizualizacji cyfrowej i w postaci animacji indeksu tętna (HR), indeksu systemowego oporu obwodowego (SVRI) oraz zmienności objętości wyrzutowej (SVV); – możliwość jednoczesowego wyświetlania wartości saturacji żyłnej (ScvO2, SvO2); – dodatkowe oznaczenie statusu wyświetlanych parametrów przy pomocy kolorowych wskaźników (zielony, żółty, czerwony) – powiązanych z zakresami alarmów 	TAK	
14.	<p>Ekran zależność fizjologiczna - ekran drzewa decyzyjnego:</p> <ul style="list-style-type: none"> – wyświetlanie powiązanych ze sobą parametrów hemodynamicznych związanych z obciążeniem wstępnym, obciążeniem następczym, kurczliwością oraz saturacją żylną; – parametry wyświetlane w postaci cyfrowej – dodatkowe oznaczenie statusu wyświetlanych parametrów przy pomocy kolorowych wskaźników (zielony, żółty, czerwony) – powiązanych z zakresami alarmów 	TAK/NIE TAK – 5 pkt NIE – 0 pkt	
15.	<p>Ekran trendów graficznych:</p> <ul style="list-style-type: none"> – możliwość wyświetlania 1, 2, 3 lub 4 trendów graficznych monitorowanych parametrów; – jednoczesowe wyświetlane w postaci cyfrowej bieżącej wartości; – dodatkowe oznaczenie statusu wyświetlanych parametrów przy pomocy kolorowych wskaźników (zielony, żółty, czerwony) – powiązanych z zakresami alarmów 	TAK	



Fundusze Europejskie
Program Regionalny



Unia Europejska
Europejski Fundusz Rozwoju Regionalnego



16.	Ekran trendów tabelarycznych: <ul style="list-style-type: none"> – możliwość wyświetlania 1, 2, 3 lub 4 trendów tabelarycznych (wartości cyfrowe) monitorowanych parametrów; – jednoczasowe wyświetlanie w postaci cyfrowej bieżącej wartości; – dodatkowe oznaczenie statusu wyświetlanych parametrów przy pomocy kolorowych wskaźników (zielony, żółty, czerwony) – powiązanych z zakresami alarmów 	TAK/NIE TAK – 5 pkt NIE – 0 pkt	
17.	Ekran GDT <ul style="list-style-type: none"> – pozwala na prowadzenie leczenia ukierunkowanego na cel (GDT), umożliwiające użytkownikowi zarządzanie parametrami kluczowymi w optymalnym zakresie. – pozwala na ustawianie wybranych protokołów postępowania – ekran Pobieranie danych umożliwia użytkownikowi eksportowanie raportów GDT na dysk USB 	TAK	
18.	Ekran krzywej ciśnienia w czasie rzeczywistym	TAK/NIE TAK – 5 pkt NIE – 0 pkt	
19.	Ekran dotykowy o przekątnej min 10 cali i rozdzielczości min 1024x768	PODAĆ 12 cali – 5 pkt 10 cali – 0 pkt	
20.	Wejścia/wyjścia transmisyjne: RS232, USB 2.0, USB3.0, RJ-45, HDMI, analogowe 2 szt, EKG	TAK	
21.	Dodatkowe zasilanie akumulatorowe o pojemności min 3100 mAh z możliwością wymiany bez interwencji serwisu	TAK/NIE TAK – 10 pkt NIE – 0 pkt	
22.	Możliwość transferu danych przez port USB w postaci pliku Excel (do dalszej obróbki) lub JPG	TAK/NIE TAK – 10 pkt NIE – 0 pkt	
23.	Przewodowa lub bezprzewodowa komunikacja monitora ze szpitalnym systemem informacyjnym za pomocą protokołu HL7	TAK	
24.	Waga aparatu nie więcej niż 4,5 kg	TAK	
25.	Menu w języku polskim	TAK	



