**UMOWA nr ………./………./Med./2018**

**kupna – sprzedaży**

Zawarta w dniu ……………….2018 r. we Wrocławiu pomiędzy:

**4 Wojskowym Szpitalem Klinicznym z Polikliniką Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej,** z siedzibą **50-981 Wrocław, ul. Weigla 5, Regon** 930090240, **NIP** 899-22-28-956, zarejestrowanym w Sądzie Rejonowym dla Wrocławia – Fabrycznej, VI Wydział Gospodarczy, nr **KRS**: 0000016478

reprezentowanym przez:

**Komendanta - płk lek. Wojciecha TAŃSKIEGO**

zwanym w treści umowy **ZAMAWIAJĄCYM**,

**a**

**…………………………………………………………………………………………………...................................................................., Regon ………………**, **NIP** ………………………,

reprezentowanym przez:………………………………………………

zwanym dalej **WYKONAWCĄ.**

Niniejsza umowa jest następstwem przeprowadzonego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, którego wartość nie przekracza 30 000 EURO. Umowę będzie uznawało się za zawartą w dacie wymienionej we wstępie umowy.

**§ 1**

**Przedmiot zamówienia**

1. Zamawiający zamawia a Wykonawca przyjmuje do realizacji sprzedaż i dostawę do miejsca wskazanego przez Zamawiającego **2 szt. urządzenia rozrusznik bezelektrodowy serca z zestawem do wprowadzania, koszulki wprowadzające 18Fr** , zwanych dalej przedmiotem umowy lub towarem.
2. Osoby uprawnione do składania zamówień: Szef Wydziału Zaopatrzenia Medycznego ppłk mgr farm. Grzegorz Jędrzejczyk tel. 261 660 525, mgr farm. Grażyna Wojtczak i dr n. farm. Monika Krzysik tel. 261 660 524, mgr farm. Anna Duszyńska tel. 261 660 464, techn. farm. Adam Klekowski tel. 261 660 528, techn. farm. Agnieszka Przybył tel. 261 660 528.
3. **Wykonawca zobowiązuje się dostarczyć** do siedziby Zamawiającego zamówiony pisemnie towar własnym środkiem transportu i na koszt własny w terminie **………. Dni (min. 1 max 3 dni)** od daty otrzymania każdorazowego zamówienia drogą telefoniczną na numer …………….., potwierdzonego faxem na numer **……………...**
4. **Zamawiający w terminie 3 dni od daty zużycia towaru** poinformuje o tym Wykonawcę pisemnie **poprzez przesłanie protokołu wszczepu** (za pomocą faksu na numer ........................... lub drogą elektroniczną na adres……………………….). **Informacja - protokół wszczepu (wzór protokołu - załącznik nr 5** zawierać będzie, ilości i rodzaj i numery seryjny zużytego towaru. Zawiadomienie to będzie stanowić podstawę do wystawienia przez Wykonawcę faktury.
5. **Uzupełnienie zużytego towaru, nastąpi w terminie ….. dni (min. 3 dzień max 7 dni) od daty otrzymania protokołu wszczepu**, spowodowanego przeprowadzonym zabiegiem. Odbiór w/w towaru nastąpi w siedzibie Zamawiającego na podstawie dokumentu PZ.
6. Oprócz oryginału faktury Wykonawca w terminie do 2 dni po zafakturowaniu prześle fakturę w wersji elektronicznej na adres: apteka.faktury@4wsk.pl, lub w wersji pisemnej na numer faksu 261 660 463. Zamawiający dopuszcza również złożenie faktury elektronicznej w formacie DATA-FARM (format tekstowy, plik z rozszerzeniem FAK, specyfikacja dostępna na stronie http://www.datum.pl/ w zakładce DATA- FARM).
