

OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usługi okresowych przeglądów okresowych przeglądów w tym konserwacji aparatów do znieczulenia Saturn Evo prod. Mindrey i kardiomonitorów prod. MEDEC przez okres 36 m-cy lub do wykorzystania kwoty określonej w umowie, w zależności co nastąpi wcześniej

zakres czynności :

I Przeglądy okresowe

Wykonanie okresowego przeglądu sprzętu z podaną częstotliwością: jeden przegląd raz na rok przez okres 36 m-cy, zgodnie z wymogami i zaleceniami producenta oraz zgodnie z Ustawą o wyrobach medycznych z dnia 20 maja 2010r.

I Zakres czynności wykonywanych w trakcie przeglądu obejmuje:

1. Oględziny obudów.
2. Kontrola stanów wszystkich podzespołów aparatów
3. Testy funkcjonalne.
4. Kalibracja aparatów /jeśli jest wymagana/.
5. Kontrola wartości rezystancji uziemienia i prądu upływowego (test bezpieczeństwa elektrycznego PN-EN 60601 lub PN-EN 62353).
6. Testy użytkownika wbudowane w aparat do znieczulania.
7. Test układu zasilania gazami i test szczelności aparatu do znieczulania.
8. Test czujników przepływu i ciśnienia. Kalibracja /jeśli jest wymagana/.
9. Test układu pomiaru gazów anestetycznych.
10. Wymiana akumulatorów w aparatach Saturn Evo raz w trakcie 36 m-cy
11. Wymiana zestawu serwisowego w aparatach Saturn Evo raz w trakcie 36 m-cy
12. Testy funkcjonalne modułów kardiomonitora.

1. Przedmiot zamówienia musi być zrealizowany zgodnie z ustawą z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2017 r. poz. 211) oraz wymogami producenta (instrukcje, standardy, normy) sprzętu, obowiązującymi normami, odnośnymi przepisami oraz z zachowaniem przepisów BHP i ppoż.
2. Usługi będące przedmiotem zamówienia wykonywane będą przez Wykonawcę w obecności przedstawicieli Zamawiającego, tzn. użytkownika lub innej osoby wskazanej przez użytkownika.
3. Usługi wchodzące w zakres przedmiotowego postępowania Wykonawca wykona przy użyciu własnej aparatury kontrolno-pomiarowej, narzędzi i materiałów.
4. Wykonawca zobowiązany jest do:
 - a/ potwierdzenia wykonania prac w raporcie serwisowym, potwierdzonych podpisem użytkownika sprzętu z określeniem terminu następnego przeglądu,
 - b/ wypełnienia paszportu technicznego sprzętu zgodnie z ustawą z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2017 r. poz. 211).
 - c/ podczas pierwszego przeglądu pracownik serwisu sprawdza kompletność dokumentacji sprzętu.
 - d/ w miarę potrzeby, w ramach przeglądów prowadzone będą bezpłatne instruktaże dla użytkownika sprzętu.
5. W przypadku negatywnego wyniku przeglądu Wykonawca zobowiązany jest do dokonywania wpisu w paszporcie technicznym sprzętu wskazującego, że urządzenie nie jest sprawne z podaniem przyczyny niesprawności, przedstawieniem kosztów naprawy (oferta) oraz umieszczenie na niesprawnym sprzęcie czytelnej informacji : urządzenie niesprawne – nie używać lub urządzenie przeznaczone do naprawy – nie używać. Do obowiązków Wykonawcy należy również sporządzanie orzeczeń o stanie sprzętu nie nadającego się do naprawy.
6. Usługi będące przedmiotem zamówienia wykonywane będą u Zamawiającego. Jeśli zaistnieje konieczność wykonywania w/w czynności w siedzibie Wykonawcy, Zamawiający zostanie poinformowany o takiej potrzebie oraz dostarczy na czas przeglądu sprzęt zastępczy o takich samych lub równoważnych parametrach technicznych kompatybilny z posiadanymi przez Zamawiającego urządzeniami. Koszty dojazdu i transportu ponosi Wykonawca.

7. Wykonawca zgodnie z postanowieniami ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. tj. Kodeks cywilny ponosi odpowiedzialność za zawinione szkody wyrządzone przez jego pracownika podczas wykonywania przeglądu technicznego sprzętu.
8. Zamawiający zastrzega możliwość odstąpienia od wykonywania przeglądu, w przypadku nieprzewidzianej awarii sprzętu lub jego wycofania z użytku.
9. Informacje dodatkowe:
 - 9.1. podejmowane przez Wykonawcę czynności serwisowe, nie mogą być przyczyną utraty certyfikatów, świadectw technicznych i innych dokumentów aparatu, dopuszczających go do użytkowania;
 - 9.2. jeżeli w ramach przeglądu obowiązuje legalizacja aparatu, bądź jego części, Wykonawca zobowiązany jest do wykonania tejże legalizacji i przedstawienia odpowiednich świadectw;
 - 9.3. Wykonawca będzie wykonywał czynności serwisowe w siedzibie Zamawiającego. Jeżeli zaistnieje konieczność wykonania w/w czynności w siedzibie serwisu, Zamawiający zostanie poinformowany o takiej potrzebie, a koszty transportu, ubezpieczenia są wliczone w koszt przeglądu.
 - 9.4. Potwierdzeniem wykonanego przeglądu będzie raport serwisowy, potwierdzony przez użytkownika sprzętu i przekazany do Działu Gospodarki Aparaturowej;
 - 9.5. Zamawiający wymaga:
 - dysponowania określonym przez producenta sprzętu medycznego zapleczem technicznym i magazynowym (z dostępem wszystkich części zamiennych, części zużywalnych i materiałów eksploatacyjnych);
 - dysponowania co najmniej 1 osobą posiadającą uprawnienia z zakresu obsługi i pomiarów urządzeń elektrycznych
 - posiadania określonych przez producenta sprzętu medycznego instrukcji serwisowych sprzętu medycznego w sposób zrozumiały dla zatrudnionych osób oraz odpowiednich procedur i instrukcji wykonywania czynności, które zgodnie z instrukcją używania sprzętu medycznego nie mogą być wykonane przez użytkownika sprzętu;
 - wykazu wykonanych minimum 3 usług w zakresie niezbędnym do wykazania spełnienia warunku wiedzy i doświadczenia w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, odpowiadających swoim rodzajem, wartością, usługom stanowiącym przedmiot zamówienia, tj. polegających na wykonaniu usług /o wartości nie mniejszej niż 10 000,00 zł/ z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i Zamawiających (zleceniodawców), oraz załączenie dokumentu potwierdzającego, że te usługi wykonane są należycie;
 - specjalistycznego sprzętu kontrolno-pomiarowego z ważnymi certyfikatami kalibracji.
 - 9.6. Wykonawca zobowiązuje się do przeprowadzenia szkoleń instruktażowych w miejscu pracy w przypadku rotacji pracowników.

nazwa	model	nr ser.	nr inw	lokalizacja	producent	wynagrodzenie jednostkowe netto	wynagrodzenie netto za 3 przeglądy /36 m-cy/	wynagrodzenie brutto za 3 przeglądy /36 m-cy/
APARAT DO ZNIECZULENIA OGÓLNEGO Z MONITORINGIEM	SATURN EVO COLOR ADVANCED	11/24271	7919/IVc6-70	Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii	MEDEC BENELUX NV			
APARAT DO ZNIECZULENIA OGÓLNEGO Z MONITORINGIEM	SATURN EVO COLOR ADVANCED	11/24274	7920/IVc6-71	Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii	MEDEC BENELUX NV			
APARAT DO ZNIECZULENIA OGÓLNEGO Z MONITORINGIEM	SATURN EVO COLOR ADVANCED	11/24275	7921/IVc6-72	Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii	MEDEC BENELUX NV			
APARAT DO ZNIECZULENIA OGÓLNEGO Z MONITORINGIEM	SATURN EVO COLOR ADVANCED	11/24276	7922/IVc6-73	Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii	MEDEC BENELUX NV			
APARAT DO ZNIECZULENIA OGÓLNEGO Z MONITORINGIEM	SATURN EVO COLOR ADVANCED	11/24277	7923/IVc6-74	Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii	MEDEC BENELUX NV			
APARAT DO ZNIECZULENIA OGÓLNEGO Z MONITORINGIEM	SATURN EVO COLOR ADVANCED	11/24278	7924/IVc6-75	Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii	MEDEC BENELUX NV			
APARAT DO ZNIECZULENIA OGÓLNEGO Z MONITORINGIEM	SATURN EVO COLOR ADVANCED	12/27218	8200/IVc6-77	Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii stoi CPN	MEDEC BENELUX NV			
APARAT DO ZNIECZULENIA OGÓLNEGO Z MONITORINGIEM	SATURN EVO COLOR ADVANCED	12/27217	8199/IVc6-76	Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii stoi CPN	MINDRAY			
KARDIOMONITOR	BENE VIEW T5	CM-1B120923	7924/IVc6-75	Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii	MINDRAY			
KARDIOMONITOR	BENE VIEW T5	CM-1C121181	8200/IVc6-77	Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii	MINDRAY			
KARDIOMONITOR	BENE VIEW T5	CM-1C121182	7923/IVc6-74	Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii	MINDRAY			
KARDIOMONITOR	BENE VIEW T8	CF-1B109879	7921/IVc6-72	Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii	MINDRAY			
KARDIOMONITOR	BENE VIEW T8	CF-1B109906	7922/IVc6-73	Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii	MINDRAY			
KARDIOMONITOR	BENE VIEW T8	CF-1B109912	7919/IVc6-70	Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii	MINDRAY			
KARDIOMONITOR	BENE VIEW T8	CF-1B109913	7920/IVc6-71	Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii	MINDRAY			
KARDIOMONITOR	BENE VIEW T8	CF-25111582	9015/IIIb5-237	Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii	MINDRAY			
KARDIOMONITOR	BENE VIEW T8	CF-25111532 + FB-39003011	9014/IIIb5-236	Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii	MINDRAY			
KARDIOMONITOR	BENE VIEW T8	CF-1B109908	8204/IIIb5-206	Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii stoi CPN	MINDRAY			

KARDIOMONITOR	BENE VIEW T8	CF-1B110052	8201/IIIb5-203	Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii stoi CPN	MINDRAY			
KARDIOMONITOR	BENE VIEW T8	CF-1B109909	8205/IIIb5-207	Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii stoi CPN	MINDRAY			
KARDIOMONITOR	BENE VIEW T8	CF-1B109904	8206/IIIb5-208	Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii stoi CPN	MINDRAY			
KARDIOMONITOR	BENE VIEW T8	CF-1B109911	8203/IIIb5-205	Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii stoi CPN	MINDRAY			
KARDIOMONITOR	BENE VIEW T8	CF-1B109910	8202/IIIb5-204	Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii stoi CPN	MINDRAY			

dodatkowo :

	wynagrodzenie jednostkowe netto	wynagrodzenie netto za 8 szt	wynagrodzenie brutto za 8 szt
zestaw serwisowy do Saturn Evo			
akumulatory do Saturn Evo			
razem			

OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usługi okresowych przeglądów okresowych przeglądów w tym konserwacji aparatów ortopedycznych ARTROMOT przez okres 36 m-cy lub do wykorzystania kwoty określonej w umowie, w zależności co nastąpi wcześniej

Zakres czynności :

I Przeglądy okresowe

Wykonanie okresowego przeglądu sprzętu z podaną częstotliwością: jeden przegląd raz na rok przez okres 36 m-cy, zgodnie z wymogami i zaleceniami producenta oraz zgodnie z Ustawą o wyrobach medycznych z dnia 20 maja 2010r.

I Zakres czynności wykonywanych w trakcie przeglądu obejmuje:

1. czynności diagnostyczne, sprawdzające; identyfikacja tabliczki znamionowej i oznakowań bezpieczeństwa. Kontrola przewodów, kontaktów. Sprawdzenie stanu izolacji przewodów elektrycznych i wtyczek; stanu obudowy aparatu. Test działania elementów mechanicznych, wyłączników, regulatorów, blokad, zabezpieczeń. Kontrola mocowań, zacisków, osłon i uszczelnień. Test pracy zgodnie z protokołem producenta.
 2. Sprawdzenie mocowań przewodów, trwałości styków połączeniowych wewnętrznych; stanu, połączeń, rezystancji przewodu ochronnego PE, izolacji. Badanie zastępczego, uziomowego, różnicowego i dotykowego prądu upływu. Test elektryczny i obciążeniowy silników, siłowników i przekładni.
 3. Przeprowadzenie procesu referencji i kalibracja zakresów ruchu i funkcji terapeutycznych. Czyszczenie, pranie, dezynfekcja, smarowanie, teflonowanie i konserwacja elementów regulacyjnych, ciernych i tworzywowych.
 4. Uzupelnienie dokumentacji techniczno-eksploatacyjnej / paszportu technicznego aparatu i wystawienie raportu serwisowego z certyfikatem sprawności technicznej i bezpieczeństwa.
1. Przedmiot zamówienia musi być zrealizowany zgodnie z ustawą z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2017 r. poz. 211) oraz wymogami producenta (instrukcje, standardy, normy) sprzętu, obowiązującymi normami, odnośnymi przepisami oraz z zachowaniem przepisów BHP i ppoż.
 2. Usługi będące przedmiotem zamówienia wykonywane będą przez Wykonawcę w obecności przedstawicieli Zamawiającego, tzn. użytkownika lub innej osoby wskazanej przez użytkownika.
 3. Usługi wchodzące w zakres przedmiotowego postępowania Wykonawca wykona przy użyciu własnej aparatury kontrolno-pomiarowej, narzędzi i materiałów.
 4. Wykonawca zobowiązany jest do:
 - a/ potwierdzenia wykonania prac w raporcie serwisowym, potwierdzonych podpisem użytkownika sprzętu z określeniem terminu następnego przeglądu,
 - b/ wypełnienia paszportu technicznego sprzętu zgodnie z ustawą z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2017 r. poz. 211).
 - c/ podczas pierwszego przeglądu pracownik serwisu sprawdza kompletność dokumentacji sprzętu.
 - d/ w miarę potrzeby, w ramach przeglądów prowadzone będą bezpłatne instruktaże dla użytkownika sprzętu.
 5. W przypadku negatywnego wyniku przeglądu Wykonawca zobowiązany jest do dokonywania wpisu w paszporcie technicznym sprzętu wskazującego, że urządzenie nie jest sprawne z podaniem przyczyny niesprawności, przedstawieniem kosztów naprawy (oferta) oraz umieszczenie na niesprawnym sprzęcie czytelnej informacji : urządzenie niesprawne – nie używać lub urządzenie przeznaczone do naprawy – nie używać. Do obowiązków Wykonawcy należy również sporządzanie orzeczeń o stanie sprzętu nie nadającego się do naprawy.
 6. Usługi będące przedmiotem zamówienia wykonywane będą u Zamawiającego. Jeśli zaistnieje konieczność wykonywania w/w czynności w siedzibie Wykonawcy, Zamawiający zostanie poinformowany o takiej potrzebie oraz dostarczy na czas przeglądu sprzęt zastępczy o takich samych lub równoważnych parametrach technicznych kompatybilny z posiadanymi przez Zamawiającego urządzeniami. Koszty dojazdu i transportu ponosi Wykonawca.