Fundusze Europejskie
Program Regionalny



Unia Europejska
Europejski Fundusz Rozwoju Regionalnego



26.	Moduł do pomiaru ciągłego saturacji żyłnej: SCVO2 i SVO2, pomiar saturacji żyłnej przy pomocy wkłucia centralnego trójświatłowego z modułem optycznym i możliwością kalibracji in-vivo i in-vitro, lub cewnika Swan-Ganza z modułem optycznym – 1 sztuka na wszystkie urządzenia.	TAK	
27.	Moduł cewnika Swan-Ganz- 1 sztuka na wszystkie urządzenia.	TAK	
WARUNKI GWARANCJI I SZKOLEŃ			
1.	Wykonawca udziela Zamawiającemu gwarancji na dostarczony sprzęt na okres min. 24 miesięcy, licząc od daty dostawy i uruchomienia sprzętu, o którym mowa w pkt. 1 i podpisania protokołu odbioru.	PODAĆ 24 miesiące – 0 pkt Wydłużenie o 6 m-cy tj. do 30 m-cy gwarancji – 10 pkt Wydłużenie o 12 m-cy tj. do 36 m-cy gwarancji – 20 pkt	
2.	Szczegółowe warunki gwarancji zostaną określone w książkach gwarancyjnych urządzenia i winny uwzględnić postanowienia warunków gwarancji, określone w załączniku nr 2 do niniejszej umowy. Książki gwarancyjne zostaną przekazane przez Wykonawcę Zamawiającemu w dniu podpisania protokołu odbioru przedmiotu zamówienia.	TAK	
3.	Koszty przeglądów, napraw gwarancyjnych i części podlegających wymianie, dojazdów do Zamawiającego oraz robocizny mające związek z wykonywaniem tych czynności w okresie gwarancyjnym ponosi Wykonawca.	TAK	
4.	W okresie gwarancji wszystkie przeglądy techniczne będą wykonywane w ramach zawartej umowy (min. 2), gdzie pierwszy przegląd nie wcześniej niż po roku od instalacji, chyba, że producent wymaga wykonywania przeglądów w innych interwałach czasowych.	TAK	
5.	Dopuszcza się dwie naprawy gwarancyjne (będące konsekwencją ukrytej wady produkcyjnej tkwiącej w urządzeniu) tego samego elementu lub podzespołu w okresie gwarancji, po których całe urządzenie zostanie wymienione na nowe.	TAK	
6.	Maksymalny czas naprawy gwarancyjnej po przekroczeniu, którego przedłuża się gwarancję o czas przerwy w eksploatacji – 5 dni roboczych.	TAK	
7.	W przypadku naprawy urządzenia powyżej 5 dni roboczych wymagane jest wstawienie urządzenia zastępczego tej samej klasy na czas naprawy.	TAK	



Fundusze Europejskie
Program Regionalny



Unia Europejska
Europejski Fundusz Rozwoju Regionalnego



8.	Zgłoszenia wszelkich awarii dokona upoważniony pracownik Zamawiającego na numer faksu: lub adres e-mail Wykonawcy, w formie faksu lub poczty elektronicznej, przy czym Wykonawca zapewnia odbiór zgłoszenia przez całą dobę i przez 365 dni w roku.	TAK/PODAĆ	
9.	W razie wystąpienia potrzeby, Zamawiający zwróci się do Wykonawcy z prośbą o sporządzenie wykazu bieżących i okresowych zasad postępowania z urzędzeniem w okresie pogwarancyjnym.	TAK	
10.	<p>Wykonawca w przypadku wyboru jego oferty zobowiązany jest przeprowadzić szkolenie osób spośród personelu Zamawiającego tj. pracowników zatrudnionych na Oddziale Intensywnej terapii i Anestezjologii w zakresie zapewniającym bezpieczną obsługę przedmiotu zamówienia, w terminie uzgodnionym z Zamawiającym tj. nie później niż w ciągu 30 dni od daty podpisania protokołu odbioru w następującym wymiarze godzin:</p> <ul style="list-style-type: none">• Personel lekarski – 10 osób po 2 godzinie <p>Szkolenia odbędą się w W.W.C.O i T. im. M. Kopernika w Łodzi. Liczba godzin szkoleniowych ma gwarantować dostateczne przyswojenie wiedzy teoretycznej i praktycznej z zakresu obsługi urządzenia.</p>	TAK	

UMOWA NR EZ.28.22.2020
z dnia _____

zawarta 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 **0000004955**, REGON 000295403, NIP 729 - 23 - 45 - 599 z siedzibą w Łodzi, ul. Pabianicka 62

reprezentowany przez
zwane dalej **Zamawiającym**

z

firmą

(REGON NIP)

z siedzibą w, ulica,

wpisaną do pod numerem

reprezentowaną przez.....,

zwaną dalej **Wykonawcą**

wyłonioną w wyniku postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego, na podstawie art. 39 w związku z art. 10 ust. 1. Ustawy Prawo Zamówień Publicznych z dnia 29.01.2004 r. (tj. Dz. U. 2019 r. poz. 1843) na dostawę dla projektu pn. „Zwiększenie dostępności i jakości usług zdrowotnych w Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym im. M. Kopernika w Łodzi poprzez przebudowę modernizację Bloku Operacyjnego, Oddziału Anestezjologii i Intensywnej Terapii oraz Zakładu Diagnostyki Laboratoryjnej Banku Krwi i Pracowni Serologii" o łącznej wartości zł brutto (słownie:)