7. Przekazanie towaru przez Wykonawcę Zamawiającemu, wymaga każdorazowego pisemnego potwierdzenia przez wyznaczonego pracownika Zamawiającego ilości zamówionego towaru (dokument PZ) co będzie podstawą do wystawienia faktury. Wykaz osób upoważnionych do odbioru towaru: mgr farm. Grażyna Wojtczak, dr n. farm. Monika Krzysik, mgr farm. Anna Duszyńska, techn. farm. Stanisława Mazur, techn. farm. Barbara Ziółek, techn. farm. Adam Klekowski, techn. farm. Agnieszka Przybył, techn. farm. Ewa Kępa- Ciszak.
8. Zamawiający ma prawo do składania zamówień bez ograniczeń co do ilości, asortymentu   
   i cykliczności dostaw.
9. Wykonawca zobowiązuje się do elastycznego reagowania na zwiększone lub zmniejszone potrzeby Zamawiającego.
10. Zamawiający zastrzega sobie prawo do sprawdzenia towaru w zakresie jego wad widocznych i złożenia reklamacji ilościowych i jakościowych w terminie 7 dni od daty jego dostarczenia. Towar niekompletny, uszkodzony lub z terminem ważności niezgodnym z § 5 ust. 2 Wykonawca zobowiązany jest wymienić na własny koszt w terminie 3 dni od daty powiadomienia go o zastrzeżeniach drogą telefoniczną pod nr ………………i fax ………..
11. Zamawiający składa reklamacje drogą telefoniczną podając numer faktury i potwierdza je faxem z tego dnia.
12. Jeżeli Wykonawca nie wymieni zareklamowanego towaru w terminie określonym w ust. 10 to jest zobowiązany wystawić w terminie 3 dni fakturę korygującą.
13. Wykonawca zobowiązany jest do informowania Apteki Szpitalnej drogą telefoniczną lub faxem (na nr tel. 261 660 463) **z 14-dniowym wyprzedzeniem o spodziewanych brakach** produkcyjnych przedmiotu umowy i o wygaśnięciu ważności dokumentów dopuszczających do obrotu oraz zagwarantowania w związku z tym realizacji zwiększonych zamówień wynikających z niniejszej umowy zabezpieczającej prawidłowe funkcjonowanie oddziałów szpitalnych.
14. Wykonawca zobowiązany jest do odbioru po upływie okresu trwania umowy pozostałego   
    w siedzibie Zamawiającego towaru zamówionego zgodnie wg §1 ust. 3 i ust. 5. **Odbiór nastąpi w siedzibie Zamawiającego i zostanie potwierdzony protokołem odbioru (wzór protokołu - załącznik nr 6)** w obecności Pielęgniarki Koordynującej Pracowni Elektrofizjologii oraz wyznaczonego pracownika Wydziału Zaopatrzenia Medycznego.
15. Zgodnie z ustawą z dnia 20.05.2010r. o wyrobach medycznych (t.j. Dz. U. z 2017 r. poz. 211 z późn. zm.), Zamawiający żąda ważnych i aktualnych na dzień otwarcia oferty dokumentów dot. przedmiotu zamówienia na każdy oferowany produkt, w postaci Deklaracji Zgodności wydanej przez producenta, Certyfikatu CE wydanego przez jednostkę notyfikującą (jeżeli dotyczy) oraz Formularza Powiadomienia / Zgłoszenia do Prezesa Urzędu.