7. Wykonawca zgodnie z postanowieniami ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. tj. Kodeks cywilny ponosi odpowiedzialność za zawinione szkody wyrządzone przez jego pracownika podczas wykonywania przeglądu technicznego sprzętu.

8. Zamawiający zastrzega możliwość odstąpienia od wykonywania przeglądu, w przypadku nieprzewidzianej awarii sprzętu lub jego wycofania z użytku.

9. Informacje dodatkowe:

9.1. podejmowane przez Wykonawcę czynności serwisowe, nie mogą być przyczyną utraty certyfikatów, świadectw technicznych i innych dokumentów aparatu, dopuszczających go do użytkowania;

9.2. jeżeli w ramach przeglądu obowiązuje legalizacja aparatu, bądź jego części, Wykonawca zobowiązany jest do wykonania tejże legalizacji i przedstawienia odpowiednich świadectw;

9.3. Wykonawca będzie wykonywał czynności serwisowe w siedzibie Zamawiającego. Jeżeli zaistnieje konieczność wykonania w/w czynności w siedzibie serwisu, Zamawiający zostanie poinformowany o takiej potrzebie, a koszty transportu, ubezpieczenia są wliczone w koszt przeglądu.

9.4. Potwierdzeniem wykonanego przeglądu będzie raport serwisowy, potwierdzony przez użytkownika sprzętu i przekazany do Działu Gospodarki Aparaturowej;

9.5. Zamawiający wymaga:

- dysponowania określonym przez producenta sprzętu medycznego zapleczem technicznym i magazynowym (z dostępem wszystkich części zamiennych, części zużywalnych i materiałów eksploatacyjnych);
- dysponowania co najmniej 1 osobą posiadającą uprawnienia z zakresu obsługi i pomiarów urządzeń elektrycznych
- posiadania określonych przez producenta sprzętu medycznego instrukcji serwisowych sprzętu medycznego w sposób zrozumiały dla zatrudnionych osób oraz odpowiednich procedur i instrukcji wykonywania czynności, które zgodnie z instrukcją używania sprzętu medycznego nie mogą być wykonane przez użytkownika sprzętu;
- wykazu wykonanych minimum 3 usług serwisowania/przeглядów aparatury medycznej (tożsamej lub zbliżonej co do rodzaju) w zakresie niezbędnym do spełnienia warunku wiedzy i doświadczenia w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - to wykaz usług odpowiadających swoim rodzajem, wartością, usługom stanowiącym przedmiot zamówienia, tj. polegających na wykonaniu usług /o wartości nie mniejszej niż 4 000,00 zł/ z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i Zamawiających (zlecniodawców), oraz załączenie dokumentu potwierdzającego, że te usługi wykonane zostały należycie;
- specjalistycznego sprzętu kontrolno-pomiarowego z ważnymi certyfikatami kalibracji.

9.6. Wykonawca zobowiązuje się do przeprowadzenia szkoleń instruktazowych w miejscu pracy w przypadku rotacji pracowników.

ZAŁĄCZNIK NR 1.2A do SIWZ PN-117/18/DF

L.p.	Model	Nr seryjny	Nr inw.	Rok prod.	Lokalizacja	ilość przeглядów w w okresie 36 m-cy	koszt netto na dany rok			łączna wartość netto
							2018	2019	2020	
1.	ARTROMOT K1	23412	9141/IVb2-7	2014	Klinika Nowotworów Tkanek Miękkich, Kości i Czerniaków	3				
2.	ARTROMOT K2 PRO	1849	5774/IVb2-4	2003	Klinika Nowotworów Tkanek Miękkich, Kości i Czerniaków	3				
3.	ARTROMOT K2 PRO chip	1537	5439/IVb2-3	2002	Zakład Rehabilitacji	3				
<i>Razem:</i>										

OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usługi okresowych przeglądów i konserwacji pomp Volumat Agilia prod. Fresenius zakres czynności :

I Przeglądy okresowe

Wykonanie okresowego jednorazowego przeglądu sprzętu /jeden przegląd raz 36 m-cy/, zgodnie z wymogami i zaleceniami producenta oraz zgodnie z Ustawą o wyrobach medycznych z dnia 20 maja 2010r.

I Zakres czynności wykonywanych w trakcie przeglądu obejmuje:

1. Ocena wizualna stanu technicznego
2. wymianę akumulatora i membrany pompy perystaltycznej zgodnie z zaleceniem producenta
3. sprawdzenie funkcjonowania wyświetlacza i klawiatury
4. Sprawdzenie działania alarmów /jeśli dotyczy/
5. Sprawdzenie wszystkich funkcji w teście wewnętrznym
6. Test dokładności podawanej objętości
7. sprawdzenie działania i ewentualna kalibracja czujników oraz pompy perystaltycznej
8. wykonanie "upgrad" oprogramowania do najnowszej wersji dostępnej w danej chwili dla danego modelu pompy
9. Testy bezpieczeństwa elektrycznego zgodne z normą PN-EN 60601 lub PN-EN 62353.
10. Uzupelnienie dokumentacji techniczno-eksploatacyjnej / paszportu technicznego aparatu i wystawienie raportu serwisowego z certyfikatem sprawności technicznej i bezpieczeństwa.

1. Przedmiot zamówienia musi być zrealizowany zgodnie z ustawą z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2017 r. poz. 211) oraz wymogami producenta (instrukcje, standardy, normy) sprzętu, obowiązującymi normami, odnośnymi przepisami oraz z zachowaniem przepisów BHP i ppoż.

2. Usługi będące przedmiotem zamówienia wykonywane będą przez Wykonawcę w obecności przedstawicieli Zamawiającego, tzn. użytkownika lub innej osoby wskazanej przez użytkownika.

3. Usługi wchodzące w zakres przedmiotowego postępowania Wykonawca wykona przy użyciu własnej aparatury kontrolno-pomiarowej, narzędzi i materiałów.

4. Wykonawca zobowiązany jest do:

- a/ potwierdzenia wykonania prac w raporcie serwisowym, potwierdzonych podpisem użytkownika sprzętu z określeniem terminu następnego przeglądu,
- b/ wypełnienia paszportu technicznego sprzętu zgodnie z ustawą z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2017 r. poz. 211).
- c/ podczas pierwszego przeglądu pracownik serwisu sprawdza kompletność dokumentacji sprzętu.
- d/ w miarę potrzeby, w ramach przeglądów prowadzone będą bezpłatne instruktaże dla użytkownika sprzętu.

5. W przypadku negatywnego wyniku przeglądu Wykonawca zobowiązany jest do dokonywania wpisu w paszporcie technicznym sprzętu wskazującego, że urządzenie nie jest sprawne z podaniem przyczyny niesprawności, przedstawieniem kosztów naprawy (oferta) oraz umieszczenie na niesprawnym sprzęcie czytelnej informacji : urządzenie niesprawne – nie używać lub urządzenie przeznaczone do naprawy – nie używać. Do obowiązków Wykonawcy należy również sporządzanie orzeczeń o stanie sprzętu nie nadającego się do naprawy.

6. Usługi będące przedmiotem zamówienia wykonywane będą u Zamawiającego. Jeśli zaistnieje konieczność wykonywania w/w czynności w siedzibie Wykonawcy, Zamawiający zostanie poinformowany o takiej potrzebie oraz dostarczy na czas przeglądu sprzęt zastępczy o takich samych lub równoważnych parametrach technicznych kompatybilny z posiadanymi przez Zamawiającego urządzeniami. Koszty dojazdu i transportu ponosi Wykonawca.

7. Wykonawca zgodnie z postanowieniami ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. tj. Kodeks cywilny ponosi odpowiedzialność za zawinione szkody wyrządzone przez jego pracownika podczas wykonywania przeglądu technicznego sprzętu.

8. Zamawiający zastrzega możliwość odstąpienia od wykonywania przeglądu, w przypadku nieprzewidzianej awarii sprzętu lub jego wycofania z użytku.

9. Informacje dodatkowe:

9.1. podejmowane przez Wykonawcę czynności serwisowe, nie mogą być przyczyną utraty certyfikatów, świadectw technicznych i innych dokumentów aparatu, dopuszczających go do użytkowania;

9.2. jeżeli w ramach przeglądu obowiązuje legalizacja aparatu, bądź jego części, Wykonawca zobowiązany jest do wykonania tejże legalizacji i przedstawienia odpowiednich świadectw;

9.3. Wykonawca będzie wykonywał czynności serwisowe w siedzibie Zamawiającego. Jeżeli zaistnieje konieczność wykonania w/w czynności w siedzibie serwisu, Zamawiający zostanie poinformowany o takiej potrzebie, a koszty transportu, ubezpieczenia są wliczone w koszt przeglądu.

9.4. Potwierdzeniem wykonanego przeglądu będzie raport serwisowy, potwierdzony przez użytkownika sprzętu i przekazany do Działu Gospodarki Aparaturowej;

9.5. Zamawiający wymaga:

- dysponowania określonym przez producenta sprzętu medycznego zapleczem technicznym i magazynowym (z dostępem wszystkich części zamiennych, części zużywalnych i materiałów eksploatacyjnych);
- dysponowania co najmniej 1 osobą posiadającą uprawnienia z zakresu obsługi i pomiarów urządzeń elektrycznych
- posiadania określonych przez producenta sprzętu medycznego instrukcji serwisowych sprzętu medycznego w sposób zrozumiały dla zatrudnionych osób oraz odpowiednich procedur i instrukcji wykonywania czynności, które zgodnie z instrukcją używania sprzętu medycznego nie mogą być wykonane przez użytkownika sprzętu;
- wykazu wykonanych minimum 3 usług serwisowania/przeglądów aparatury medycznej (tożsamej lub zbliżonej co do rodzaju) w zakresie niezbędnym do spełnienia warunku wiedzy i doświadczenia w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - to wykaz usług odpowiadających swoim rodzajem, wartością, usługom stanowiącym przedmiot zamówienia, tj. polegających na wykonaniu usług /o wartości nie mniejszej niż 5 000,00 zł/ z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i Zamawiających (zlecniodawców), oraz załączenie dokumentu potwierdzającego, że te usługi wykonane zostały należycie;
- specjalistycznego sprzętu kontrolno-pomiarowego z ważnymi certyfikatami kalibracji.

9.6. Wykonawca zobowiązuje się do przeprowadzenia szkoleń instruktazowych w miejscu pracy w przypadku rotacji pracowników.

Załącznik nr 1.3A do SIWZ PN-117/18/DF

KLINIKA GINEKOLOGII ONKOLOGICZNEJ

l.p.	nazwa	typ	prod.	nr ser	nr inw.	wynagrodzenie jednostkowe netto	wynagrodzenie jednostkowe brutto
1.	pompa infuzyjna	Volumat Agilia	Fresenius Vial	019093/22320405	TN010655		
2.	pompa infuzyjna	Volumat Agilia	Fresenius Vial	019093/22416978	TN010648		
3.	pompa infuzyjna	Volumat Agilia	Fresenius Vial	019093/22203383	TN010658		
4.	pompa infuzyjna	Volumat Agilia	Fresenius Vial	019093/22320415	TN010641		
5.	pompa infuzyjna	Volumat Agilia	Fresenius Vial	019093/22416974	TN010652		
6.	pompa infuzyjna	Volumat Agilia	Fresenius Vial	019093/22416969	TN010657		
7.	pompa infuzyjna	Volumat Agilia	Fresenius Vial	019093/22023384	TN010634		
8.	pompa infuzyjna	Volumat Agilia	Fresenius Vial	019093/22023379	TN010659		
9.	pompa infuzyjna	Volumat Agilia	Fresenius Vial	019093/22320414	TN010644		
10.	pompa infuzyjna	Volumat Agilia	Fresenius Vial	019093/22320408	TN010638		
11.	pompa infuzyjna	Volumat Agilia	Fresenius Vial	019093/22203381	TN010660		
12.	pompa infuzyjna	Volumat Agilia	Fresenius Vial	019093/22203382	TN010649		
13.	pompa infuzyjna	Volumat Agilia	Fresenius Vial	019093/22203383	TN010637		
14.	pompa infuzyjna	Volumat Agilia	Fresenius Vial	019093/22203384	TN010640		
15.	pompa infuzyjna	Volumat Agilia	Fresenius Vial	019093/22203385	TN010650		
16.	pompa infuzyjna	Volumat Agilia	Fresenius Vial	019093/22203386	TN010651		
17.	pompa infuzyjna	Volumat Agilia	Fresenius Vial	019093/22203387	TN010636		
18.	pompa infuzyjna	Volumat Agilia	Fresenius Vial	019093/22203388	TN010653		
19.	pompa infuzyjna	Volumat Agilia	Fresenius Vial	019093/22203389	TN010656		
20.	pompa infuzyjna	Volumat Agilia	Fresenius Vial	019093/22203390	TN010645		
21.	pompa infuzyjna	Volumat Agilia	Fresenius Vial	019093/22203391	TN010654		
22.	pompa infuzyjna	Volumat Agilia	Fresenius Vial	019093/22203392	TN010635		
23.	pompa infuzyjna	Volumat Agilia	Fresenius Vial	019093/22203393	TN010646		
24.	pompa infuzyjna	Volumat Agilia	Fresenius Vial	019093/22203394	TN010643		
25.	pompa infuzyjna	Volumat Agilia	Fresenius Vial	019093/22203395	TN010642		
26.	pompa infuzyjna	Volumat Agilia	Fresenius Vial	019093/22203396	TN010647		
27.	pompa infuzyjna	Volumat Agilia	Fresenius Vial	019093/22203397	TN010639		
					razem		

OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usługi okresowych przeglądów i konserwacji urządzeń do suchego rozmrażania osocza SAHARA III przez okres 36 m-cy lub do wykorzystania kwoty określonej w umowie, w zależności co nastąpi wcześniej

Wykonanie okresowego przeglądu sprzętu z podaną częstotliwością: jeden przegląd co 12 m-cy, zakres czynności:

I Przeglądy okresowe

I Zakres czynności wykonywanych w trakcie przeglądu obejmuje:

1. Czyszczenie urządzenia.
 2. Konserwacje elementów ruchomych.
 3. Oględziny stanu technicznego.
 4. Walidacja pod względem bezpieczeństwa elektrycznego zgodnie z normą obowiązującą urządzenie.
 5. Aktualizacja oprogramowania urządzenia do najnowszej wersji.
 6. Kalibracja czujników temperatury.
 7. Walidacje wykonanej kalibracji temperatury z użyciem zewnętrznego termometru (wzorcowanego).
 8. Test urządzenia.
 9. Wydanie świadectwa dopuszczającego urządzenie do użytkowania, lub opinii technicznej dotyczącej niezdatności urządzenia.
- 1) Przedmiot zamówienia musi być zrealizowany zgodnie z ustawą z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2017 r. poz. 211) oraz wymogami producenta (instrukcje, standardy, normy) sprzętu, obowiązującymi normami, odnośnymi przepisami oraz z zachowaniem przepisów BHP i ppoż.
 - 2) Usługi będące przedmiotem zamówienia wykonywane będą przez Wykonawcę w obecności przedstawicieli Zamawiającego, tzn. użytkownika lub innej osoby wskazanej przez użytkownika.
 - 3) Usługi wchodzące w zakres przedmiotowego postępowania Wykonawca wykona przy użyciu własnej aparatury kontrolno-pomiarowej, narzędzi i materiałów.
 - 4) Wykonawca zobowiązany jest do:
 - a/ potwierdzenia wykonania prac w raporcie serwisowym, z określeniem terminu następnego przeglądu,
 - b/ wypełnienia paszportu technicznego sprzętu zgodnie z ustawą z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2017 r. poz. 211).
 - c/ podczas pierwszego przeglądu pracownik serwisu sprawdza kompletność dokumentacji sprzętu.
 - d/ w miarę potrzeby, w ramach przeglądów prowadzone będą bezpłatne instruktaże dla użytkownika sprzętu.
 - 5) W przypadku negatywnego wyniku przeglądu Wykonawca zobowiązany jest do dokonywania wpisu w paszporcie technicznym sprzętu wskazującego, że urządzenie nie jest sprawne z podaniem przyczyny niesprawności, przedstawieniem kosztów naprawy (oferta) oraz umieszczenie na niesprawnym sprzęcie czytelnej informacji : urządzenie niesprawne – nie używać lub urządzenie przeznaczone do naprawy – nie używać. Do obowiązków Wykonawcy należy również sporządzanie orzeczeń o stanie sprzętu nie nadającego się do naprawy.
 - 6) Usługi będące przedmiotem zamówienia wykonywane będą u Zamawiającego. Jeśli zaistnieje konieczność wykonywania w/w czynności w siedzibie Wykonawcy, Zamawiający zostanie poinformowany o takiej potrzebie oraz dostarczy na czas przeglądu sprzęt zastępczy o takich samych lub równoważnych parametrach technicznych kompatybilny z posiadanymi przez Zamawiającego urządzeniami. Koszty dojazdu i transportu ponosi Wykonawca.

- 7) Wykonawca zgodnie z postanowieniami ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. tj. Kodeks cywilny ponosi odpowiedzialność za zawinione szkody wyrządzone przez jego pracownika podczas wykonywania przeglądu technicznego sprzętu.
- 8) Zamawiający zastrzega możliwość odstąpienia od wykonywania przeglądu, w przypadku nieprzewidzianej awarii sprzętu lub jego wycofania z użytku.

9) Informacje dodatkowe:

9.1. podejmowane przez Wykonawcę czynności serwisowe, nie mogą być przyczyną utraty certyfikatów, świadectw technicznych i innych dokumentów aparatu, dopuszczających go do użytkowania;

9.2. jeżeli w ramach przeglądu obowiązuje legalizacja aparatu, bądź jego części, Wykonawca zobowiązany jest do wykonania tejże legalizacji i przedstawienia odpowiednich świadectw;

9.3. Wykonawca będzie wykonywał czynności serwisowe w siedzibie Zamawiającego. Jeżeli zaistnieje konieczność wykonania w/w czynności w siedzibie serwisu, Zamawiający zostanie poinformowany o takiej potrzebie, a koszty transportu, ubezpieczenia są wliczone w koszt przeglądu.

9.4. Potwierdzeniem wykonanego przeglądu będzie raport serwisowy, potwierdzony przez przez użytkownika sprzętu i przekazany do Działu Gospodarki Aparaturowej;

9.5. Zamawiający wymaga:

- dysponowania określonym przez producenta sprzętu medycznego zapleczem technicznym i magazynowym (z dostępem wszystkich części zamiennych, części zużywalnych i materiałów eksploatacyjnych);
- dysponowania co najmniej 1 osobą posiadającą uprawnienia z zakresu obsługi i pomiarów urządzeń elektrycznych
- posiadania określonych przez producenta sprzętu medycznego instrukcji serwisowych sprzętu medycznego w sposób zrozumiały dla zatrudnionych osób oraz odpowiednich procedur i instrukcji wykonywania czynności, które zgodnie z instrukcją używania sprzętu medycznego nie mogą być wykonane przez użytkownika sprzętu;
- wykazu wykonanych minimum 3 usług serwisowania/przebiegów aparatury medycznej (tożsamej lub zbliżonej co do rodzaju) w zakresie niezbędnym do spełnienia warunku wiedzy i doświadczenia w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - to wykaz usług odpowiadających swoim rodzajem, wartością, usługom stanowiącym przedmiot zamówienia, tj. polegających na wykonaniu usług /o wartości nie mniejszej niż 4 000,00 zł/ z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i Zamawiających (zleceniodawców), oraz załączenie dokumentu potwierdzającego, że te usługi wykonane zostały należycie;
- specjalistycznego sprzętu kontrolno-pomiarowego z ważnymi certyfikatami legalizacji/kalibracji.

9.6. Wykonawca zobowiązuje się do przeprowadzenia szkoleń instruktażowych w miejscu pracy w przypadku rotacji pracowników.

Załącznik nr 1.4A do SIWZ PN-117/18/DF

Nazwa	Model	Nr seryjny	Nr inwentarzowy	Rok produ	Lokalizacja	wynagrodzenie netto za 1 przegląd	ilość przeglądów w trakcie trwania umowy	wynagrodzenie netto za okres 36 m-cy	wynagrodzenie netto za okres 36 m-cy
URZĄDZENIE DO SUCHEGO ROZMRAŻANIA	SAHARA III	99121069	6311/IVd37-31	2006	Samodzielną Pracownią Serologii Transfuzjologicznej z Bankiem Krwi				
URZĄDZENIE DO SUCHEGO ROZMRAŻANIA	SAHARA III	99123370	10130/IVd37-37	2015	Samodzielną Pracownią Serologii Transfuzjologicznej z Bankiem Krwi				
razem:									

OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usługi okresowych przeglądów i konserwacji pomp TERUMO

zakres czynności :

I Przeglądy okresowe

Wykonanie okresowego jednorazowego przeglądu sprzętu, zgodnie z wymogami i zaleceniami producenta oraz zgodnie z Ustawą o wyrobach medycznych z dnia 20 maja 2010r.

I Zakres czynności wykonywanych w trakcie przeglądu obejmuje:

1. Ocena wizualna stanu technicznego
 2. sprawdzenie funkcjonowania wyświetlacza i klawiatury
 3. Sprawdzenie działania alarmów /jeśli dotyczy/, poprawności wszystkich funkcji i trybów pracy urządzenia
 4. Sprawdzenie wszystkich funkcji w teście wewnętrznym
 5. Test dokładności podawanej objętości
 6. sprawdzenie działania i ewentualna kalibracja czujników oraz pompy
 7. sprawdzenie poprawności rozpoznawania okluzji i aktywacji alarmów), konserwacja i kalibracja /jeśli dotyczy/
 8. Testy bezpieczeństwa elektrycznego zgodne z normą PN-EN 60601 lub PN-EN 62353.
 9. Uzupelnienie dokumentacji techniczno-eksploatacyjnej / paszportu technicznego aparatu i wystawienie raportu serwisowego z certyfikatem sprawności technicznej i bezpieczeństwa.
1. Przedmiot zamówienia musi być zrealizowany zgodnie z ustawą z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2017 r. poz. 211) oraz wymogami producenta (instrukcje, standardy, normy) sprzętu, obowiązującymi normami, odnośnymi przepisami oraz z zachowaniem przepisów BHP i ppoż.
 2. Usługi będące przedmiotem zamówienia wykonywane będą przez Wykonawcę w obecności przedstawicieli Zamawiającego, tzn. użytkownika lub innej osoby wskazanej przez użytkownika.
 3. Usługi wchodzące w zakres przedmiotowego postępowania Wykonawca wykona przy użyciu własnej aparatury kontrolno-pomiarowej, narzędzi i materiałów.
 4. Wykonawca zobowiązany jest do:
 - a/ potwierdzenia wykonania prac w raporcie serwisowym, potwierdzonych podpisem użytkownika sprzętu z określeniem terminu następnego przeglądu,
 - b/ wypełnienia paszportu technicznego sprzętu zgodnie z ustawą z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2017 r. poz. 211).
 - c/ podczas pierwszego przeglądu pracownik serwisu sprawdza kompletność dokumentacji sprzętu.
 - d/ w miarę potrzeby, w ramach przeglądów prowadzone będą bezpłatne instruktaże dla użytkownika sprzętu.
 5. W przypadku negatywnego wyniku przeglądu Wykonawca zobowiązany jest do dokonywania wpisu w paszporcie technicznym sprzętu wskazującego, że urządzenie nie jest sprawne z podaniem przyczyny niesprawności, przedstawieniem kosztów naprawy (oferta) oraz umieszczenie na niesprawnym sprzęcie czytelnej informacji : urządzenie niesprawne – nie używać lub urządzenie przeznaczone do naprawy – nie używać. Do obowiązków Wykonawcy należy również sporządzanie orzeczeń o stanie sprzętu nie nadającego się do naprawy.
 6. Usługi będące przedmiotem zamówienia wykonywane będą u Zamawiającego. Jeśli zaistnieje konieczność wykonywania w/w czynności w siedzibie Wykonawcy, Zamawiający zostanie poinformowany o takiej potrzebie oraz dostarczy na czas przeglądu sprzęt zastępczy o takich samych lub równoważnych parametrach technicznych kompatybilny z posiadanymi przez Zamawiającego urządzeniami. Koszty dojazdu i transportu ponosi Wykonawca.
 7. Wykonawca zgodnie z postanowieniami ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. tj. Kodeks cywilny ponosi odpowiedzialność za zawinione szkody wyrządzone przez jego pracownika podczas wykonywania przeglądu technicznego sprzętu.
 8. Zamawiający zastrzega możliwość odstąpienia od wykonywania przeglądu, w przypadku nieprzewidzianej awarii sprzętu lub jego wycofania z użytku.

9. Informacje dodatkowe:

- 9.1. podejmowane przez Wykonawcę czynności serwisowe, nie mogą być przyczyną utraty certyfikatów, świadectw technicznych i innych dokumentów aparatu, dopuszczających go do użytkowania;
- 9.2. jeżeli w ramach przeglądu obowiązuje legalizacja aparatu, bądź jego części, Wykonawca zobowiązany jest do wykonania tejże legalizacji i przedstawienia odpowiednich świadectw;
- 9.3. Wykonawca będzie wykonywał czynności serwisowe w siedzibie Zamawiającego. Jeżeli zaistnieje konieczność wykonania w/w czynności w siedzibie serwisu, Zamawiający zostanie poinformowany o takiej potrzebie, a koszty transportu, ubezpieczenia są wliczone w koszt przeglądu.
- 9.4. Potwierdzeniem wykonanego przeglądu będzie raport serwisowy, potwierdzony przez użytkownika sprzętu i przekazany do Działu Gospodarki Aparaturowej;
- 9.5. Zamawiający wymaga:
- dysponowania określonym przez producenta sprzętu medycznego zapleczem technicznym i magazynowym (z dostępem wszystkich części zamiennych, części zużywalnych i materiałów eksploatacyjnych);
 - dysponowania co najmniej 1 osobą posiadającą uprawnienia z zakresu obsługi i pomiarów urządzeń elektrycznych
 - posiadania określonych przez producenta sprzętu medycznego instrukcji serwisowych sprzętu medycznego w sposób zrozumiały dla zatrudnionych osób oraz odpowiednich procedur i instrukcji wykonywania czynności, które zgodnie z instrukcją używania sprzętu medycznego nie mogą być wykonane przez użytkownika sprzętu;
 - wykazu wykonanych minimum 3 usług serwisowania/przeглядów aparatury medycznej (tożsamej lub zbliżonej co do rodzaju) w zakresie niezbędnym do spełnienia warunku wiedzy i doświadczenia w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - to wykaz usług odpowiadających swoim rodzajem, wartością, usługom stanowiącym przedmiot zamówienia, tj. polegających na wykonaniu usług /o wartości nie mniejszej niż 6 000,00 zł/ z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i Zamawiających (zlecniodawców), oraz załączenie dokumentu potwierdzającego, że te usługi wykonane zostały należycie;
 - specjalistycznego sprzętu kontrolno-pomiarowego z ważnymi certyfikatami kalibracji.
- 9.6. Wykonawca zobowiązuje się do przeprowadzenia szkoleń instruktazowych w miejscu pracy w przypadku rotacji pracowników.