§1

PRZEDMIOT UMOWY

1. Przedmiotem umowy jest dostawa zwanych w dalszej części umowy przedmiotem zamówienia lub sprzętem, zgodnie ze specyfikacją – Załącznik Nr 2 do Umowy – do
2. Przedmiotowy zakup współfinansowany jest ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020, umowa o dofinansowanie nr UDA-RPLD.07.02.00-10-0057/17-00.
3. Wykonawca zobowiązuje się, zgodnie z załącznikiem nr 2 do niniejszej umowy, w terminie 30 dni od daty podpisania protokołu odbioru przeszkolić personel Zamawiającego w zakresie bezpiecznej obsługi urządzenia.
4. Wykonawca oświadcza, że dostarczony sprzęt będzie fabrycznie nowy, nierekondycjonowany oraz wolny od wad fabrycznych i prawnych.
5. Wykonawca przekaze Zamawiającemu w dniu podpisania protokołu odbioru dokumentację dotyczącą zakupionego przedmiotu zamówienia w języku polskim według następującej specyfikacji:
 - a) paszport techniczny, w którym będą rejestrowane wszelkie czynności serwisowe w okresie gwarancji i po gwarancji;
 - b) instrukcja obsługi (w dwóch egzemplarzach) wraz z parametrami technicznymi określonymi przez producenta w języku polskim (po dwa egzemplarze);
 - c) karty gwarancyjne;
 - d) deklaracja zgodności wyrobów medycznych CE.

§ 2

REALIZACJA

1. Umowa obowiązuje przez okres od dnia podpisania umowy do dnia 30 listopada 2020r.

2. Termin dostawy sprzętu do siedziby Zamawiającego – (max 30) dni od daty wezwania do dostawy sprzętu.
3. Wykonanie dostawy potwierdzone zostanie protokołem odbioru, podpisanym przez upoważnionego pracownika Zamawiającego oraz Wykonawcę. Instalacja i uruchomienie udokumentowane zostanie protokołem z wykonanych prac i potwierdzającym sprawność sprzętu, z klauzulą: „sprzęt sprawny”, podpisanym przez Zamawiającego oraz Wykonawcę.
4. Dostawa przedmiotu umowy odbywa się na koszt i ryzyko Wykonawcy.

§ 3 DOKUMENTY

1. Wykonawca zapewnia, że przedmiot umowy będzie o jakości zgodnej z opisem przedmiotu zamówienia określonych w SIWZ, ze złożoną przez niego ofertą przetargową oraz posiadać będzie wymagane prawem pozwolenia, dopuszczenia do obrotu i atesty.
2. Wykonawca, pod rygorem prawa Zamawiającego do jednostronnego wypowiedzenia niniejszej umowy z winy Wykonawcy, zobowiązany jest wraz z pierwszą dostawą towaru dostarczyć Zamawiającemu komplet aktualnych dokumentów (oryginał lub poświadczona za zgodność z oryginałem kopia) dopuszczających do obrotu i użytkowania na terytorium RP wyroby medyczne, których dostawa stanowi przedmiot niniejszej umowy.
3. Wykonawca, bez wezwania, przy każdorazowej zmianie stanu prawnego związanego z dopuszczeniem do obrotu jak i użytkowania na terytorium RP, dostarczanych przez niego, w ramach niniejszej umowy Zamawiającemu, wyrobów medycznych zobowiązany jest niezwłocznie poinformować Zamawiającego o jakiegokolwiek zmianie w ww. zakresie, pod rygorem całkowitej i wyłącznej odpowiedzialności Wykonawcy za wszystkie mogące wystąpić dla Zamawiającego negatywne skutki powstałe w wyniku braku przekazania mu takich informacji.

§ 4 ZAPŁATA ZA TOWAR

1. Zamawiający zapłaci Wykonawcy za realizację niniejszej umowy kwotęzł netto,zł brutto/słownie:
2. Kwota, wskazana w ustępie poprzedzającym, obejmuje całość realizacji zamówienia, w szczególności:
 - a) koszty transportu przedmiotu dostawy do Zamawiającego,
 - b) koszt ubezpieczenia transportu części do Zamawiającego,
 - c) Koszty wszystkich prac związanych z instalacją i uruchomieniem sprzętu przez serwis posiadający autoryzację.
 - d) Koszty wszystkich prac serwisowych związanych z diagnostyką, naprawami oraz wymianą części – w ramach gwarancji,
 - e) inne koszty związane z realizacją Umowy.
3. Wykonawca wystawi fakturę opiewającą na kwotę, wskazaną w ust. 1, na podstawie podpisanego przez strony protokołu bezusterkowego uruchomienia sprzętu.
4. 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, natomiast termin płatności dla dostawy, której ta faktura dotyczy, będzie biegł na nowo od daty doręczenia Zamawiającemu faktury skorygowanej. Korekta faktur VAT powinna nastąpić w terminie 3 dni roboczych od dnia zgłoszenia błędów przez Zamawiającego.
 - a) Data dostarczenia danej faktury do Zamawiającego nie może być wcześniejsza niż dzień dostawy przedmiotu umowy którego ta faktura dotyczy.
 - b) Zapłata za Przedmiot Umowy nastąpi na podstawie protokołu odbioru podpisanego przez strony
 - c) Umowy po dostawie i uruchomieniu sprzętu, o którym mowa w Umowie.
 - d) Jeżeli po odbiorze i instalacji sprzętu zostały stwierdzone w nim wady a nie nastąpiła jeszcze zapłata za Przedmiot Umowy, termin płatności za Przedmiot Umowy rozpoczyna swój bieg od dnia jego wymiany i uruchomienia.
 - e) Zamawiający dokona zapłaty za wystawioną fakturę przelewem bankowym w terminie 60 dni od
 - f) daty doręczenia faktury, na rachunek bankowy Wykonawcy.
 - g) Za dzień dokonania zapłaty przyjmuje się dzień obciążenia rachunku Zamawiającego.