W przypadku formularza Powiadomienia / Zgłoszenia do rejestru Wyrobów Medycznych Wykonawca zobowiązany jest aby złożony dokument potwierdzony był przez Urząd Rejestracji Produktów Leczniczych Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych na złożonym do urzędu formularzu lub w przypadku nadania dokumentacji przesyłką listowną lub kurierską – takie potwierdzenie stanowi dowód nadania.

Dokumenty wymienione w niniejszym punkcie należy ułożyć chronologicznie, poszczególnymi zadaniami, narastająco produktami oraz opisać dodatkowo, której pozycji dotyczą.

Dokumenty, o których mowa wyżej Wykonawca dostarczy w terminie 3 dni od wezwania drogą telefoniczną pod nr **…………………….** i fax **…………………**. pod rygorem możliwości naliczania kar umownych i możliwości odstąpienia od umowy z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy.

16 Wykonawca zobowiązuje się nie korzystać z prawa do wstrzymywania dostaw na podstawie art. 552 k.c. lub jakiegokolwiek innego tytułu prawnego.

**§ 2**

**Prawo opcji**

1. Wykonawcy nie przysługuje względem Zamawiającego jakiekolwiek roszczenia z tytułu niezrealizowania pełnej ilości przedmiotu zamówienia. Niezrealizowana część umowy nie będzie większa niż 50% ceny brutto umowy. Zamówienie gwarantowane wynosi 50% ceny brutto umowy. Jeżeli Zamawiający skorzysta z prawa opcji Wykonawca zobowiązuje się umożliwić Zamawiającemu zakup dodatkowych ilości towaru na takich samych zasadach jak dostawy objęte zamówieniem gwarantowanym.
2. Zamawiający zastrzega, że część zamówienia określona jako prawo opcji jest uprawnieniem, a nie zobowiązaniem Zamawiającego. Zamawiający może nie skorzystać z opcji w przypadku braku rzeczywistych potrzeb przedmiotu umowy, bądź braku środków finansowych na ten cel.
3. Skorzystanie z prawa opcji nie wymaga aneksowania przedmiotowej umowy. Pisemna forma powiadomienia Wykonawcy o skorzystaniu z prawa opcji przez Zamawiającego, jest wiążąca dla Wykonawcy w zakresie realizacji wszystkich warunków określonych w niniejszej umowie dla zakupu realizowanego w ramach opcji. W przypadku skorzystania przez Zamawiającego   
   z prawa opcji postanowienia niniejszej umowy obowiązują odpowiednio.

**§ 3**

**Dostawa**

1. Ryzyko przypadkowej utraty lub uszkodzenia towaru przechodzi na Zamawiającego z chwilą dostarczenia go do miejsca wskazanego przez Zamawiającego i przejęcia go przez Zamawiającego wg § 1 ust. 3 i 7.
2. Wykonawca realizuje przedmiot zamówienia własnymi siłami oraz przy pomocy podwykonawców wskazanych w ofercie. Jeżeli Wykonawca zleci wykonania niektórych czynności innym podmiotom to ponosi on pełną odpowiedzialność za działania innych dostawców, którym powierzył wykonanie przedmiotu umowy.

**§ 4**

**Warunki płatności**

1. Zamawiający za dostarczony towar zapłaci Wykonawcy cenę obliczoną zgodnie z cennikiem podanym w § 8 umowy.
2. Zapłata za dostarczony przedmiot zamówienia nastąpi na podstawie wystawionej faktury po przekazaniu towaru wg § 1 ust. 3, 5 i 7, w terminie …….. **dni (min. 60 dni)** od daty przyjęcia faktury przez Zamawiającego, przelewem na konto wskazane na fakturze. Wykonawca zobowiązany jest umieścić datę zamówienia na fakturze VAT.
3. **Łączna wartość netto umowy** wynosi: **………………… zł** (słownie: ………….……………………….., 00/100), **łączna cena brutto** (wartość netto powiększona o podatek VAT naliczony zgodnie z obowiązującymi przepisami) wynosi: **………….. zł** (słownie: …………………………………..………., 00/100).
4. Cena o której mowa w ust. 3 obejmuje koszt przedmiotu umowy oraz wszelkie koszty związane z wykonaniem zamówienia w tym w szczególności koszty przewozu i koszt gwarancji.
5. Urzędowa zmiana stawki podatku VAT nie wymaga zmiany umowy.
6. Wykonawca gwarantuje, że wartości netto nie wzrosną przez okres trwania umowy.
7. Od należności nie uiszczonych w terminie ustalonym przez strony, Wykonawca może naliczać odsetki ustawowe za opóźnienie w wysokości określonej na podstawie art. 4 i art. 8 ust.2 ustawy z dnia 8 marca 2013 r. o terminach zapłaty w transakcjach handlowych (Dz. U. z 2016 r. poz. 684).
8. Za datę zapłaty strony uznają dzień obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.
9. Wykonawca oświadcza, że zapoznał się z sytuacją finansowo-ekonomiczną Zamawiającego.

**§ 5**

**Gwarancja**

1. Wykonawca udziela Zamawiającemu gwarancji jakości i trwałości dostarczonego towaru   
   w terminie udzielonej ważności i zapewnia, że dostarczony towar będzie wolny od wad, spełniać będzie wszystkie wymagania określone przez Zamawiającego, przez właściwe przepisy i instytucje oraz będzie najwyższej jakości.
2. Wykonawca zobowiązuje się dostarczyć towar z terminem ważności **12 miesięcy** licząc od daty dostawy do siedziby Zamawiającego.
3. Wykonawca przyjmuje na siebie obowiązek wymiany towaru na nowy w przypadku ujawnienia się wady w terminie gwarancji i rękojmi.
4. W ramach gwarancji i rękojmi Wykonawca zobowiązany jest wymienić zakwestionowany towar o którym mowa w ust. 3 i § 1 ust 11 w terminie 3 dni od daty wezwania **faxem na numer** …………………**.**
5. Niniejsza umowa stanowi dokument gwarancyjny w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 23 kwietnia 1964r. Kodeks cywilny (Dz. U. z 2017 r. poz. 459 z późn. zm.) – dalej Kodeks cywilny.
6. W sprawach nieuregulowanych umową, do gwarancji stosuje się przepisy art. 577 i następne Kodeksu cywilnego.
7. Do odpowiedzialności Wykonawcy z tytułu rękojmi w okresie udzielonej ważności stosuje się przepisy Kodeksu cywilnego.