Załącznik nr 1.5A do SIWZ PN-117/18/DF

Lp.	Użytkownik	Nazwa urządzenia	Typ urządzenia	Numer Inwentarzo- wy	Numer seryjny	wynagrodzenie jednostkowe netto	wynagrodzenie jednostkowe brutto
1.	Klinika Gastroenterologii	Pompy objętościowe jednokanałowe	TE-171	T-6646	06110002		
2.	Klinika Gastroenterologii	Pompy objętościowe jednokanałowe	TE-171	T-6647	06110027		
3.	Klinika Gastroenterologii	Pompy objętościowe jednokanałowe	TE-171	T-6648	06110013		
4.	Klinika Gastroenterologii	Pompy objętościowe jednokanałowe	TE-171	T-6649	06110022		
5.	Klinika Gastroenterologii	Pompy objętościowe jednokanałowe	TE-171	T-7202	08010483		
6.	Klinika Gastroenterologii	Pompy objętościowe jednokanałowe	TE-171	T-6636	06110014		
7.	Klinika Gastroenterologii	Pompy objętościowe jednokanałowe	TE-171	T-6635	06110032		
8.	Klinika Nowotworów Głowy i Szyi	Pompy objętościowe jednokanałowe	TE-171	T-6644	06110004		
9.	Klinika Nowotworów Głowy i Szyi	Pompy objętościowe jednokanałowe	TE-171	T-6645	06110011		
10.	Klinika Nowotworów Głowy i Szyi	Pompy objętościowe jednokanałowe	TE-171	T-6643	06110037		
11.	Klinika Nowotworów Piersi i Chirurgii Rekonstrukcyjnej	Pompy objętościowe jednokanałowe	TE-171	T-6653	06110008		
12.	Klinika Nowotworów Piersi i Chirurgii Rekonstrukcyjnej	Pompy objętościowe jednokanałowe	TE-171	T-6654	06110009		
13.	Klinika Nowotworów Tkanek Miękkich, Kosci i Czerniaka	Pompy objętościowe jednokanałowe	TE-171	T- 6650	06110005		
14.	Klinika Nowotworów Tkanek Miękkich, Kosci i Czerniaka	Pompy objętościowe jednokanałowe	TE-171	T-6651	06110025		
15.	Klinika Nowotworów Tkanek Miękkich, Kosci i Czerniaka	Pompy objętościowe jednokanałowe	TE-171	T-6652	06110038		
16.	Klinika Nowotworów Układu Nerwowego	Pompy objętościowe jednokanałowe	TE-171	T-6655	06110003		

17.	Klinika Nowotworów Układu Nerwowego	Pompy objętościowe jednokanałowe	TE-171	T-6656	06110035		
18.	Klinika Onkologii i Chorób Wewnętrznych	Pompy objętościowe jednokanałowe	TE-171	brak	09070117		
19.	Klinika Onkologii i Chorób Wewnętrznych	Pompy objętościowe jednokanałowe	TE-171	T-6637	06110017		
20.	Klinika Onkologii i Chorób Wewnętrznych	Pompy objętościowe jednokanałowe	TE-171	T-6638	06110028		
21.	Klinika Onkologii i Chorób Wewnętrznych	Pompy objętościowe jednokanałowe	TE-171	T-6639	06110029		
22.	Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii	Pompy objętościowe jednokanałowe	TE-171	-6501/IIIc3-28	06090175		
23.	Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii	Pompy objętościowe jednokanałowe	TE-171	T-6500	06090178		
24.	Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii	Pompy objętościowe jednokanałowe	TE-171	T-6628	06110012		
25.	Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii	Pompy objętościowe jednokanałowe	TE-171	T-6629	06110016		
26.	Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii	Pompy objętościowe jednokanałowe	TE-171	T-6630	06110020		
27.	Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii	Pompy objętościowe jednokanałowe	TE-171	T-6631	06110023		
28.	Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii	Pompy objętościowe jednokanałowe	TE-171	T-6632	06110024		
29.	Oddział Chemioterapii /Wawelska	Pompy objętościowe jednokanałowe	TE-171	T-6660	06110021		
30.	Oddział Chemioterapii /Wawelska	Pompy objętościowe jednokanałowe	TE-171	T-6657	06110006		
31.	Oddział Chemioterapii /Wawelska	Pompy objętościowe jednokanałowe	TE-171	T-6658	06110010		
32.	Oddział Chemioterapii /Wawelska	Pompy objętościowe jednokanałowe	TE-171	T-6659	06110040		
33.	Oddział Chemioterapii /Wawelska	Pompy objętościowe jednokanałowe	TE-171	T-6664	06110007		
34.	Oddział Chemioterapii /Wawelska	Pompy objętościowe jednokanałowe	TE-171	T-6665	06110019		
35.	Oddział Chemioterapii /Wawelska	Pompy objętościowe jednokanałowe	TE-171	T-6666	06110030		
36.	Oddział Chemioterapii /Wawelska	Pompy objętościowe jednokanałowe	TE-171	T-6667	06110033		
37.	Oddział Chirurgii / Wawelska	Pompy objętościowe jednokanałowe	TE-171	T-6663	06110001		

38.	Oddział Radioterapii/ Wawelska	Pompy objętościowe jednokanałowe	TE-171	T-6662	06110018		
39.	Zakład Brachyterapii	Pompy objętościowe jednokanałowe	TE-171	T-6633	06110031		
40.	Zakład Brachyterapii	Pompy objętościowe jednokanałowe	TE-171	T-6634	06110034		
41.	Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii, ul. Wawelska	Pompy objętościowe jednokanałowe	TE-171	T-6661	06110036		
						RAZEM	

OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usługi okresowych przeglądów i konserwacji systemu chłodzenia skóry głowy Paxman zgodnie z wymogami i zaleceniami producenta oraz zgodnie z Ustawą o wyrobach medycznych z dnia 20 maja 2010r.

Wykonanie okresowego przeglądu sprzętu z podaną częstotliwością: jeden przegląd co 12 m-cy, przez okres 36 miesięcy lub do wykorzystania kwoty określonej w umowie, w zależności co nastąpi wcześniej, zakres czynności :

I Przeglądy okresowe

I Zakres czynności wykonywanych w trakcie przeglądu obejmuje:

- Sprawdzenie wizualne stanu technicznego urządzenia.
- Sprawdzenie wizualne stanu technicznego czepków chłodzących wraz z pokrowcami
- Sprawdzenie stanu technicznego przewodów i ich izolacji (w tym konektorów).
- Czyszczenie kratek wentylacyjnych dolnych.
- Usunięcie starej cieczy roboczej ze zbiornika i czepków.
- Czyszczenie zbiornika i czepków cieczą.
- Uzupełnienie systemu nowym płynem roboczym.
- Sprawdzenie sprawności układów elektronicznych.
- Sprawdzenie funkcyjne obsługi panelu dotykowego.
- Sprawdzenie funkcyjne systemu i parametrów pracy.
- Sprawdzenie czasów schładzania.
- Sprawdzenie temperatur.
- Zaopatrzenie w dodatkowy płyn do uzupełniania obiegu cieczy (1 litr).

- 1) Przedmiot zamówienia musi być zrealizowany zgodnie z ustawą z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2017 r. poz. 211) oraz wymogami producenta (instrukcje, standardy, normy) sprzętu, obowiązującymi normami, odnośnymi przepisami oraz z zachowaniem przepisów BHP i ppoż.
- 2) Usługi będące przedmiotem zamówienia wykonywane będą przez Wykonawcę po ustaleniu terminu przez Zamawiającego w obecności przedstawicieli Zamawiającego, tzn. użytkownika lub innej osoby wskazanej przez użytkownika.
- 3) Usługi wchodzące w zakres przedmiotowego postępowania Wykonawca wykona przy użyciu własnej aparatury kontrolno-pomiarowej, narzędzi i materiałów.
- 4) Wykonawca zobowiązany jest do:
 - a/ potwierdzenia wykonania prac w raporcie serwisowym, z określeniem terminu następnego przeglądu,
 - b/ wypełnienia paszportu technicznego sprzętu zgodnie z ustawą z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2017 r. poz. 211).
 - c/ podczas pierwszego przeglądu pracownik serwisu sprawdza kompletność dokumentacji sprzętu.
 - d/ w miarę potrzeby, w ramach przeglądów prowadzone będą bezpłatne instruktaże dla użytkownika sprzętu.
- 5) W przypadku negatywnego wyniku przeglądu Wykonawca zobowiązany jest do dokonywania wpisu w paszporcie technicznym sprzętu wskazującego, że urządzenie nie jest sprawne z podaniem przyczyny niesprawności, przedstawieniem kosztów naprawy (oferta) oraz umieszczenie na niesprawnym sprzęcie czytelnej informacji : urządzenie niesprawne – nie używać lub urządzenie przeznaczone do naprawy – nie używać. Do obowiązków Wykonawcy należy również sporządzanie orzeczeń o stanie sprzętu nie nadającego się do naprawy.

- 6) Usługi będące przedmiotem zamówienia wykonywane będą u Zamawiającego. Jeśli zaistnieje konieczność wykonywania w/w czynności w siedzibie Wykonawcy, Zamawiający zostanie poinformowany o takiej potrzebie oraz dostarczy na czas przeglądu sprzęt zastępczy o takich samych lub równoważnych parametrach technicznych kompatybilny z posiadanymi przez Zamawiającego urządzeniami. Koszty dojazdu i transportu ponosi Wykonawca.
- 7) Wykonawca zgodnie z postanowieniami ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. tj. Kodeks cywilny ponosi odpowiedzialność za zawinione szkody wyrządzone przez jego pracownika podczas wykonywania przeglądu technicznego sprzętu.
- 8) Zamawiający zastrzega możliwość odstąpienia od wykonywania przeglądu, w przypadku nieprzewidzianej awarii sprzętu lub jego wycofania z użytku.

9) Informacje dodatkowe:

- 9.1. podejmowane przez Wykonawcę czynności serwisowe, nie mogą być przyczyną utraty certyfikatów, świadectw technicznych i innych dokumentów aparatu, dopuszczających go do użytkowania;
- 9.2. jeżeli w ramach przeglądu obowiązuje legalizacja aparatu, bądź jego części, Wykonawca zobowiązany jest do wykonania tejże legalizacji i przedstawienia odpowiednich świadectw;
- 9.3. Wykonawca będzie wykonywał czynności serwisowe w siedzibie Zamawiającego. Jeżeli zaistnieje konieczność wykonania w/w czynności w siedzibie serwisu, Zamawiający zostanie poinformowany o takiej potrzebie, a koszty transportu, ubezpieczenia są wliczone w koszt przeglądu.
- 9.4. Potwierdzeniem wykonanego przeglądu będzie raport serwisowy, potwierdzony przez użytkownika sprzętu i przekazany do Działu Gospodarki Aparaturowej;
- 9.5. Zamawiający wymaga:
 - dysponowania określonym przez producenta sprzętu medycznego zapleczem technicznym i magazynowym (z dostępem wszystkich części zamiennych, części zużywalnych i materiałów eksploatacyjnych);
 - dysponowania co najmniej 1 osobą posiadającą uprawnienia z zakresu obsługi i pomiarów urządzeń elektrycznych
 - posiadania określonych przez producenta sprzętu medycznego instrukcji serwisowych sprzętu medycznego w sposób zrozumiały dla zatrudnionych osób oraz odpowiednich procedur i instrukcji wykonywania czynności, które zgodnie z instrukcją używania sprzętu medycznego nie mogą być wykonane przez użytkownika sprzętu;
 - wykazu wykonanych minimum 3 usług serwisowania/przebiegów aparatury medycznej (tożsamej lub zbliżonej co do rodzaju) w zakresie niezbędnym do spełnienia warunku wiedzy i doświadczenia w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - to wykaz usług odpowiadających swoim rodzajem, wartością, usługom stanowiącym przedmiot zamówienia, tj. polegających na wykonaniu usług /o wartości nie mniejszej niż 4 000,00 zł/ z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i Zamawiających (zleceniodawców), oraz załączenie dokumentu potwierdzającego, że te usługi wykonane zostały należycie;
 - specjalistycznego sprzętu kontrolno-pomiarowego z ważnymi certyfikatami walidacji/kalibracji.
- 9.6. Wykonawca zobowiązuje się do przeprowadzenia szkoleń instruktażowych w miejscu pracy w przypadku rotacji pracowników.

OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usługi okresowych przeglądów i konserwacji sprzętu Becton Dickinson przez okres 36 m-cy lub do wykorzystania kwoty określonej w umowie, w zależności co nastąpi wcześniej

zakres czynności :

I Przeglądy okresowe

Wykonanie okresowego przeglądu sprzętu z podaną częstotliwością:

- cytometr przepływowy FACSLYRIC 3L10c, analizator do monitorowania posiewów krwi DB BACTEC 9500 - co 12 m-cy,
- cytometry FACSCALIBUR, BD FACSCANTO II, FACS ARIA III - co 6 m-cy.

II Zakres czynności wykonywanych w trakcie przeglądu obejmuje:

cytometry przepływowe:

- wymiana części zużywalnych wchodzących w skład zestawu „PM Kit”,
- czyszczenie wnętrza aparatu,
- czyszczenie i zestrojenie toru optycznego,
- wizualna ocena funkcjonowania aparatu (np. w celu zidentyfikowania przecieków),
- diagnostyka,
- sprawdzenie poprawności działania aparatu.
- kontrola wartości rezystancji uziemienia i prądu upływowego (test bezpieczeństwa elektrycznego PN-EN 60601 lub PN-EN 62353).

analizator:

- wymiana co 2 lata baterii płyty głównej aparatu
- w zależności od stopnia zużycia, wymiana co 3-4 lata paska napędowego aparatu,
- czyszczenie wnętrza aparatu,
- wizualna ocena funkcjonowania aparatu,
- kontrola wartości rezystancji uziemienia i prądu upływowego (test bezpieczeństwa elektrycznego PN-EN 60601 lub PN-EN 62353).

- 1) Przedmiot zamówienia musi być zrealizowany zgodnie z ustawą z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2017 r. poz. 211) oraz wymogami producenta (instrukcje, standardy, normy) sprzętu, obowiązującymi normami, odnośnymi przepisami oraz z zachowaniem przepisów BHP i ppoż.
- 2) Usługi będące przedmiotem zamówienia wykonywane będą przez Wykonawcę w obecności przedstawicieli Zamawiającego, tzn. użytkownika lub innej osoby wskazanej przez użytkownika.
- 3) Usługi wchodzące w zakres przedmiotowego postępowania Wykonawca wykona przy użyciu własnej aparatury kontrolno-pomiarowej, narzędzi i materiałów.
- 4) Wykonawca zobowiązany jest do:
 - a/ potwierdzenia wykonania prac w raporcie serwisowym, z określeniem terminu następnego przeglądu,
 - b/ wypełnienia paszportu technicznego sprzętu zgodnie z ustawą z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2017 r. poz. 211).
 - c/ podczas pierwszego przeglądu pracownik serwisu sprawdza kompletność dokumentacji sprzętu.
 - d/ w miarę potrzeby, w ramach przeglądów prowadzone będą bezpłatne instruktaże dla użytkownika sprzętu.

- 5) W przypadku negatywnego wyniku przeglądu Wykonawca zobowiązany jest do dokonywania wpisu w paszporcie technicznym sprzętu wskazującego, że urządzenie nie jest sprawne z podaniem przyczyny niesprawności, przedstawieniem kosztów naprawy (oferta) oraz umieszczenie na niesprawnym sprzęcie czytelnej informacji : urządzenie niesprawne – nie używać lub urządzenie przeznaczone do naprawy – nie używać. Do obowiązków Wykonawcy należy również sporządzanie orzeczeń o stanie sprzętu nie nadającego się do naprawy.
- 6) Usługi będące przedmiotem zamówienia wykonywane będą u Zamawiającego. Jeśli zaistnieje konieczność wykonywania w/w czynności w siedzibie Wykonawcy, Zamawiający zostanie poinformowany o takiej potrzebie oraz dostarczy na czas przeglądu sprzęt zastępczy o takich samych lub równoważnych parametrach technicznych kompatybilny z posiadanymi przez Zamawiającego urządzeniami. Koszty dojazdu i transportu ponosi Wykonawca.
- 7) Wykonawca zgodnie z postanowieniami ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. tj. Kodeks cywilny ponosi odpowiedzialność za zawinione szkody wyrządzone przez jego pracownika podczas wykonywania przeglądu technicznego sprzętu.
- 8) Zamawiający zastrzega możliwość odstąpienia od wykonywania przeglądu, w przypadku nieprzewidzianej awarii sprzętu lub jego wycofania z użytku.