h) Wykonawca oświadcza, że jest podatnikiem podatku od towarów i usług (VAT) zobowiązanym do naliczenia i odprowadzenia podatku.

5. Zamawiający oświadcza, że będzie realizować płatności za faktury z zastosowaniem mechanizmu podzielonej płatności tzw. split payment.
6. 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, opodatkowane stawką 0%.
7. Wykonawca ma możliwość przesłania drogą elektroniczną ustrukturyzowanej faktury elektronicznej lub innych ustrukturyzowanych dokumentów w rozumieniu ustawy z dnia 9 listopada 2018r. o elektronicznym fakturowaniu w zamówieniach publicznych, koncesjach na roboty budowlane lub usługach oraz partnerstwie publiczno-prywatnym. Adres PFE Zamawiającego na Platformie Elektronicznego Fakturowania: <https://www.brokerinfinite.efaktura.gov.pl/> Numer PEPPOL: 7292345599

§5

ODSTĄPIENIE OD UMOWY

Zamawiającemu przysługuje prawo do odstąpienia od umowy w sytuacji naruszenia warunków dostawy, 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 prawo odstąpienia w terminie 60 dni od dnia, w którym upłynął dodatkowy termin wyznaczony przez Zamawiającego do wykonania czynności objętych umową.

§6

WARUNKI GWARANCJI

1. Wykonawca udziela Zamawiającemu bezwarunkowej gwarancji na dostarczony sprzęt na okres (min. 24) miesięcy, licząc od daty dostawy i uruchomienia sprzętu, o którym mowa w pkt. 1 i podpisania protokołu odbioru.
2. Szczegółowe warunki gwarancji zostaną określone w książkach gwarancyjnych urządzenia i winny uwzględniać postanowienia warunków gwarancji, określone w załączniku nr 2 do niniejszej umowy. Książki gwarancyjne zostaną przekazane przez Wykonawcę Zamawiającemu w dniu podpisania protokołu odbioru przedmiotu zamówienia.
3. Koszty przeglądów, napraw gwarancyjnych i części podlegających wymianie, dojazdów do Zamawiającego oraz robocizny mające związek z wykonywaniem tych czynności w okresie gwarancyjnym ponosi Wykonawca.
4. W okresie gwarancji wszystkie przeglądy techniczne będą wykonywane w ramach zawartej umowy (min. 2), gdzie pierwszy przegląd nie wcześniej niż po roku od instalacji, chyba, że producent wymaga wykonywania przeglądów w innych interwałach czasowych.
5. Dopuszcza się dwie naprawy gwarancyjne (będące konsekwencją ukrytej wady produkcyjnej tkwiącej w urządzeniu) tego samego elementu lub podzespołu w okresie gwarancji, po których całe urządzenie zostanie wymienione na nowe.
6. Maksymalny czas naprawy gwarancyjnej po przekroczeniu, którego przedłuża się gwarancję o czas przerwy w eksploatacji – 5 dni roboczych.
7. W przypadku naprawy urządzenia powyżej 5 dni roboczych wymagane jest wstawienie urządzenia zastępczego tej samej klasy na czas naprawy.
8. Zgłoszenia wszelkich awarii dokona upoważniony pracownik Zamawiającego na numer faksu: lub adres e-mail Wykonawcy, w formie faksu lub poczty elektronicznej, przy czym Wykonawca zapewnia odbiór zgłoszenia przez całą dobę i przez 365 dni w roku.
9. W razie wystąpienia potrzeby, Zamawiający zwróci się do Wykonawcy z prośbą o sporządzenie wykazu bieżących i okresowych zasad postępowania z urządzeniem w okresie pogwarancyjnym.