**§ 6**

**Czas trwania umowy**

1. Umowa zostaje zawarta na okres **12 miesięcy lub do czasu wyczerpania wartości umowy w zależności, która z tych przesłanek nastąpi wcześniej.**
2. Zamawiający może odstąpić od umowy w terminie do 30 dni od wystąpienia okoliczności   
   w szczególności będących podstawą do odstąpienia, jeżeli Wykonawca:
3. przekroczy terminy realizacji dostawy towaru wynikające z §1 ust. 3 ust.5 o 7 dni;
4. przekroczy termin, o którym mowa w §5 ust. 4 o 7 dni;
5. nie dostarczy dokumentów, o których mowa w §1 ust. 15;
6. jeżeli wykonuje przedmiot zamówienia w sposób niezgodny z umową lub normami

i warunkami określonymi prawem.

**§ 7**

**Kary umowne**

1. W razie nie wykonania lub nienależytego wykonania umowy Wykonawca zobowiązuje się zapłacić Zamawiającemu karę:
2. w wysokości 0,5 % ceny brutto umowy w przypadku opóźnienia w wykonaniu dostawy za każdy dzień opóźnienia licząc od daty upływu terminu określonego w § 1 ust. 3 i w § 5 ust. 4 do dnia ostatecznego przyjęcia bez zastrzeżeń przez Zamawiającego zamawianego towaru;
3. w wysokości 10% ceny brutto umowy, w przypadku odstąpienia od realizacji umowy w całości lub w części z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy.
4. Zamawiający może dochodzić odszkodowania przewyższającego kary umowne.

**§ 8**

**Zestawienie asortymentowo-cenowe przedmiotu zamówienia**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **LP** | **Przedmiot zamówienia** | **Nr katalogowy** | **j.m.** | **Ilość** | **Cena jednost. netto w zł** | **Wartość netto w zł** | **Stawka podatku VAT w %** | **Wartość brutto w zł** | **Producent** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| I | Rozrusznik bezelektrodowy serca z zestawem do wprowadzania |  | szt. | 2 |  |  |  |  |  |
| II | Koszulki wprowadzające 18Fr |  | szt. | 2 |  |  |  |  |  |
| **Razem** | | |  |  |  |  |  |  |  |

**Parametry techniczne bezwzględnie wymagane**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Rozrusznik bezelektrodowy serca z zestawem do wprowadzania, koszulki wprowadzające 18Fr** | | |
|  | **ilość** | **2** |
|  | **nazwa producenta** | **2** |
|  | **miejsce produkcji** |  |
|  | **rok produkcji** | **nie wcześniej niż 2018** |
| **Lp.** | **Wymagane parametry** | **Potwierdzenie spełniania parametrów,**  **Opis** |
| 1. | Rozrusznik bezelektrodowy |  |
| 2. | Objętość nie większa niż 0,8 cm³ |  |
| 3. | Dwa bieguny stymulacji |  |
| 4. | Katoda uwalniająca steryd |  |
| 5. | Rodzaje stymulacji: VVIR, VVI, VOO, OVO |  |
| 6. | Możliwość wyłączenia stymulatora |  |
| 7. | Zakres częstości stymulacji: 30 – 170/min |  |
| 8. | Programowalna amplituda stymulacji w zakresie 0,13 – 5,00 V |  |
| 9. | Szerokość impulsu z zakresu 0,09 – 1,00 ms |  |
| 10. | Czułość komorowa w zakresie 0,45 do 11,30 mV |  |
| 11. | Algorytm automatycznego pomiaru progu stymulacji w kanale komorowym z możliwością adaptacji amplitudy stymulacji do zmierzonego progu stymulacji |  |
| 12. | Czujniki aktywności pacjenta |  |
| 13. | Możliwość działania w środowisku rezonansu magnetycznego, w urządzeniach MRI o indukcji 1,5 T i 3 T |  |
| 14. | Zestaw do wprowadzania |  |
| 15. | Koszulki wprowadzające 18Fr |  |