9) Informacje dodatkowe:

- 9.1. podejmowane przez Wykonawcę czynności serwisowe, nie mogą być przyczyną utraty certyfikatów, świadectw technicznych i innych dokumentów aparatu, dopuszczających go do użytkowania;
- 9.2. jeżeli w ramach przeglądu obowiązuje legalizacja aparatu, bądź jego części, Wykonawca zobowiązany jest do wykonania tejże legalizacji i przedstawienia odpowiednich świadectw;
- 9.3. Wykonawca będzie wykonywał czynności serwisowe w siedzibie Zamawiającego. Jeżeli zaistnieje konieczność wykonania w/w czynności w siedzibie serwisu, Zamawiający zostanie poinformowany o takiej potrzebie, a koszty transportu, ubezpieczenia są wliczone w koszt przeglądu.
- 9.4. Potwierdzeniem wykonanego przeglądu będzie raport serwisowy, potwierdzony przez przez użytkownika sprzętu i przekazany do Działu Gospodarki Aparaturowej;
- 9.5. Zamawiający wymaga:
- dysponowania określonym przez producenta sprzętu medycznego zapleczem technicznym i magazynowym (z dostępem wszystkich części zamiennych, części zużywalnych i materiałów eksploatacyjnych);
 - posiadania określonych przez producenta sprzętu medycznego instrukcji serwisowych sprzętu medycznego w sposób zrozumiały dla zatrudnionych osób oraz odpowiednich procedur i instrukcji wykonywania czynności, które zgodnie z instrukcją używania sprzętu medycznego nie mogą być wykonane przez użytkownika sprzętu;
 - dysponowania osobami posiadającymi określone przez wytwórcę kwalifikacje i doświadczenie zawodowe (personel serwisowy stale szkolony w zakresie najnowszych rozwiązań, modyfikacji, zmian oprogramowania, co jest potwierdzone przez producenta sprzętu medycznego);
 - dysponowania co najmniej 1 osobą posiadającą uprawnienia z zakresu obsługi i pomiarów urządzeń elektrycznych
 - specjalistycznego sprzętu kontrolno-pomiarowego z ważnymi certyfikatami legalizacji.
- 9.6. Wykonawca zobowiązuje się do przeprowadzenia szkoleń instruktażowych w miejscu pracy w przypadku rotacji pracowników.

Załącznik nr 1.7A do SIWZ PN-117/18/DF

L.p.	Nazwa	Model	Nr seryjny	Nr inw.	Rok prod.	Producent	OPK/Lokalizacja	ilość przeglądów w trakcie trwania umowy	okresowość wykonywania przeglądów	cena netto za 1 przegląd	cena netto za okres 36 m-cy	cena brutto za okres 36 m-cy
1.	CYTOMETR PRZEPLYWOWY	BD FACSCANTO II	V96100375	6852/IVd5-21	2007	Becton Dickinson	326/Zakład Patologii i Diagnostyki Laboratoryjnej Pracownia Cytometrii Przepływowej	6	co 6 miesięcy			
2.	CYTOMETR PRZEPLYWOWY	FACSCALIBUR	E1108	4719/IVd5-13	2000	Becton Dickinson	326/Zakład Patologii i Diagnostyki Laboratoryjnej Pracownia Cytometrii Przepływowej	6	co 6 miesięcy			
3.	CYTOMETR PRZEPLYWOWY	FACSCALIBUR	E1242	5364/IVd5-17	2002	Becton Dickinson	522/Zakład Medycyny Regeneracyjnej	6	co 6 miesięcy			
4.	CYTOMETR PRZEPLYWOWY	FACSLYRIC 3L10c	R659180000152	T011760	na gwarancji do marca 2020 r.	Becton Dickinson	326/Zakład Patologii i Diagnostyki Laboratoryjnej Pracownia Cytometrii Przepływowej	1	co 12 miesięcy			
5.	CYTOMETR PRZEPLYWOWY	FACSCALIBUR	E4297	4998/IVd5-15	2001	Becton Dickinson	532/Zakład Immunologii	6	co 6 miesięcy			
6.	ANALIZATOR DO MONITOROWANIA POSIEWÓW KRWI	DB BACTEC 9500	NB 8353	8845/IIIB8-163	2013	Becton Dickinson	332/Zakład Mikrobiologii Klinicznej	3	co 12 miesięcy			
7.	CYFROWY SORTER KOMÓRKOWY	FACS ARIA III	P648282C4001	8075/IVd5-27	2011	Becton Dickinson	532/Zakład Immunologii	6	co 6 miesięcy			
Razem:												

OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usługi okresowego przeglądu w tym konserwacji i wymiany części eksploatacyjnych piły do cięcia tkanki kostnej Exakt 312, zgodnie z wymogami i zaleceniami producenta oraz zgodnie z Ustawą o wyrobach medycznych z dnia 20 maja 2010r.

zakres wymaganych czynności :

1. CZYNNOŚCI SPRAWDZAJĄCE

- a) Kontrola stanu ogólnego urządzenia — wizualna i sprawnościowa pod kątem uszkodzeń, nieprawidłowości działania lub regulacji, zużycia elementów i stabilności mocowań.
- b) Kontrola sprawności elektrycznej z uwzględnieniem stanu okablowania pod kątem ewentualnych przetarć lub uszkodzeń głównego kabla zasilającego oraz sprawdzenie stanu izolacji wodoszczelnej pod kątem sprawności i bezpieczeństwa
- c) Kontrola stanu połączeń elektrycznych oraz sprawności przycisków sterujących z uwzględnieniem sprawności układu bezpieczeństwa obejmującym oba kontrolery uchylecia drzwi górnych i dolnych oraz głównego przycisku bezpieczeństwa.
- d) Kontrola ustawienia urządzenia i sprawności przyłączy wod-kan

2. CZYNNOŚCI KONSERWACYJNO — NAPRAWCZE

- a) Wymiana obu podkładek oporowych na kołach pasowych
- b) Wymiana 3 przewodnic taśmy : górnej z dyszą wodną, mocowanej w stoliku oraz dolnej z dyszą wodną wraz z tuleją zabezpieczającą.
- c) Wymiana taśmy tnącej
- d) Wymiana wężyków spłukiwaczy
- e) Wymiana i dostosowanie przyłącza kanalizacyjnego do aktualnych potrzeb i warunków
- f) Wymiana uszczelnienia komory głównej silnika

3. CZYNNOŚCI KONTROLNE PO WYMIANIE

- a) Regulacja napinacza taśmy
- b) Regulacja układu pozycjonującego taśmę
- c) Regulacja przewodnic taśmy
- d) Test sprawności układu napędowego
- e) Test szczelności połączeń hydraulicznych i przyłącza wod-kan
- f) Test sprawności cięcia
- g) test bezpieczeństwa elektrycznego

1. Przedmiot zamówienia musi być zrealizowany zgodnie z ustawą z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2017 r. poz. 211) oraz wymogami producenta (instrukcje, standardy, normy) sprzętu, obowiązującymi normami, odnośnymi przepisami oraz z zachowaniem przepisów BHP i ppoż.

2. Usługi będące przedmiotem zamówienia wykonywane będą przez Wykonawcę w obecności przedstawicieli Zamawiającego, tzn. użytkownika lub innej osoby wskazanej przez użytkownika.

3. Usługi wchodzące w zakres przedmiotowego postępowania Wykonawca wykona przy użyciu własnej aparatury kontrolno-pomiarowej, narzędzi i materiałów.

4. Wykonawca zobowiązany jest do:

a/ potwierdzenia wykonania prac w raporcie serwisowym, potwierdzonych podpisem użytkownika sprzętu z określeniem terminu następnego przeglądu,

b/ wypełnienia paszportu technicznego sprzętu zgodnie z ustawą z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2017 r. poz. 211).

c/ podczas pierwszego przeglądu pracownik serwisu sprawdza kompletność dokumentacji sprzętu.

d/ w miarę potrzeby, w ramach przeglądów prowadzone będą bezpłatne instruktaże dla użytkownika sprzętu.

5. W przypadku negatywnego wyniku przeglądu Wykonawca zobowiązany jest do dokonywania wpisu w paszporcie technicznym sprzętu wskazującego, że urządzenie nie jest sprawne z podaniem przyczyny niesprawności, przedstawieniem kosztów naprawy (oferta) oraz umieszczenie na niesprawnym sprzęcie czytelnej informacji : urządzenie niesprawne – nie używać lub urządzenie przeznaczone do naprawy – nie używać. Do obowiązków Wykonawcy należy również sporządzanie orzeczeń o stanie sprzętu nie nadającego się do naprawy.
6. Usługi będące przedmiotem zamówienia wykonywane będą u Zamawiającego. Jeśli zaistnieje konieczność wykonywania w/w czynności w siedzibie Wykonawcy, Zamawiający zostanie poinformowany o takiej potrzebie oraz dostarczy na czas przeglądu sprzęt zastępczy o takich samych lub równoważnych parametrach technicznych kompatybilny z posiadanymi przez Zamawiającego urządzeniami. Koszty dojazdu i transportu ubezpieczenia są wliczone w koszt przeglądu.
7. Wykonawca zgodnie z postanowieniami ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. tj. Kodeks cywilny ponosi odpowiedzialność za zawinione szkody wyrządzone przez jego pracownika podczas wykonywania przeglądu technicznego sprzętu.
8. Zamawiający zastrzega możliwość odstąpienia od wykonywania przeglądu, w przypadku nieprzewidzianej awarii sprzętu lub jego wycofania z użytku.
9. Informacje dodatkowe:
 - 9.1. podejmowane przez Wykonawcę czynności serwisowe, nie mogą być przyczyną utraty certyfikatów, świadectw technicznych i innych dokumentów aparatu, dopuszczających go do użytkowania;
 - 9.2. jeżeli w ramach przeglądu obowiązuje legalizacja aparatu, bądź jego części, Wykonawca zobowiązany jest do wykonania tejże legalizacji i przedstawienia odpowiednich świadectw;
 - 9.3. Potwierdzeniem wykonanego przeglądu będzie raport serwisowy, potwierdzony przez użytkownika sprzętu i przekazany do Działu Gospodarki Aparaturowej;
- 9.4. Zamawiający wymaga:
 - dysponowania określonym przez producenta sprzętu medycznego zapleczem technicznym i magazynowym (z dostępem do wszystkich oryginalnych części zamiennych, części zużywalnych i materiałów eksploatacyjnych);
 - dysponowania co najmniej 1 osobą posiadającą uprawnienia z zakresu obsługi i pomiarów urządzeń elektrycznych
 - posiadania określonych przez producenta sprzętu medycznego instrukcji serwisowych sprzętu medycznego w sposób zrozumiały dla zatrudnionych osób oraz odpowiednich procedur i instrukcji wykonywania czynności, które zgodnie z instrukcją używania sprzętu medycznego nie mogą być wykonane przez użytkownika sprzętu;
 - wykazu wykonanych minimum 3 usług serwisowania/przeглядów aparatury medycznej (tożsamej lub zbliżonej co do rodzaju) w zakresie niezbędnym do spełnienia warunku wiedzy i doświadczenia w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - to wykaz usług odpowiadających swoim rodzajem, wartością, usługom stanowiącym przedmiot zamówienia, tj. polegających na wykonaniu usług /o wartości nie mniejszej niż 4 000,00 zł/ z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i Zamawiających (zleceniodawców), oraz załączenie dokumentu potwierdzającego, że te usługi wykonane zostały należycie;
 - specjalistycznego sprzętu kontrolno-pomiarowego z ważnymi certyfikatami kalibracji.
- 9.5. Wykonawca zobowiązuje się do przeprowadzenia szkoleń instruktażowych w miejscu pracy w przypadku rotacji pracowników.

Postępowanie nr PN-117/18/DF

pieczęć Wykonawcy

Dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na:

świadczenie usług okresowych przeglądów, w tym konserwacji, sprzętu medycznego oraz laboratoryjnego

Oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu przez Wykonawcę (podmioty składający wspólna ofertę "konsorcjum", Podmiot Udostępniający)*

W imieniu

.....,
(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

Ubiegając się o udzielenie zamówienia publicznego niniejszym oświadczam/y, iż spełniamy warunki udziału w w/w postępowaniu, o których mowa w art. 22 ust. 1b Pzp, tj.:

- 1) posiadamy kompetencje lub uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania;
- 2) znajdujemy się w sytuacji ekonomicznej lub finansowej pozwalającej na realizację zamówienia
- 3) posiadamy zdolności techniczne lub zawodowe pozwalając na realizację zamówienia

INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW (jeżeli dotyczy):

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, polegam na zasobach następującego/yh podmiotu/ów:

- 1) * w zakresie : **
- 2) * w zakresie : **
- 3) * w zakresie : **

W załączeniu oświadczenie/nia o udostępnieniu zasobów.

* wskazać podmiot ** określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu).

.....
Miejscowość, data

.....
Czytelny podpis osób uprawnionych
do składania oświadczeń w imieniu
Wykonawcy lub pieczęćka wraz z podpisem

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

..... (miejsowość), dnia r.

.....

*Czytelny podpis osób uprawnionych
do składania oświadczeń woli w imieniu
Wykonawcy lub pieczętka wraz z podpisem*

Postępowanie nr PN-117/18/DF

pieczęć Wykonawcy

Oświadczenie Wykonawcy, podmiotów składających wspólnie ofertę ("Konsorcjum"), Podmiotu udostępniającego zasoby, Podwykonawcy*

W związku z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego pn:

na świadczenie usług okresowych przeglądów, w tym konserwacji, sprzętu medycznego oraz laboratoryjnego

*Ubiegając się o udzielenie zamówienia publicznego niniejszym oświadczam/y, iż nie podlegam/y wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w okolicznościach, o których mowa w art. 24 ust. 1 i ust. 5 pkt. 1 i 8 Pzp

.....
Miejscowość i data

.....
Czytelny podpis osób uprawnionych
do składania oświadczeń woli w imieniu
Wykonawcy
lub pieczęć wraz z podpisem

*Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. ustawy Pzp (podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 24 ust. 1 pkt 13-14, 16-20 lub art. 24 ust. 5 pkt. 1 Pzp). Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze:

.....
Miejscowość, data

.....
Czytelny podpis osób uprawnionych
do składania oświadczeń w imieniu
Wykonawcy lub pieczęć wraz z podpisem

*niepotrzebne skreślić

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji

..... (miejscowość), dnia r.