§7

KARY UMOWNE

1. W przypadku niewykonania lub nienależytego wykonania zobowiązania, Zamawiający może żądać zapłat kar umownych z następujących tytułów i w następujących wysokościach:

- a) jeżeli Wykonawca nie przystąpi do wykonywania dostawy lub przerwie wykonywanie dostawy towaru, zapłaci on Zamawiającemu, na jego pisemne i uzasadnione wezwanie, karę umowną w wysokości 10% wartości umowy brutto – chyba że nie ponosi winy;
 - b) jeżeli nastąpi odstąpienie od umowy, jej wypowiedzenie lub natychmiastowe rozwiązanie z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy, zapłaci on Zamawiającemu, na jego pisemne i uzasadnione wezwanie, karę umowną w wysokości 10% wartości umowy brutto;
 - c) za opóźnienie w dostarczeniu towaru Wykonawca, na pisemne wezwanie Zamawiającego zapłaci mu karę umowną w wysokości 2% wartości nie dostarczonego towaru za każdy rozpoczęty dzień opóźnienia – chyba że nie ponosi winy;
 - d) za niedostarczenie dokumentów o których mowa w § 3 ust. 2 Wykonawca na pisemne wezwanie Zamawiającego zapłaci mu karę umowną w wysokości 10% wartości brutto całej umowy (według stanu na dzień naruszenia), chyba, że nie ponosi winy.
 - e) za nie przeszkolenie pracowników o których mowa w § 1 pkt. 3 we wskazanym terminie. Wykonawca na pisemne wezwanie Zamawiającego zapłaci mu karę umowną w wysokości 10% wartości brutto całej umowy (według stanu na dzień naruszenia), chyba, że nie ponosi winy.
2. Jeżeli kary umowne nie pokryją poniesionej szkody, Zamawiający zastrzega sobie prawo dochodzenia odszkodowania uzupełniającego na zasadach ogólnych.
3. Zamawiającemu przysługuje prawo potrącenia kar umownych z wynagrodzenia Wykonawcy, na co Wykonawca wyraża zgodę.

§ 8

ZMIANY UMOWY

1. Zamawiający na podstawie art. 144 ustawy z dnia 29 stycznia 2004. Prawo zamówień publicznych przewiduje możliwość dokonania zmiany w zawartej umowie w następujących sytuacjach:
- a) wprowadzenia przedmiotu zamówienia zmodyfikowanego lub udoskonalonego spełniającego parametry wymagane w SIWZ, pod warunkiem zachowania ceny jednostkowej netto na poziomie nie wyższym, niż określona w ofercie. Ewentualna zmiana przedmiotu zamówienia może być dokonana na pisemny wniosek Wykonawcy, poprzez zawarcie aneksu, w którym dotychczasowy przedmiot zamówienia zostanie wykreślony i zastąpiony zmodyfikowanym lub udoskonalonym.
 - b) wycofania przedmiotu zamówienia z produkcji. Wykonawca ma obowiązek zapewnić dostarczenie przedmiotu zamówienia zamiennego o parametrach nie gorszych od przedmiotu zamówienia objętego umową pod warunkiem zachowania ceny jednostkowej netto na poziomie nie wyższym, niż cena określona w ofercie. Ewentualna zmiana przedmiotu zamówienia może być dokonana na pisemny wniosek Wykonawcy, poprzez zawarcie aneksu mocą którego nastąpi wykreślenie z umowy przedmiotu zamówienia wycofanego z produkcji i zastąpienie do zamiennym.
 - c) zmian w umowie, które będą mogły być dokonane z powodu zaistnienia okoliczności niemożliwych do przewidzenia w chwili zawarcia umowy;
 - d) zmiany stawki podatku VAT, przy czym zmianie ulega cena brutto, natomiast cena netto pozostaje bez zmian;
 - e) zmiany wynagrodzenia na korzyść Zamawiającego – w każdym przypadku, gdy jest to możliwe;
 - f) zmiany terminu realizacji umowy z przyczyn niezawinionych przez Wykonawcę jednak nie dłużej niż o kolejne 60 dni roboczych w stosunku do wymaganego terminu realizacji zamówienia, z wyłączeniem przypadku opisanego w lit. g.
 - g) zmiana terminu obowiązywania umowy w przypadku wydłużenia okresu realizacji Projektu pn.: „Zwiększenie dostępności i jakości usług zdrowotnych w Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym im. M. Kopernika w Łodzi poprzez przebudowę modernizację Bloku Operacyjnego, Oddziału Anestezjologii i Intensywnej Terapii oraz Zakładu Diagnostyki Laboratoryjnej Banku Krwi i Pracowni Serologii”
 - h) zmiany terminu przeprowadzenia szkoleń, jeżeli z przyczyn dotyczących Zamawiającego nie będzie możliwe ich przeprowadzenie w terminie wskazanym w § 1 pkt.3.
2. Zmiana, o której mowa w ust. 1 lit. a-h następuje na uzasadniony (udokumentowany) wniosek Wykonawcy złożony przed upływem pierwotnego terminu realizacji przedmiotu umowy.
3. Wszelkie zmiany niniejszej Umowy wymagają zgody obu stron wyrażonej w formie pisemnej (aneksu) pod rygorem nieważności.