**§ 9**

Wykonawca nie może bez pisemnej zgody Zamawiającego przenosić wierzytelności wynikających z umowy niniejszej na osoby trzecie, ani rozporządzać nimi w jakiejkolwiek prawem przewidzianej formie. W szczególności wierzytelność nie może być przedmiotem zabezpieczenia zobowiązań Wykonawcy (np. z tytułu umowy kredytu, pożyczki). Wykonawca nie może również zawrzeć umowy z osobą trzecią o podstawienie w prawa wierzyciela (art. 518 Kodeksu cywilnego) umowy poręczenia, przekazu. Art. 54 ust. 5, 6 i 7 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2018 r. poz. 160 z późn. zm.) ma zastosowanie.

**§ 10**

**Zmiana umowy**

1. Zmiana umowy może nastąpić za zgodą obu stron w przypadkach ściśle określonych   
   w umowie w formie aneksu.
2. Wszystkie wartości netto określone przez Wykonawcę są ustalone na okres obowiązywania umowy i nie wzrosną. Zamawiający dopuszcza zmianę umowy w formie aneksu w przypadku, gdy wartości netto przedmiotu umowy obniżą się, przy czym konsekwencje rachunkowe stosuje się odpowiednio.
3. W przypadku zmiany stawki VAT, zmianie ulegnie kwota podatku VAT i cena (wartość) brutto umowy, a cena (wartość) netto pozostanie niezmienna. Zamawiający będzie realizował zamówienie tylko do wysokości brutto umowy pierwotnej.
4. Wynagrodzenie przysługujące Wykonawcy nie podlega waloryzacji w okresie obowiązywania umowy z zastrzeżeniem ust. 5.
5. Zamawiający dopuszcza w formie aneksu wydłużenie terminu obowiązywania umowy nie więcej jednak niż o 6 miesięcy od daty jej zakończenia, przy czym wynagrodzenie Wykonawcy, o którym mowa w § 4 ust. 3 umowy może podlegać waloryzacji w przypadku zmiany wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę ustalonego na podstawie art. 2 ust. 3-5 ustawy z dnia 10 października 2002 r. o minimalnym wynagrodzeniu za pracę (tj. Dz.U. z 2015r. poz. 2008) oraz w przypadku zmiany zasad podlegania ubezpieczeniom społecznym lub ubezpieczeniu zdrowotnemu lub wysokości stawki składki na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne pod warunkiem, że zmiany te będą miały wpływ na koszty wykonania zamówienia przez Wykonawcę. Waloryzacja nastąpi na pisemny wniosek Wykonawcy skierowany do Zamawiającego wraz   
   z uzasadnieniem konieczności waloryzacji wynagrodzenia oraz szczegółowym wyliczeniem ponoszonych przez Wykonawcę kosztów wykonania zamówienia.   
   W przypadku sporu o zasadność wprowadzenia waloryzacji może zostać wprowadzona waloryzacja sądowa w myśl art. 357 Kc.
6. Zamawiający dopuszcza w formie aneksu zmianę umowy w przypadku zaniechania produkcji przedmiotu umowy lub wprowadzenia przedmiotu umowy nowej generacji. Dostarczony zamiennik/równoważnik musi spełniać co najmniej wszystkie wymagania umowy lub je przewyższać. Przesłanką niezbędną do takiego działania Zamawiającego jest również brak wzrostu wartości netto danego przedmiotu zamówienia w porównaniu   
   z wartością przedstawioną w umowie. Ilości zamawianego w ten sposób towaru muszą być tożsame z ilościami wynikającymi z umowy. Zaoferowany zamiennik/równoważnik musi również uzasadniać możliwość zastosowania zakupu w trybie z wolnej ręki w rozumieniu ustawy Prawo zamówień publicznych.
7. Zamawiający dopuszcza zmianę umowy w formie aneksu, jeżeli zmiany będą konieczne   
   i korzystne dla Zamawiającego. Za zmiany korzystne należy uznać wszelkiego rodzaju nowe postanowienia, które wzmacniają pozycję zamawiającego jako wierzyciela z tytułu świadczenia niepieniężnego (np. wydłużenie okresu rękojmi, skrócenie terminu wykonania zamówienia, obniżenie ceny, podwyższenie kar umownych), oraz te zmiany, które prowadzą do wzmocnienia jego pozycji jako dłużnika z tytułu świadczenia pieniężnego (np. wydłużenie terminu zapłaty).
8. Zmiana siedziby Wykonawcy nie stanowi zmiany treści umowy i nie wymaga aneksu do umowy.
9. Wszelkie zmiany umowy wymagają dla swojej ważności formy pisemnej.