.....
Czytelny podpis osób uprawnionych
do składania oświadczeń woli w imieniu
Wykonawcy lub pieczęć wraz z podpisem

Postępowanie nr PN-117/18/DF

Dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na świadczenie usług okresowych przeglądów, w tym konserwacji, sprzętu medycznego oraz laboratoryjnego

FORMULARZ OFERTOWY

I. OFERTĘ SKŁADA:

Nazwa Wykonawcy	
wpisany do:	<ul style="list-style-type: none"> • <u>Rejestru przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy</u> <u>pod nr KRS</u> • <u>lub do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej</u>
NIP	
REGON	
Adres:	
Telefon:	
Fax:	
e-mail:	
Osoba upoważniona do kontaktu z Zamawiającym (imię i nazwisko, telefon, fax, e-mail)	
Mały/średni przedsiębiorca : TAK/NIE* (odpowiednie skreślić)	

II. OFERTA WYKONAWCY

My, niżej podpisani, niniejszym oświadczamy, co następuje:

1. Oferujemy realizację przedmiotu zamówienia zgodnie z wymaganiami zawartymi w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia za cenę:

Pakiet nr

Wartość netto: PLN

(słownie wartość netto:PLN)

Stawka podatku VAT: %

Wartość podatku VAT: PLN

(słownie wartość podatku VAT:PLN)

Wartość brutto: PLN

(słownie wartość brutto:PLN)

Oświadczamy, że w cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia.

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia i nie wnosimy do niej żadnych zastrzeżeń. Tym samym zobowiązujemy się do spełnienia wszystkich warunków zawartych w SIWZ.
2. Oświadczamy, że akceptujemy Istotne dla Stron postanowienia, które zostaną wprowadzone do treści zawieranej umowy. Jednocześnie zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty podpisać umowę bez zastrzeżeń, w terminie i miejscu wyznaczonym przez Zamawiającego.
3. Oferujemy termin płatności dni (min. 60 dni) od daty każdorazowego otrzymania faktury wraz z podpisanym bez zastrzeżeń protokołem dostawy.
4. Oświadczamy, że zobowiązujemy się wykonać cały zakres przedmiotu zamówienia siłami własnymi* /lub przy pomocy podwykonawców* (należy wówczas wypełnić poniższą tabelę) - *niepotrzebne skreślić:

Wykaz części zamówienia, które wykonanie Wykonawca zamierza powierzyć podwykonawcom

Lp.	Powierzony zakres prac	Nazwa podwykonawcy

5. Podane w Ofercie ceny obejmują pełny przedmiot i zakres zamówienia zgodnie z zasadami i warunkami określonymi w SIWZ a także uwzględniają wszystkie składniki związane z realizacją przedmiotu zamówienia wpływające na wysokość ceny.
6. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.
7. Oświadczamy, że oferta nie zawiera/zawiera (*właściwe podkreślić*) informacji(-e) stanowiących(-e) tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji. Informacje zawarte na stronach stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu art. 11 ust. 4 Ustawy O Zwalczaniu Nieuczciwej Konkurencji i nie mogą być udostępniane przez Zamawiającego. *

L.P.	Nazwa dokumentu utajnionego	Uzasadnienie faktyczne i prawne	Dokument potwierdzający przyczynę i ważność utajnienia /dokument załączyć do oświadczenia/
1.			
2.			

W związku z utajnieniem w.w dokumentów oświadczamy, że:

a/ wymienione wyżej informacje zostały w naszej firmie objęte ochroną jako informacje nieujawnione, objęte tajemnicą przedsiębiorstwa (decyzja/decyzje w załączeniu);

b/ zastrzeżenie niejawności w.w informacji jest nadal ważne;

c/ informacje te nie wchodzą w zakres informacji składanych w rejestrach sądowych przez spółki i przedsiębiorstwa, nawet jeśli nasza jednostka nie jest zobowiązana do składania takich dokumentów w rejestrach sądowych;

d/ informacje te nie dotyczą wymagań stawianych przez Zamawiającego Wykonawcom, jako warunki przystąpienia do postępowania i kryteriów wyboru Wykonawcy;

e/ po podjęciu decyzji o objęciu w.w informacji tajemnicą przedsiębiorstwa informacje te nie były nigdzie jawnie publikowane, nie stanowiły one części materiałów promocyjnych i podobnych, ani nie zapoznano z nimi innych jednostek gospodarczych i administracyjnych w trybie jawnym.

12. Oświadczamy, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO¹⁾ wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu (*jeśli nie dotyczy - skreślić*).
13. Ofertę niniejszą składamy na kolejno ponumerowanych stronach.
14. Osobą upoważnioną do podpisania umowy jest:

.....
(imię nazwisko – stanowisko)

15. Osobą odpowiedzialną za realizację umowy i upoważnioną do kontaktów z Zamawiającym ze strony Wykonawcy jest:

(imię nazwisko – stanowisko)

tel. kont.

Ofertę składam(-my) na kolejno ponumerowanych stronach.

Na ofertę składają się :

1.
2.
3.
4.

.....
(miejsowość, data)

.....
(pieczęć i podpis osoby / osób wskazanych w dokumencie, uprawnionej / uprawnionych do występowania w obrocie prawnym, reprezentowania Wykonawcy i składania o świadczeń woli w jego imieniu)

NA FAKTURZE VAT NALEŻY PODAĆ:

- nr umowy, na podstawie, której dostawa została wykonana

2. */ *niepotrzebne skreślić*

Postępowanie nr PN-117/18/DF

pieczęć Wykonawcy

Dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na świadczenie usług okresowych przeglądów, w tym konserwacji sprzętu medycznego oraz laboratoryjnego

OŚWIADCZENIE (art. 24 ust. 11 Pzp)

składane w terminie 3 dni od zamieszczenia na stronie internetowej zamawiającego informacji o której mowa w art. 86 ust. 5 ustawy Pzp (protokół z otwarcia ofert)

w imieniu:

.....
.....

pełna nazwa/firma Wykonawcy, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEIDG)

Ubiegając się o udzielenie zamówienia publicznego niniejszym oświadczam/y, że wobec reprezentowanego przeze mnie podmiotu nie zachodzą przesłanki wykluczenia z art. 24 ust. 1 pkt. 23 Pzp.

nie przynależę do tej samej grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2015 r. poz. 184, 1618 i 1634), z Wykonawcami którzy złożyli odrębne oferty, oferty częściowe, *

lub

należę do tej samej grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2015 r. poz. 184, 1618 i 1634), z Wykonawcami którzy złożyli odrębne oferty, oferty częściowe i składam wyjaśnienia i dowody, że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie przedmiotowego zamówienia.*

*niepotrzebne skreślić

.....
Miejscowość, data

.....
Czytelny podpis osób uprawnionych do składania oświadczeń
w imieniu Wykonawcy lub pieczęć wraz z podpisem

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższym oświadczeniu są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

..... (miejscowość), dnia r.

.....
Czytelny podpis osób uprawnionych do składania oświadczeń
w imieniu Wykonawcy lub pieczęć wraz z podpisem

Załącznik Nr 6 do SIWZ PN-117/18/DF

U M O W A Nr

zawarta w dniu r. w Warszawie pomiędzy:

Centrum Onkologii - Instytutem im. Marii Skłodowskiej – Curie z siedzibą w Warszawie, adres: 02-034 Warszawa, ul. Wawelska 15 B, wpisanym do Rejestru Przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy, XII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod nr KRS 0000144803, NIP 525-000-80-57, Regon 000288366, zwanym dalej „Zamawiającym”, w imieniu którego działa, należycie umocowany:

.....

a

.....,

wpisaną/wpisanym do:

- Rejestru Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy w....., Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod nr KRS, NIP, Regon wysokość kapitału zakładowego PLN*

....., prowadzącą/prowadzącym działalność gospodarczą pod firmą:....., adres prowadzenia działalności, wpisaną/wpisanym do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej, NIP, Regon*,

zwaną/zwanym dalej „Wykonawcą”, w imieniu którego działa należycie umocowany:

.....

Zamawiający i Wykonawca łącznie dalej zwani są „Stronami” lub z osobna „Stroną”

Wykonawca wybrany został w trybie określonym w art. 10 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych, Nr **PN-117/18/DF – Świadczenie usług okresowych przeglądów, w tym konserwacji sprzętu medycznego oraz laboratoryjnego**, Pakiet nr

§ 1 Przedmiot umowy

1. Zamawiający zleca, a Wykonawca zobowiązuje się do przeprowadzenia okresowych przeglądów i konserwacji sprzętu medycznego, zwanego dalej „sprzętem”, określonego w **Załączniku nr 1** do umowy.
2. Dokładne terminy wykonania okresowych przeglądów i konserwacji sprzętu uzgodnione zostaną przez Wykonawcę i użytkownika sprzętu u Zamawiającego, a Harmonogram przeglądów Wykonawca dostarczy do Kierownika Działu Gospodarki Aparaturowej Zamawiającego w terminie 7 dni od dnia zawarcia umowy /dot. Pakietów nr 1,2,4,6,7/. Wykonawca zobowiązuje się wykonać przedmiot umowy odpowiednio w terminie 15 (piętnastu) dni roboczych /dot. Pakietu nr 5 i 8/ oraz 30 (trzydziestu) dni roboczych /dot. Pakietu nr 3/ licząc od dnia zawarcia niniejszej umowy.
3. Zamawiający zastrzega, iż w przypadku wycofania sprzętu z eksploatacji z przyczyn technicznych, może zmniejszyć zakres przedmiotowy umowy i wysokość łącznego wynagrodzenia określonego w umowie, na co Wykonawca wyraża zgodę. Zmiana powyższa wymaga zawarcia aneksu do umowy /dot. Pakietów nr 1,2,4,6,7/

§2 Obowiązki Wykonawcy

1. Wykonawca zobowiązuje się do wykonywania usług, które stanowią przedmiot umowy zgodnie z aktualną wiedzą techniczną, z należytą starannością, przy uwzględnieniu zawodowego charakteru prowadzonej działalności.

2. Szczegółowy wykaz i zakres czynności, które Wykonawca zobowiązany jest wykonać w czasie przeglądu i konserwacji określa **Załącznik nr 2 do umowy**.
3. Wykonawca zobowiązuje się informować Zamawiającego o konieczności naprawy lub nieprzydatności sprzętu do dalszego używania w formie orzeczenia technicznego.
4. Wykonawca zobowiązuje się do świadczenia usług w miejscu prowadzenia działalności Zamawiającego lub w razie zaistnienia takiej konieczności, w zakładzie Wykonawcy.
5. W razie konieczności wykonania przeglądu sprzętu poza siedzibą Zamawiającego, Wykonawca zobowiązany jest pokryć wszelkie koszty związane z transportem sprzętu.
6. Wykonawca zobowiązuje się do wykonania usług swoim sprzętem, narzędziami i materiałami.
7. Wykonawca wykona usługi w terminach określonych w Harmonogramie przeglądów, o którym mowa w § 1 ust. 2. Wykonawca zobowiązany jest do uaktualniania Harmonogramu przeglądów w okresie obowiązywania umowy, w szczególności w przypadku gdy termin wykonania przeglądu w związku z naprawą sprzętu przypadać będzie w innym terminie niż określony w Harmonogramie przeglądów. W przypadku gdy termin wykonania przeglądu przypadać będzie po okresie obowiązywania umowy, Wykonawcy nie będą przysługiwać roszczenia z tytułu zmniejszenia zakresu przedmiotowego umowy.
8. Potwierdzeniem wykonania usługi będzie raport serwisowy, w którym Wykonawca poda nazwę, numer seryjny sprzętu, nazwę jednostki lub komórki organizacyjnej Zamawiającego, w której sprzęt jest używany, zakres i datę wykonanej usługi, podpisany przez Wykonawcę i użytkownika sprzętu u Zamawiającego.
9. Po wykonaniu usługi Wykonawca potwierdzi w paszporcie technicznym sprzętu fakt dokonania przeglądu i konserwacji oraz określi datę kolejnego przeglądu i konserwacji.
10. W przypadku braku paszportu technicznego sprzętu, Wykonawca założy taki paszport. Wynagrodzenie za założenie paszportu technicznego uwzględnione jest w wynagrodzeniu, o którym mowa w § 3 ust. 1 niniejszej umowy.
11. W przypadku braku możliwości udostępnienia Wykonawcy sprzętu przez Zamawiającego w terminie określonym w Harmonogramie przeglądów, o którym mowa w § 1 ust.2 niniejszej umowy, Zamawiający co najmniej na dwa dni przed terminem poinformuje o tym Wykonawcę, a następnie Strony określą nowy termin wykonania usługi.
12. Do nadzoru nad realizacją Umowy ze strony Zamawiającego wyznaczeni są pracownicy Działu Gospodarki Aparaturowej tel.:, e-mail, natomiast ze strony Wykonawcy -, tel.:, e-mail

§ 3 Wynagrodzenie

1. Jednostkowe wynagrodzenie netto i brutto za wykonanie usług, które stanowią przedmiot niniejszej umowy określa **Załącznik nr 1** do umowy.
2. Wynagrodzenie płatne będzie po wykonaniu usługi w wysokości uwzględniającej stawki wynagrodzenia za wykonanie usługi określonej w **Załączniku nr 1** do umowy.
3. Łączne wynagrodzenie z tytułu wykonania niniejszej umowy nie może przekroczyć kwoty w wysokości (słownie;) zł netto. Do powyższej kwoty zostanie doliczony podatek VAT. Wynagrodzenie nie może przekroczyć kwoty zł. brutto (słownie zł. 00/100).
4. Kwota, o której mowa w ust. 1 obejmuje wszystkie koszty wykonania usług, a w szczególności:
 - koszt wykonania przeglądu i konserwacji sprzętu,
 - koszt sprzętu, narzędzi, w tym narzędzi pomiarowych i materiałów, niezbędnych do wykonania usług,
 - koszt założenia paszportu technicznego,
 - koszt wydania orzeczenia technicznego,
 - koszt sporządzenia raportu serwisowego,
 - koszt transportu sprzętu,
 - koszt dojazdu serwisu.