§ 9

OSOBY ODPOWIEDZIALNE ZA REALIZACJĘ UMOWY

1. Osobą merytorycznie odpowiedzialną za realizację umowy jest Pani- Dział Realizacji Projektów i Promocji (imię i nazwisko, stanowisko) telefon/....., fax/....., adres e-mail..... oraz Pani - Dział Aparatury Medycznej (imię i nazwisko, stanowisko) telefon/....., fax/....., adres e-mail..... lub osoby przez nie upoważnione (imię i nazwisko, stanowisko) telefon/....., fax/....., adres e-mail.....
2. Osobą odpowiedzialną za realizację niniejszej umowy po stronie Wykonawcy jest..... /imię i nazwisko, adres e-mail telefon/....., fax/

§ 10

ZAKAZ CESJI WIERZYTELNOŚCI I OBOWIĄZEK INFORMOWANIA

1. Wykonawca nie może w jakikolwiek sposób, pod rygorem nieważności takiej czynności, przenieść wierzytelności 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 podmiot tworzący, zgodnie z art. 54 ust. 5 ustawy o działalności leczniczej z dnia 15 kwietnia 2011 r.
2. 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.

§ 11

PRZEPISY DOTYCZĄCE BHP I P.POŻ.

1. Wykonawca realizujący na rzecz WWCoiT im. M. Kopernika w Łodzi dostawę zgodnie z postanowieniami niniejszej Umowy zobowiązany jest do postępowania według obowiązujących przepisów prawa w zakresie zachowania porządku i higieny, minimalizacji negatywnego oddziaływania na środowisko naturalne oraz w zakresie BHP i P.POŻ.
2. Wykonawca zobowiązany jest ponadto do zgłaszania wszelkich sytuacji awaryjnych i/lub potencjalnie awaryjnych, które zostaną zidentyfikowane podczas realizacji przedmiotu niniejszej umowy na terenie i w obiektach Szpitala (ze szczególnym uwzględnieniem awarii odnoszących się do ochrony środowiska i BHP).
3. Strony zawierają Porozumienie do Umowy stanowiące Załącznik Nr 3 do Umowy w sprawie współpracy z Wykonawcą dotyczące spełnienia wymagań oraz zapewnienia bezpieczeństwa i higieny pracy oraz ustanowienia koordynatora ds. BHP.
4. Porozumienie stanowi integralną część Umowy w sprawie o współpracy z Wykonawcą.
5. Porozumienie zostaje sporządzone w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla Wykonawcy i Zamawiającego.

§ 12

AUDIT I BEZPIECZEŃSTWO INFORMACJI

1. W ramach nadzoru nad Wykonawcą Zamawiający zastrzega sobie możliwość wykonania auditu w zakresie realizacji przedmiotu umowy.
2. 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.
3. Wykonawca zobowiązuje się do przestrzegania, w zakresie adekwatnym do przedmiotu niniejszej Umowy, Polityki Bezpieczeństwa Informacji obowiązującej u Zamawiającego oraz dokumentach powiązanych.
4. W sytuacji, w której naruszenie poufności informacji lub Polityki Bezpieczeństwa Informacji spowoduje szkodę po stronie Zamawiającego, Wykonawca zobowiązany jest do jej naprawienia na zasadach ogólnych, niezależnie od przewidzianych kar umownych.

§ 13

ROZWIĄZANIE UMOWY

1. Zamawiający ma prawo do wypowiedzenia umowy z zachowaniem 30-dniowego okresu wypowiedzenia.

2. Zamawiającemu przysługuje prawo do rozwiązania umowy ze skutkiem natychmiastowym gdy w razie niewykonania lub nienależytego wykonania umowy przez Wykonawcę, w szczególności w razie powtarzających się opóźnień w dostawie towaru (więcej, niż 3) lub powtarzających się dostaw towaru wadliwego, niezgodnego z SIWZ lub z zamówieniem (więcej, niż 3),
3. Zamawiającemu przysługuje prawo do rozwiązania umowy z jednomiesięcznym wypowiedzeniem ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego w następujących sytuacjach:
 - w razie pogorszenia sytuacji finansowej Zamawiającego w trakcie trwania umowy,
4. Zamawiający ma prawo odstąpić od umowy lub jej części w sytuacji określonej w art. 145 ustawy Prawo zamówień publicznych.