**§ 11**

**Postępowanie polubowne**

1. Wszelkie spory strony zobowiązują się załatwić w pierwszej kolejności polubownie.
2. Do rozstrzygania sporów Sądowych strony ustalają właściwość Sądu siedziby Zamawiającego.

**§ 12**

**Pozostałe postanowienia**

Niniejsza umowa podlega wyłącznie prawu polskiemu. Strony zgodnie wyłączają stosowanie Konwencji Narodów Zjednoczonych o umowach międzynarodowej sprzedaży towarów. W sprawach nieunormowanych umową oraz do wykładni jej postanowień zastosowanie mają przepisy ustawy z ustawy z dnia 29.01.2004r Prawo zamówień publicznych, ustawy z dnia 23.04.1964r Kodeks Cywilny oraz innych obowiązujących aktów prawnych

**§ 13**

**Postanowienia końcowe**

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.

**Wykonawca: Zamawiający:**

**Załącznik nr 4 do SIWZ**

**( wzór)**

**DOTYCZY (PRZEKAZANIA) - PROTOKÓŁ PRZEKAZANIA TOWARU / SPRZĘTU MEDYCZNEGO**



**Miejsce realizacji**

**Oddział/Pracownia/Zakład**

4 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką

50 – 981 Wrocław, ul. R . Weigla 5

Tel./ fax 261 660-……………..

**------------------------------------------------------------------------**

**Nazwa Firmy**

Pełny adres: kod pocztowy, ulica, numer lokalu

tel………………...

fax………………..

fax………………..

**Proszę o przekazanie sprzętu medycznego nr umowy:**

**………pełny numer umowy……………….**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PAKIET NR …………………….Pełna nazwa sprzętu medycznego** | | | | | | | | |
| **lp.** | **Przedmiot umowy** | **Jednostka miary** | **Cena jednostkowa netto** | **Cena jednostkowa brutto** | **Ilość sztuk przyjęta do Oddziału/ Pracowni zgodnie z zawartą umową** | **Wartość netto** | **Wartość brutto** | **nazwa producenta, numer katalogowy** |
| 1 | **Pełna nazwa sprzętu medycznego zgodnie z zawartą umową** | sztuka |  |  |  |  |  |  |
| 2 | **Pełna nazwa sprzętu medycznego zgodnie z zawartą umową** | sztuka |  |  |  |  |  |  |
| 3 | **Pełna nazwa sprzętu medycznego zgodnie z zawartą umową** | sztuka |  |  |  |  |  |  |
| 4 | **Pełna nazwa sprzętu medycznego zgodnie z zawartą umową** | sztuka |  |  |  |  |  |  |
| (…) | (…) | (…) | (…) | (…) | (…) | (…) | (…) | (…) |
| **RAZEM PAKIET ……….** | | | | | |  |  |  |

***……………………………………………………….***

***Data odbioru sprzętu***

***Wykonawca ……………………… ………………..***

***podpis Kierownik Pracowni/ Pielęgniarka koordynująca ……………………… ………………..***

***podpis***

***Wydział Zaopatrzenia Medycznego ……………………… ………………..***

***podpis***

**Załącznik nr 5 do SIWZ**

**( wzór)**

**DOTYCZY ( ZUŻYCIA ) - PROTOKÓŁ ZUŻYCIA**



**Miejsce realizacji**

**Oddział/Pracownia/Zakład**

4 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką

50 – 981 Wrocław, ul. R . Weigla 5

Tel./ fax 261 660-……………..

**------------------------------------------------------------------------**

**Nazwa Firmy**

Pełny adres: kod pocztowy, ulica, numer lokalu

tel………………...

fax………………..