5. Zmiana wynagrodzenia określonego w załączniku nr 1 do niniejszej umowy może nastąpić w przypadku:
 - 1) zmiany stawek podatku VAT,
 - 2) zmiany wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę albo wysokości minimalnej stawki godzinowej, ustalonych na podstawie przepisów ustawy z dnia 10 października 2002 r. o minimalnym wynagrodzeniu za pracę,
 - 3) zmiany zasad podlegania ubezpieczeniom społecznym lub ubezpieczeniu zdrowotnemu lub wysokości stawki składki na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne-jeżeli zmiany te będą miały wpływ na koszty wykonania zamówienia przez Wykonawcę.**
6. Każdorazowo przed wprowadzeniem zmiany wynagrodzenia netto/brutto Wykonawca jest zobowiązany przedstawić Zamawiającemu na piśmie, wpływ zmian stawek podatku VAT, zmiany wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę albo wysokości minimalnej stawki godzinowej, zmiany zasad podlegania ubezpieczeniom społecznym lub ubezpieczeniu zdrowotnemu lub wysokości stawki składki na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne na koszty wykonania umowy oraz propozycje nowego wynagrodzenia, potwierdzone powołaniem się na przepisy, z których wynikają zmiany. Zmiana wynagrodzenia netto/brutto wymaga podpisania aneksu do niniejszej umowy, który wchodzi w życie nie wcześniej niż z dniem wejścia w życie przepisów, z których wynikają w/w zmiany.**
7. Wynagrodzenie za wykonane usługi płatne będzie przelewem na rachunek bankowy określony w fakturze Wykonawcy, po wykonaniu usługi, w terminie 60 dni od dnia dostarczenia Zamawiającemu kompletu dokumentów, tj. prawidłowo wystawionej faktury wraz z oryginałem raportu serwisowego, podpisanym przez użytkownika sprzętu u Zamawiającego.
8. Wykonawca dostarczy fakturę do Kancelarii Zamawiającego w Warszawie 02-781 przy ul. W.K. Roentgena 5 lub do Działu Księgowości Zamawiającego w Warszawie 02-034 przy ul. Wawelskiej 15B. Na fakturze należy podać numer niniejszej umowy.
9. Za datę zapłaty Strony przyjmują datę obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.

§ 4 Kary umowne

1. W przypadku, gdy Wykonawca nie wykona usługi w terminie określonym w Harmonogramie Przeglądów, o którym mowa w § 1 ust.2 niniejszej umowy, z zastrzeżeniem postanowienia § 2 ust. 10, Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 1 % wartości jednostkowego wynagrodzenia brutto za wykonanie usługi, określonego w Załączniku nr 1 do umowy za każdy rozpoczęty dzień opóźnienia, odrębnie dla każdego sprzętu.
2. W przypadku odstąpienia od umowy przez Zamawiającego na podstawie § 5 ust. 2, Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 20% wartości brutto łącznego maksymalnego wynagrodzenia określonego w § 3 ust 3.
3. Zamawiający może potrącać wymagalne z wynagrodzenia należnego Wykonawcy, w przypadku niezapłacenia ich w terminie wskazanym w nocie obciążeniowej.
4. W przypadku, gdy wysokość poniesionej szkody w związku z nienależytym wykonaniem lub niewykonaniem umowy przewyższy wysokość zastrzeżonych kar umownych, Zamawiający może dochodzić odszkodowania na zasadach ogólnych.

§ 5 Okres obowiązywania umowy

1. Umowa zawarta została na okres miesięcy od dnia jej zawarcia lub do wyczerpania wynagrodzenia łącznego, o którym mowa w § 3 ust. 3, zależnie od tego co nastąpi wcześniej.
2. Zamawiający zastrzega sobie prawo do odstąpienia od umowy w przypadku co najmniej jednokrotnego niewykonania usług w terminie określonym w Harmonogramie przeglądów, o którym mowa w § 1 ust. 2 /dot. Pakietu nr 1,2,4,6,7/ lub w przypadku rażącego naruszania innych obowiązków Wykonawcy, po uprzednim wezwaniu wykonawcy do prawidłowego wykonania umowy w terminie 5 dni..
3. Zamawiający może odstąpić od umowy na podstawie art. 145 ustawy Prawo zamówień publicznych.

4. W przypadku odstąpienia od umowy przed terminem określonym w ust. 1 Wykonawcy przysługuje prawo do wynagrodzenia za usługi wykonane do czasu odstąpienia od umowy przez Zamawiającego.

§ 6 Ciesza i poufność

1. Wykonawca nie może przenieść praw i obowiązków wynikających z niniejszej umowy na osoby trzecie, bez uprzedniej pisemnej zgody Zamawiającego, w szczególności na podstawie umowy przelewu wierzytelności, umowy poręczenia, umowy zastawu ani żadnej innej podobnej umowy, wskutek której dochodzi do przeniesienia praw i obowiązków Wykonawcy na osobę trzecią, w tym do zarządzania i administrowania wierzytelnością Wykonawcy.
2. Czynność dokonana z naruszeniem ust. 1 jest nieważna.
3. Strony zobowiązują się do nieujawniania, niepublikowania, nieprzekazywania, nie udostępniania w żaden inny sposób osobom trzecim jakichkolwiek danych o transakcjach stron, jak również:
 - a) informacji dotyczących podejmowania przez każdą ze stron czynności w toku realizacji niniejszej umowy,
 - b) informacji zastrzeżonych jako tajemnice stron w rozumieniu Ustawy z dnia z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji,
 - c) innych informacji prawnie chronionych, które uzyskają w związku z realizacją niniejszej umowy, bez względu na sposób i formę ich utrwalenia lub przekazania- o ile informacje nie są powszechnie znane, bądź obowiązek ich ujawnienia nie wynika z obowiązujących przepisów prawa.
4. Obowiązkiem zachowania poufności nie jest objęty fakt zawarcia umowy ani jej treść w zakresie określonym obowiązującymi przepisami prawa.
5. Każda ze stron może ujawnić informacje poufne z ograniczeniami wynikającymi z przepisów prawa - członkom swoich władz, kancelariom prawnym, firmom audytorskim, pracownikom organów nadzoru, w takim zakresie w jakim będzie to niezbędne do wypełnienia przez nią zobowiązań wynikających z innej ustawy
6. Każda ze Stron zobowiązuje się do ochrony informacji poufnych, udostępnionych przez drugą stronę w celu prowadzenia działań wynikających z niniejszej umowy i niewykorzystywania ich przeciwko interesom drugiej strony.
7. Warunki przetwarzania danych osobowych pacjentów Zamawiającego określone zostaną w odrębnej umowie powierzenia przetwarzania danych osobowych, której wzór stanowi **Załącznik nr 3 do umowy**.
8. W celu prawidłowego wykonania przez Wykonawcę obowiązków wynikających z niniejszej Umowy i wyłącznie w zakresie niezbędnym dla wykonania przez Wykonawcę takich obowiązków, Wykonawca zobowiązuje się do przetwarzania danych osobowych zgodnie z przepisami prawa powszechnie obowiązującego. Wykonywanie przez Wykonawcę operacji przetwarzania danych w zakresie lub w celu przekraczającym zakres i cel opisane powyżej wymaga każdorazowej pisemnej zgody Zamawiającego..
9. Wykonawca zobowiązuje się zapoznać osoby przy udziale których wykonuje obowiązki umowne z postanowieniami umowy dotyczącymi ochrony poufnych informacji, oraz zobowiązać je do ich stosowania, a także do zachowania w tajemnicy.
10. Zobowiązania określone w niniejszym paragrafie wiążą Strony w czasie obowiązywania niniejszej Umowy oraz po jej rozwiązaniu lub wygaśnięciu .
11. W przypadku ujawnienia informacji poufnej wbrew powyższym postanowieniom, Wykonawca ponosi odpowiedzialność odszkodowawczą za szkodę wyrządzoną Zamawiającemu wskutek ujawnienia informacji poufnej.

§ 7 Obowiązek informacyjny

1. Administratorem danych osobowych Wykonawcy jest Centrum Onkologii-Instytut im. Marii Skłodowskiej- Curie z siedzibą w Warszawie .
2. Dane osobowe Wykonawcy, jego pracowników lub zleceniobiorców (dalej „ dane osobowe Wykonawcy”) przetwarzane będą przez Administratora danych jedynie w celu realizacji Umowy.

3. Dane osobowe Wykonawcy nie są i nie będą udostępniane innym odbiorcom poza przypadkami, gdy taki obowiązek wynika z przepisów powszechnie obowiązującego prawa lub została na to wyrażona zgoda .
4. Dane osobowe Wykonawcy będą przechowywane przez okres 5 lat od dnia wygaśnięcia lub rozwiązania Umowy.
5. Wykonawca posiada prawo dostępu do danych osobowych Wykonawcy oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, o ile jest to zgodne z przepisami powszechnie obowiązującego prawa.
6. Wykonawca ma prawo wniesienia skargi do Prezes Urzędu Ochrony Danych gdy uzna, iż przetwarzanie jego danych osobowych narusza przepisy powszechnie obowiązującego prawa.
7. Dane osobowe Wykonawcy nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany w tym również w formie profilowania.

§ 8 Siła wyższa

1. W przypadku, gdy okoliczności „siły wyższej” uniemożliwiają wykonanie jakichkolwiek ze zobowiązań umownych którejkolwiek ze Stron umowy, określony termin wykonania zobowiązań umownych będzie opóźniony na czas trwania okoliczności „siły wyższej” oraz odpowiednio o czas trwania jej skutków.
2. Jako okoliczności siły wyższej rozumie się wydarzenia i okoliczności nadzwyczajne, nieprzewidywalne i niezależne od Stron umowy.
3. W przypadku, gdy którakolwiek ze Stron nie jest w stanie wywiązać się ze swych zobowiązań umownych w związku z okolicznościami „siły wyższej” winna o tym poinformować drugą Stronę w formie pisemnej w terminie do 14 (czternastu) dni od daty powzięcia wiadomości o zaistnieniu okoliczności „siły wyższej”.
4. Gdy okoliczności „siły wyższej”, uniemożliwiają jednej ze Stron umowy wywiązać się z zobowiązań umownych przez okres dłuższy niż 1 (jeden) miesiąc, Strony umowy mogą rozwiązać umowę w całości lub w części. W przypadku rozwiązania umowy z tej przyczyny, jej wykonanie i końcowe rozliczenie będzie uzgodnione przez Strony umowy.

§ 9 Postanowienia końcowe

1. Za dni robocze przyjmuje się dni od poniedziałku do piątku, z wyjątkiem dni ustawowo wolnych od pracy.
2. Wszelkie zmiany umowy wymagają formy pisemnego aneksu pod rygorem nieważności.
3. Wszelkie spory wynikłe z niniejszej umowy podlegać będą rozstrzygnięciu sądu właściwego miejscowo dla siedziby Zamawiającego.
4. W sprawach nie uregulowanych w niniejszej umowie zastosowanie znajdują przepisy ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo Zamówień Publicznych, Kodeksu Cywilnego.
5. Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.
6. Załączniki stanowią integralną część umowy.
Załączniki:
 - Załącznik nr 1 – Wykaz sprzętu objętego umową wraz z cenami usług,
 - Załącznik nr 2- Wykaz i zakres czynności Wykonawcy,
 - Załącznik nr 3 – Wzór umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych.

Wykonawca

Zamawiający

** skreślić w przypadku umowy do której nie stosuje się ustawy Prawo zamówień publicznych lub umowy zawieranej na okres nie dłuższy niż 12 miesięcy

Załącznik nr 3 do Umowy/.....

UMOWA POWIERZENIA PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH

zawarta w dniu --..... roku w Warszawie pomiędzy:

Centrum Onkologii - Instytutem im. Marii Skłodowskiej – Curie z siedzibą w Warszawie, adres: 02-034 Warszawa, ul. Wawelska 15 B, wpisanym do Rejestru Przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy, XII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod nr KRS 0000144803, NIP 525-000-80-57, Regon 000288366, zwanym dalej „Zamawiającym”, w imieniu którego działa, należycie umocowany:

.....
zwanym dalej „Zamawiającym” lub „Administratorem”

a

.....,
wpisaną/wpisanym do:

- Rejestru Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy w....., Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod nr KRS, NIP, Regon wysokość kapitału zakładowego PLN*

....., prowadzącą/prowadzącym działalność gospodarczą pod firmą:....., adres prowadzenia działalności, wpisaną/wpisanym do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej, NIP, Regon,

zwaną/zwanym dalej „Wykonawcą” lub „Przetwarzającym”, w imieniu którego działa należycie umocowany:

.....
Zważywszy, że:

1. Strony zawarły umowę(zwana dalej „**Umowa Podstawowa**”), w związku z wykonywaniem której Administrator powierzy Przetwarzającemu przetwarzanie danych osobowych w zakresie określonym Umową;
2. Celem Umowy jest ustalenie warunków, na jakich Przetwarzający wykonuje operacje przetwarzania danych osobowych w imieniu Administratora;
3. Strony, zawierając Umowę, dążą do takiego uregulowania zasad przetwarzania danych osobowych, aby odpowiadały one w pełni postanowieniom rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27.04.2016 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, s.1) – dalej **Rozporządzenie oraz innym przepisom powszechnie obowiązującym, w szczególności ustawie z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych.**

NINIEJSZYM STRONY POSTANOWIŁY, CO NASTĘPUJE:

§1.

W niniejszej Umowie poniższe wyrażenia otrzymują następujące znaczenia:

1. **Przetwarzający** – podmiot, któremu Administrator powierza przetwarzanie danych osobowych na mocy niniejszej umowy, zwany także Wykonawcą;
2. **Administrator** – Centrum Onkologii-Instytut im. Marii Skłodowskiej-Curie w Warszawie, zwany także Zamawiającym;
3. **Dane Osobowe** – dane osobowe w rozumieniu Rozporządzenia dotyczące pacjentów i pracowników, przekazywane przez Zamawiającego Wykonawcy do przetwarzania;

4. **Przetwarzanie danych** – jakiegokolwiek operacje wykonywane na danych osobowych w sposób zautomatyzowany lub niezautomatyzowany, takie jak zbieranie, utrwalanie, organizowanie, przechowywanie, porządkowanie, adoptowanie lub modyfikowanie, pobieranie przeglądanie, wykorzystywanie, ujawnianie poprzez przesłanie, rozpowszechnianie lub innego rodzaju udostępnianie, ograniczanie, usuwanie lub niszczenie;
5. **Rozporządzenie (RODO)** - rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27.04.2016 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, s.1);
6. **Ustawa** - ustawa z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1000);
7. **Podprzetwarzający** – podmiot któremu Przetwarzający powierza dalsze przetwarzanie danych powierzonych do przetwarzania przez Administratora.
8. **Umowa Podstawowa** - Umowa Nr , zawarta w dniu r. pomiędzy Zamawiającym a Wykonawcą.

§ 2.

1. Przedmiotem umowy jest powierzenie Wykonawcy przez Zamawiającego przetwarzania Danych Osobowych. Niniejsza umowa stanowi umowę powierzenia przetwarzania danych osobowych, o której mowa w art. 28 ust 3 Rozporządzenia.
2. Celem powierzenia jest wykonanie dostawy/montażu/szkolenia pracowników/usług serwisowych/..... * w zakresie niezbędnym do realizacji postanowień Umowy Podstawowej.
3. Przetwarzanie będzie wykonywane w okresie obowiązywania Umowy Podstawowej.
4. Wykonawca zobowiązuje się do ich przetwarzania zgodnie z prawem i niniejszą umową.