§ 14

POSTANOWIENIA KOŃCOWE

1. Wykonawca oświadcza że jest mu znany stan majątkowy Zamawiającego w rozumieniu dyspozycji z art. 490 § 2 ustawy k.c.
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. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową, zastosowanie mają przepisy Kodeksu Cywilnego i Ustawy Prawo Zamówień Publicznych. Strony wyłączają jednak między sobą zastosowanie art. 552 KC.
4. Umowę niniejszą sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, z czego dwa egzemplarze dla Zamawiającego.
5. Załączniki do umowy stanowią jej integralną część:
 1. Formularz Oferty
 2. Zestawienie parametrów technicznych, warunków gwarancji i szkoleń
 3. Porozumienie BHP
 4. Kopia dokumentu nadania podmiotowi numeru NIP
 5. Kopia dokumentu nadania podmiotowi numeru REGON

.....
Wykonawca

.....
Zamawiający

POROZUMIENIE
do Umowy nr z dnia

w sprawie współpracy z wykonawcą, którego pracownicy wykonują prace na terenie Wojewódzkiego Wielospecjalistycznego Centrum Onkologii i Traumatologii im. M. Kopernika w Łodzi dotyczące spełnienia wymagań, zapewnienia bezpieczeństwa i higieny pracy oraz ustanowieniu Koordynatora ds. BHP

Na podstawie przepisów art. 208 Kodeksu pracy zawiera się porozumienie o współpracy pomiędzy następującymi pracodawcami:

Wojewódzkim Wielospecjalistycznym Centrum Onkologii i Traumatologii im. M. Kopernika 93-513 Łódź ul. Pabianicka 62, NIP729-23-45-599, REGON 000295403, zwanym dalej Zamawiającym,

a firmą:

.....,
oraz jej podwykonawcami, zwaną dalej Wykonawcą.

§1

Ilekoć w porozumieniu jest mowa o pracodawcy rozumie się przez to Zamawiającego oraz Wykonawcę.
Ilekoć w porozumieniu jest mowa o pracownikach Wykonawcy, rozumie się przez to pracowników zatrudnionych przez Wykonawcę bez względu na rodzaj zatrudnienia oraz jego podwykonawców (jeśli umowa z Zamawiającym to przewiduje)

§2

Pracodawcy stwierdzają zgodnie, że ich pracownicy wykonują jednocześnie pracę w tym samym miejscu, tj. na terenie Wojewódzkiego Wielospecjalistycznego Centrum Onkologii i Traumatologii im. M. Kopernika w Łodzi, zwanym dalej miejscem pracy.

§3

Pracodawcy zobowiązują się współpracować ze sobą w zakresie oraz w celu zapewnienia pracującym w tym samym miejscu pracownikom bezpiecznej i higienicznej pracy, a także bezpieczeństwa pacjentów.

§4

Pracodawcy ustalają Koordynatora ds. BHP w osobie, który sprawować będzie nadzór nad przestrzeganiem przepisów i zasad BHP przez wszystkich zatrudnionych w wymienionym w §2 miejscu pracy.

§5

Do obowiązków Koordynatora należy:

- a) nadzór w zakresie przestrzegania przepisów i zasad bezpieczeństwa i higieny pracy przez pracowników firm zewnętrznych wykonujących prace na terenie Centrum,
- b) doraźne (wynikające z nagłych zdarzeń/ zgłoszeń) kontrolowanie stanu bezpieczeństwa i higieny pracy oraz przestrzegania przepisów bezpieczeństwa i higieny pracy jak i zasad obowiązujących w tym zakresie w każdym miejscu wykonywania pracy wraz z protokolowaniem prowadzonych kontroli (wzór stosowanego protokołu stanowi załącznik nr 1 do porozumienia zawieranego z podmiotami, których pracownicy świadczyć będą pracę na terenie Centrum),
- c) kontrolowanie aktualności zaświadczeń lekarskich wydawanych w ramach profilaktycznej opieki zdrowotnej o braku przeciwwskazań do wykonywania pracy na danym stanowisku,
- d) kontrolowania dokumentacji BHP pracodawców i pracowników, o których mowa w §1 w szczególności aktualności przeprowadzonych szkoleń BHP oraz stanu zapoznania ww. pracowników z Kartami Ocen Ryzyka Zawodowego zgodnych z ich zatrudnieniem,

- e) informowanie pracowników firm zewnętrznych o zagrożeniach występujących w Centrum oraz obowiązujących ich procedurach i instrukcjach,
- f) ścisła współpraca z inspektorami ds. bezpieczeństwa i higieny pracy firm zewnętrznych wykonujących pracę na terenie Centrum.