Uprzejmie informuję, że dnia…………..został/y zużyty/e zestaw/y:

* Numer historii choroby
* Ilość i rodzaj
* Numerseryjnywszczepionegosprzętu

**Miejsce na fiszki (nalepki):**

***…………………… ………………………………………***

data odbioru sprzętu podpis

**Załącznik nr 6 do SIWZ**

**(wzór)**

**DOTYCZY (ODBIORU) - PROTOKÓŁ ODBIORU TOWARU / SPRZĘTU MEDYCZNEGO**



**Miejsce realizacji**

**Oddział/Pracownia/Zakład**

4 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką

50 – 981 Wrocław, ul. R . Weigla 5

tel./ fax 261 660-……………..

**------------------------------------------------------------------------**

**Nazwa Firmy**

Pełny adres: kod pocztowy, ulica, numer lokalu

tel………………...

fax………………..

**Proszę o odbiór sprzętu medycznego nr umowy:**

**………pełny numer umowy……………….**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PAKIET NR …………………….Pełna nazwa sprzętu medycznego** | | | | | | | | |
| **lp.** | **Przedmiot umowy** | **Jednostka miary** | **Cena jednostkowa netto** | **Cena jednostkowa brutto** | **Ilość sztuk przyjęta do Oddziału/ Pracowni zgodnie z zawartą umową** | **Wartość netto** | **Wartość brutto** | **nazwa producenta, numer katalogowy** |
| 1 | **Pełna nazwa sprzętu medycznego zgodnie z zawartą umową** | sztuka |  |  |  |  |  |  |
| 2 | **Pełna nazwa sprzętu medycznego zgodnie z zawartą umową** | sztuka |  |  |  |  |  |  |
| 3 | **Pełna nazwa sprzętu medycznego zgodnie z zawartą umową** | sztuka |  |  |  |  |  |  |
| 4 | **Pełna nazwa sprzętu medycznego zgodnie z zawartą umową** | sztuka |  |  |  |  |  |  |
| (…) | (…) | (…) | (…) | (…) | (…) | (…) | (…) | (…) |
| **RAZEM PAKIET ……….** | | | | | |  |  |  |

***……………………………………………………….***

***Data odbioru sprzętu***

***Wykonawca ……………………… ………………..***

***podpis Kierownik Pracowni/ Pielęgniarka koordynująca ……………………… ………………..***

***podpis***

***Wydział Zaopatrzenia Medycznego ……………………… ………………..***

***podpis***

**Załącznik nr 7 do SIWZ**

..............................................                       ................ dn. ..........

(pieczęć adresowa firmy Wykonawcy)

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczamy, że zaoferowane w ofercie wyroby medyczne będą posiadały aktualne  
i ważne przez cały okres trwania umowy dopuszczenia do obrotu na każdy oferowany produkt (w postaci Deklaracji Zgodności wydanej przez producenta, Certyfikatu CE wydanego przez jednostkę notyfikacyjną (jeżeli dotyczy), Formularz Powiadomienia / Zgłoszenia doPrezesa Urzędu (zgodnie z art. 58 ustawy z dnia 20.05.2010r. o wyrobach medycznych - Dz. U. z 2017, poz. 211 z późn. zm.).

Na żądanie Zamawiającego, w trakcie realizacji umowy, udostępnimy Deklarację Zgodności wydaną przez producenta oraz Certyfikat CE (jeżeli dotyczy) wydany przez jednostkę notyfikacyjną, Formularz Powiadomienia / Zgłoszenia do Prezesa Urzędu (zgodnie z art. 58 ustawy z dnia 20.05.2010r. o wyrobach medycznych - Dz. U. Nr 2017, poz. 211 z późn.zm.)w terminie 3 dni od dnia otrzymania pisemnego wezwania pod rygorem odstąpienia od umowy.

……………….…dnia…………… ………...............................................................................

(podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie

uprawniającym do występowania w obrocie prawny lub

posiadających pełnomocnictwo)

**Załącznik nr 8 do SIWZ**

..............................................                                     ............... dn. ....................     (pieczęć adresowa firmy Wykonawcy)

Oświadczamy, że należymy / nie należymy[[1]](#footnote-2) do grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt. 23 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tj. Dz.U. z 2015r., poz. 2164 z późn. zm)

W przypadku przynależności do grupy kapitałowej o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt. 23, wykonawca może złożyć wraz z oświadczeniem dokumenty bądź informacje potwierdzające, że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu.

……………….…dnia…………… ………...............................................................................

(podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie

uprawniającym do występowania w obrocie prawny lub

posiadających pełnomocnictwo)\

1. niewłaściwe skreślić [↑](#footnote-ref-2)