§ 3.

1. Przetwarzanie danych osobowych będzie dotyczyć następujących kategorii osób:
 - 1) Pracownicy Administratora
 - 2) Pacjenci
2. Zakres powierzonych danych:
 - 1) dane osobowe Pacjentów:
 - a) nazwisko i imię (imiona),
 - b) datę urodzenia,
 - c) oznaczenie płci,
 - d) adres miejsca zamieszkania/oddział szpitalny,
 - e) numer PESEL, jeżeli został nadany, w przypadku noworodka - numer PESEL matki, a w przypadku osób, które nie mają nadanego numeru PESEL - rodzaj i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość,
 - f) w przypadku, gdy pacjentem jest osoba małoletnia, całkowicie ubezwłasnowolniona lub niezdolna do świadomego wyrażenia zgody - nazwisko i imię (imiona) przedstawiciela ustawowego oraz adres jego miejsca zamieszkania,
 - g) numer identyfikacyjny pacjenta PID,
 - 2) dane osobowe pacjentów – wrażliwe:
 - a) dane dotyczące zdrowia w rozumieniu art. 4 pkt 15 RODO, w tym informacje gromadzone w dokumentacji medycznej, informacje o

stanie zdrowia, diagnozy, stosowane leczenie, opisy i wyniki badań (co obejmuje także zapisane w postaci cyfrowej filmy, badania obrazowe),

3) dane pracowników Administratora:

- a) dane osobowe lekarzy lub innych osób uprawnionych do wystawiania zlecenia na badania (imię i nazwisko lekarza kierującego, tytuł zawodowy, uzyskane specjalizacje, numer prawa wykonywania zawodu),
- b) dane osób pobierających materiał do badań (imię i nazwisko, tytuł zawodowy, numer prawa wykonywania zawodu),
- c) dane pracowników upoważnionych do działania po stronie Zamawiającego (imię i nazwisko, adres e-mail).

3. Powierzone przez Administratora dane osobowe będą przetwarzane przez Podmiot przetwarzający wyłącznie w celu realizacji Umowy Podstawowej.
4. Zakres danych osobowych wymienionych w ust. 2 jest maksymalnym katalogiem danych, które mogą być przetwarzane w związku z realizacją Umowy. W rzeczywistości dane mogą być przekazywane przez Administratora w mniejszym zakresie bez uszczerbku dla postanowień niniejszej umowy. Zakres danych może ulec zmianie w przypadku zmiany aktualnie obowiązujących przepisów prawa.

§ 4

1. Wykonawca jest uprawniony do przetwarzania Danych Osobowych w następującym zakresie:

- 1) dostawa, instalacja, uruchomienie aparatury medycznej,
- 2) serwis aparatury medycznej;
- 3) serwis systemu.....;
- 4) szkolenie pracowników Zamawiającego;
- 5) kontakt z wyznaczonymi pracownikami Zamawiającego jedynie w zakresie niezbędnym do realizacji Umowy Podstawowej;
- 6)*

2. Wykonawca:

- 1) nie decyduje o celach i środkach przetwarzania danych osobowych;
- 2) nie jest uprawniony do tworzenia jakichkolwiek zbiorów lub kopii danych osobowych, chyba że obowiązek taki wynika z Umowy Podstawowej lub obowiązujących przepisów prawa;
- 3) przetwarza dane wyłącznie na polecenie Administratora i w zakresie przez niego wskazanym.

§ 5.

1. Wykonawca zobowiązuje się do zabezpieczenia za pomocą odpowiednich środków technicznych i organizacyjnych określonych w art. 32 Rozporządzenia powierzonych Danych Osobowych przed ich utratą, udostępnieniem osobom nieupoważnionym, uszkodzeniem lub zniszczeniem, oraz nieuprawnionym zbieraniem, usuwaniem, zmianą, utrwaleniem, przechowywaniem lub opracowywaniem.
2. Dane Osobowe będą przetwarzane w budynkach należących do Zamawiającego/poza budynkami Zamawiającego.*

3. W ramach realizacji Umowy, w przypadku konieczności Wykonawca jest uprawniony do zdalnego dostępu do systemów Zamawiającego wyłącznie z zastosowaniem bezpiecznego, wydzielonego łącza VPN/.....(innego systemu bezpieczeństwa adekwatnego do przedmiotu umowy)*.
4. Wykonawca oświadcza, że realizacja zdalnego dostępu do systemów Zamawiającego odbywać się będzie wyłącznie z lokalizacji stanowiącej obszar przetwarzania danych Wykonawcy, stanowiących pomieszczenia będące w posiadaniu Wykonawcy. Zabroniona jest realizacja zdalnego dostępu z miejsc nie pozostających pod nadzorem fizycznym Wykonawcy w szczególności z miejsc publicznie dostępnych.
5. Wykonawca niezwłocznie będzie informował Zamawiającego o dokonanych zmianach w zakresie zabezpieczeń technicznych i organizacyjnych wymaganych przepisami prawa, a także, na żądanie Zamawiającego będzie mu niezwłocznie przekazywał informacje niezbędne do wypełnienia przez Zamawiającego wymagań nałożonych przez Rozporządzenie.
6. Wykonawca gwarantuje, że dostęp do przetwarzania powierzonych danych osobowych będą miały wyłącznie osoby przeszkolone w zakresie ochrony danych osobowych oraz posiadające pisemne upoważnienie do ich przetwarzania w zakresie objętym Umową Podstawową, wystawione przez Wykonawcę.
7. Wykonawca jest zobowiązany prowadzić ewidencję osób upoważnionych do przetwarzania Danych Osobowych.
8. Wykonawca zobowiązuje się do dochowania szczególnej staranności, aby osoby, o których mowa w ust 6 zachowały powierzone do przetwarzania dane osobowe w tajemnicy, również po zakończeniu realizacji Umowy.
9. Przetwarzający oświadcza, że nie przekazuje Danych Osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej (czyli poza Europejski Obszar Gospodarczy („EOG")). Przetwarzający oświadcza również, że nie korzysta z podwykonawców, którzy przekazują Dane osobowe poza EOG.
10. Jeżeli Przetwarzający ma zamiar lub obowiązek przekazywać Dane Osobowe poza EOG, informuje o tym Administratora, w celu umożliwienia Administratorowi podjęcia decyzji i działań niezbędnych do zapewnienia zgodności przetwarzania z prawem lub zakończenia powierzenia przetwarzania.
11. Wynagrodzenie określone w Umowie podstawowej obejmuje także wynagrodzenie za wykonywanie niniejszej Umowy. Wykonawca oświadcza, że wynagrodzenie wskazane w zdaniu poprzednim wyczerpuje jego roszczenia wobec Zamawiającego wynikające z niniejszej Umowy.

§ 6.

1. Wykonawca może powierzyć konkretne operacje przetwarzania Danych Osobowe w drodze pisemnej umowy podpowierzenia innym podmiotom przetwarzającym pod warunkiem uprzedniej akceptacji Podprzetwarzającego przez Zamawiającego.
2. Dokonując podpowierzenia Wykonawca ma obowiązek zobowiązać Podprzetwarzającego do realizacji wszystkich obowiązków Wykonawcy wynikających z niniejszej Umowy, z wyjątkiem tych, które nie mają zastosowania ze względu na naturę konkretnego podpowierzenia.
3. Wykonawca dostarczy Zamawiającemu Umowę podpowierzenia przetwarzania danych osobowych zawartą z Podprzetwarzającym.

§ 7.

1. Wykonawca powiadomi Zamawiającego o każdym podejrzeniu naruszenia ochrony Danych osobowych nie później niż w 24 godziny od pierwszego zgłoszenia, umożliwi Zamawiającemu uczestnictwo w czynnościach wyjaśniających i poinformuje go o ustaleniach z chwilą ich dokonania, w szczególności o stwierdzeniu naruszenia.

2. Powiadomienie o stwierdzeniu naruszenia, powinno być przesłane wraz z wszelką niezbędną dokumentacją dotyczącą naruszenia, aby umożliwić Administratorowi spełnienie obowiązku powiadomienia organ nadzoru.
3. Wykonawca zobowiązuje się do udzielania Zamawiającemu pomocy w zakresie:
 - 1) realizacji obowiązku odpowiadania na żądanie osoby której dane dotyczą, w zakresie wykonywania przez nią praw określonych w RODO.
 - 2) zapewnienia realizacji obowiązków wynikających z art. 32-36 RODO.

§8.

1. W czasie trwania Umowy Zamawiający jest uprawniony do przeprowadzania kontroli przestrzegania przez Wykonawcę zasad przetwarzania Danych Osobowych, w zakresie kontroli dokumentów, urządzeń i pomieszczeń związanych z przetwarzaniem Danych Osobowych.
2. Przedstawiciele Zamawiającego uprawnieni będą do żądania od osób wyznaczonych przez Wykonawcę udzielania potrzebnych informacji dotyczących przetwarzania przez Wykonawcę Danych Osobowych.
3. Kontrola przestrzegania zasad przetwarzania Danych Osobowych może nastąpić wyłącznie po uprzednim powiadomieniu Wykonawcy przez Zamawiającego o zamiarze przeprowadzenia kontroli, co najmniej dwa dni przed planowanym terminem rozpoczęcia kontroli ze wskazaniem na piśmie osób wyznaczonych przez Zamawiającego do przeprowadzenia kontroli.
4. Wykonawca zobowiązuje się ujawnić niezbędne dokumenty i informacje, przedstawić sposób realizacji Umowy oraz przekazać inne dane niezbędne do sprawdzenia sposobu i zakresu ochrony Danych Osobowych.
5. Wykonawca zobowiązuje się zastosować do zaleceń Zamawiającego, dotyczących poprawy jakości zabezpieczenia powierzonych do przetwarzania Danych Osobowych.

§9.

1. Wykonawca odpowiada za szkody spowodowane swoim działaniem w związku z niedopełnieniem obowiązków, które RODO nakłada bezpośrednio na Przetwarzającego lub gdy działał poza zgodnymi z prawem instrukcjami Zamawiającego lub wbrew tym instrukcjom. Wykonawca odpowiada za szkody spowodowane zastosowaniem lub niezastosowaniem właściwych środków bezpieczeństwa.
2. Jeżeli Podprzetwarzający nie wywiąże się ze spoczywających na nim obowiązków ochrony danych, pełna odpowiedzialność wobec Zamawiającego i osób trzecich za wypełnienie obowiązków przez Podprzetwarzającego spoczywa na Wykonawcy.

§10.

1. Niniejsza Umowa zostaje zawarta na czas trwania Umowy podstawowej.
2. Zamawiający może wypowiedzieć niniejszą Umowę ze skutkiem natychmiastowym w przypadku naruszenia przez Wykonawcę postanowień Umowy, przepisów Ustawy lub Rozporządzenia, w szczególności w przypadku udostępniania Danych Osobowych osobom nieuprawnionym, a także w przypadku, gdy:
 - a. organy administracji państwowej odpowiedzialne za nadzór nad przestrzeganiem zasad przetwarzania danych osobowych stwierdzą, że Wykonawca nie przestrzega tych zasad;
 - b. Zamawiający, w wyniku przeprowadzenia kontroli stwierdzi, że Wykonawca nie przestrzega zasad przetwarzania Danych Osobowych lub przepisów Rozporządzenia;
 - c. Wykonawca utrudnia lub uniemożliwia przeprowadzenie kontroli o której mowa w niniejszej umowie.
3. Wykonawca zobowiązuje się do natychmiastowego rozwiązania umowy z podmiotem Podprzetwarzającym w przypadku, gdy zażąda tego Zamawiający, a w szczególności w sytuacji,

gdy Podprzetwarzający nie przestrzega zasad przetwarzania danych osobowych wynikających z obowiązujących przepisów prawa

§11.

1. Z chwilą rozwiązania Umowy Przetwarzający nie ma prawa do dalszego przetwarzania powierzonych Danych Osobowych i jest zobowiązany do:
 - 1) usunięcia Danych Osobowych,
 - 2) usunięcia wszelkich istniejących kopii lub zwrotu Danych Osobowych, chyba że Administrator postanowi inaczej lub prawo Unii Europejskiej lub prawo państwa członkowskiego nakazują dalsze przechowywanie Danych Osobowych.

§12.

1. Wykonawca odpowiada za wszelkie zawinione szkody, jakie powstaną u Zamawiającego lub osób trzecich w wyniku niezgodnego z Umową przetwarzania przez Wykonawcę i Podprzetwarzającego Danych Osobowych.
2. W przypadku, gdy:
 - a. Wykonawca lub Podprzetwarzający przekroczy zakres upoważnienia do przetwarzania Danych Osobowych określony w Umowie;
 - b. Wykonawca lub Podprzetwarzający nie wykonuje, lub nienależycie wykonuje którykolwiek z obowiązków wynikający z Umowy lub przepisów o ochronie danych osobowych, czego konsekwencją jest postępowanie administracyjne, cywilne lub karne w związku z powierzeniem przetwarzania danych osobowych, Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 0,5% wartości brutto Umowy Podstawowej za każde stwierdzone naruszenie, oraz pokryje wszelkie ewentualne kary nałożone na Zamawiającego.

§13.

1. Wszelkie zmiany Umowy wymagają, pod rygorem nieważności, formy pisemnej.
2. Spory, które wynikną w związku z niniejszą Umową rozstrzygane będą przez sąd właściwy dla siedziby Zamawiającego.
3. Niniejsza Umowa podlega prawu polskiemu.
4. Niniejsza Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach w języku polskim, po jednym egzemplarzu dla każdej ze Stron.

Zamawiający

Wykonawca

Postępowanie nr PN-117/18/DF

pieczęć Wykonawcy

WZÓR**WYKAZ USŁUG**

wykaz usług wykonanych, w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których dostawy zostały wykonane, (zgodnie z wymaganiami Zamawiającego – określonymi w SIWZ)

Do oferty załączamy dokumenty potwierdzające, że te usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie.

Nazwa Wykonawcy

Adres Wykonawcy

Na potwierdzenie warunku, o którym mowa w art. 22 ust.1 pkt. 3 ustawy Prawo zamówień publicznych, oświadczamy, że reprezentowana przez nas firma zrealizowała w ciągu ostatnich 3 lat – lub realizuje następujące zamówienia odpowiadające swoim rodzajem przedmiotowi zamówienia:

Nazwa i adres Zamawiającego (Odbiorcy)	Przedmiot usługi	Wartość usługi Brutto w okresie ostatnich 3-ch lat przed upływem terminu składania ofert	Terminy realizacji usługi	Referencje strona oferty	dot. Pakietu nr ...

....., dnia2018 r.

.....
 podpis i pieczęć imienna osoby(osób) uprawnionej(ych)
 do reprezentowania Wykonawcy