§6

Koordynator ds. BHP ma prawo do:

- a) przeglądu stanu bezpieczeństwa i higieny pracy na stanowiskach pracy pracowników Wykonawcy,
- b) informowania pracodawców o zauważonych zagrożeniach wypadkowych oraz uchybieniach w zakresie BHP na stanowiskach pracy pracowników Wykonawcy,
- c) niezwłocznego wstrzymania pracy maszyny lub urządzenia na stanowiskach pracy pracowników Wykonawcy w razie wystąpienia bezpośredniego zagrożenia życia lub zdrowia pracownika lub innej osoby,
- d) niezwłocznego odsunięcia od pracy pracownika Wykonawcy, który swoim zachowaniem lub sposobem wykonywania pracy stwarza zagrożenie dla życia lub zdrowia własnego lub innych osób,
- e) niezwłocznego odsunięcia od pracy pracowników Wykonawcy, którzy nie posiadają aktualnych profilaktycznych badań lekarskich dopuszczających do wykonywania pracy na danym stanowisku.

§7

1. Wyznaczenie Koordynatora ds. BHP nie zwalnia Wykonawcy z obowiązku zapewnienia pracownikom bezpieczeństwa i higieny pracy w ramach działań jego organizacji.
2. Każdy z pracodawców odpowiada odrębnie za stosowanie przepisów BHP oraz podległych pracowników.

§8

1. W razie wypadku przy pracy pracownika Wykonawcy, ustalenia okoliczności i przyczyn wypadku dokona zespół powypadkowy powołany przez Pracodawcę poszkodowanego pracownika.
2. Ustalenie przyczyn i okoliczności wypadku, mającego miejsce na terenie Centrum odbywać się będzie z Udziałem Koordynatora ds. BHP.

§9

Pracownicy Wykonawcy wykonujący pracę na terenie Centrum powinni:

- a) posiadać aktualne profilaktyczne badania lekarskie,
- b) posiadać udokumentowane odbycie u pracodawcy szkolenia wstępnego, okresowego oraz instruktażu stanowiskowego zgodnie z wykonywanym zawodem,
- c) znać właściwości substancji niebezpiecznych, jeżeli takimi posługują się wykonując pracę i umieć stosować je w sposób bezpieczny,
- d) znać i przestrzegać instrukcji obsługi wykorzystywanych maszyn i urządzeń,
- e) znać i przestrzegać obowiązujące w Centrum procedury, instrukcje i schematy, które bezpośrednio wiążą się z wykonywaną przez nich pracą,
- f) umieć identyfikować czynniki szkodliwe i uciążliwe na swoich stanowiskach pracy i ograniczać ich oddziaływanie na otoczenie,
- g) znać zagrożenia występujące na terenie Centrum,
- h) posiadać stosowne kwalifikacje zawodowe do wykonywania określonych prac,
- i) posiadać środki indywidualnej ochrony, odzież i obuwie robocze.

§10

Wykonawca oświadcza, że pracownicy wykonujący pracę na terenie Centrum spełniają wymagania wymienione w §9.

§11

Obowiązkiem Zamawiającego jest poinformowanie o osobach wyznaczonych do udzielenia pierwszej pomocy i wykonywania działań w zakresie zwalczania pożarów i ewakuacji pracowników.

§12

Wszelkie zmiany do treści niniejszego porozumienia dokonane będą w formie pisemnej pod rygorem nieważności.

§13

Porozumienie zostało sporządzone w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla Wykonawcy, Zamawiającego i Koordynatora ds. BHP.

§14

Porozumienie wchodzi w życie z dniem podpisania oraz z mocą obowiązywania do dnia zakończenia obowiązującej strony umowy.

.....
pieczęć i podpis Zamawiającego pieczęć i podpis Wykonawcy pieczęć i podpis Koordynatora BHP

PROTOKÓŁ Z KONTROLI
przeprowadzonej w
w dniu

Przez:

..... Koordynator BHP
w obecności

1. Temat kontroli:

-
-
-
-

2. Zakres kontroli:

3. Przebieg kontroli:

4. Stwierdzono:

5. Zalecenia pokontrolne:

6. Termin wykonania zalecenia pokontrolnego:

7. Przekazano zagrożenia dla pracowników wynikające z pracy na terenie
Wojewódzkiego Wielospecjalistycznego centrum Onkologii i Traumatologii im. M. Kopernika w dniu
.....

Podpisy osoby kontrolującej:

Podpis osoby odbierającej protokół:

Potwierdzenie wykonania zaleceń pokontrolnych

- ☐ Zalecenia wykonano
- ☐ Zalecenia wykonano
- ☐ Zaleceń nie wykonano z powodu,

uruchomiono następne działania:

Łódź, dnia

.....
.....
(imię i nazwisko pracownika sprawdzającego)