**Załącznik nr 3 do zapytania ofertowego**

**UMOWA Nr ……/2020 (wzór)**

Zawarta w dniu ………2020r. w Myszkowie, pomiędzy:

Samodzielnym Publicznym Zespołem Opieki Zdrowotnej w Myszkowie,

ul. Aleja Wolności 29, 42-300 Myszków, posiadającym NIP: 577-17-44-296, zarejestrowanym w Sądzie Rejonowym w Częstochowie, Wydz. Gospodarczy Nr KRS:0000007638, reprezentowanym przez :

………………………………………………..

zwanym dalej Zamawiającym,

a: ………………………………….z siedzibą w…………………. ul………………., posiadająca NIP: ……………………………. oraz Regon: …………………………….., KRS: ………….. reprezentowaną przez:

……………………………………………………………………..zwanym dalej Wykonawcą.

**§ 1**

1. W wyniku przeprowadzonego zapytania ofertowego i złożenia oferty najkorzystniejszej, Zamawiający zleca a Wykonawca przyjmuje do realizacji wykonywanie usług dotyczących napraw pogwarancyjnych i przeglądów technicznych urządzeń oraz sprzętu medycznego, znajdujących się w placówkach Samodzielnego Publicznego Zespołu Opieki Zdrowotnej w Myszkowie, w/g formularza asortymentowo-cenowego, Pakiet nr ……… zgodnie ze złożoną ofertą Wykonawcy, stanowiącą integralną część niniejszej umowy.
2. Wykonawca zobowiązuje się do starannego wykonywania usług i bierze odpowiedzialność za ich jakość, zgodnie z obowiązującymi wymogami technicznymi.

**§ 2**

1. W ramach wykonania przedmiotu umowy określonego w § 1 ust. 1 Wykonawca zobowiązuje się w szczególności do:

**-** zebrania informacji od bezpośredniego użytkownika – pracownika Zamawiającego na temat

 działania sprzętu;

**-** wykonania czynności napraw pogwarancyjnych i przeglądów technicznych wraz z wymianą

 elementów (pakiety przeglądowe, serwisowe) przewidzianych do wymiany zgodnie z

 zaleceniami producenta i obowiązującymi przepisami (nie dotyczy elementów

 zużywalnych wymienianych przez użytkownika w czasie normalnej pracy urządzeń i

 sprzętu medycznego),

**-** wpisu wykonanych czynności do dokumentacji eksploatacji sprzętu (paszportu),

 wystawienia oryginału raportu serwisowego z potwierdzeniem bezpośredniego użytkownika

 (pracownika) Zamawiającego lub pracownika Działu Eksploatacyjno-Technicznego

 Zamawiającego oraz wystawienia Certyfikatu, że dany aparat jest sprawny o ile znajduje to

 potwierdzenie w stanie technicznym aparatu i został poddany procedurze okresowej kontroli

 i konserwacji zgodnie z wymaganiami określonymi przez producenta,

**-** udzielenia wyjaśnień i wskazówek użytkownikowi na temat pracy sprzętu oraz wyjaśnienie

 ewentualnych błędów w jej użytkowaniu wpływających na sprawność i zużycie,

**-** wydania – na życzenie Zamawiającego – orzeczenia technicznego w przypadku

 niesprawnych urządzeń i sprzętu medycznego, stwarzającego niebezpieczeństwo dla życia

 pacjenta lub obsługi.

1. Przeglądy, naprawy i konserwacje sprzętu medycznego wykonywane będą sukcesywnie w miarę potrzeb Zamawiającego.
2. Przeglądy, naprawy i konserwacje sprzętu medycznego wykonywane będą w sposób i zgodnie z warunkami technicznymi przewidzianymi przez producenta danego urządzenia medycznego.
3. Konieczność przeprowadzenia napraw lub wymiany części zamiennych wynikłych w czasie przeglądu Wykonawca zobowiązuje się uzgadniać z Działem Eksploatacyjno-Technicznym Zamawiającego z podaniem przewidywanych kosztów. Wykonanie ich nastąpić może jedynie po akceptacji kosztów przez Zamawiającego.
4. Materiały eksploatacyjne użyte w czasie wykonywania usługi muszą odpowiadać wszystkim warunkom i wymogom określonym przez producenta sprzętu medycznego.
5. Przystąpienie do wykonania usług będących przedmiotem umowy, nastąpi w terminie 48 godzin od momentu zgłoszenia przez upoważnioną osobę Zamawiającego, z wyłączeniem niedziel i dni ustawowo wolnych od pracy. Maksymalny czas usunięcia awarii w przypadku dostępności części zamiennych wynosi 2 dni. W szczególnych przypadkach związanych z koniecznością sprowadzania części zamiennych i po poinformowaniu Zamawiającego o takim fakcie naprawa może nastąpić w terminie wspólnie ustalonym z Zamawiającym.
6. Usługi będące przedmiotem umowy Wykonawca będzie wykonywać przy użyciu własnych narzędzi i materiałów w siedzibie Zamawiającego. W przypadku wykonania naprawy – przeglądu w siedzibie Wykonawcy, wszelkie koszty transportu z tym związane ponosi Wykonawca.
7. Zakres naprawy, przeglądu oraz czas ich wykonania każdorazowo zostanie ustalony przez Zamawiającego i Wykonawcę w zleceniu wykonania usługi. Zlecenie wykonania usługi podpisane przez obie strony stanowi podstawę do wykonania usługi oraz do określenia ceny usługi naprawy i przeglądu.
8. Zakres naprawy oraz czas jej wykonania może ulec zmianie w przypadku, gdy w trakcie naprawy ujawnią się inne wady w urządzeniu medycznym wymagające naprawy. Zmiana zakresu i czasu wykonania takiej naprawy wymaga zgody Zamawiającego oraz zamieszczenia odpowiednich informacji w zleceniu wykonania usługi. Czas naprawy w takiej sytuacji ustalany zostaje wspólnie z Zamawiającym.
9. Wykonawca w pełni odpowiada za przekazany do przeglądu lub naprawy sprzęt medyczny.
10. W przypadku, gdy po wykonaniu usługi naprawy nie usunięto wady w działaniu urządzenia medycznego, Zamawiający nie zapłaci za wykonaną usługę.
11. Na wykonaną usługę naprawy Wykonawca udziela min. 6 miesięcznej gwarancji, zaś na dostarczone części zamienne, czas trwania gwarancji odpowiada okresowi gwarancji określonemu przez ich producenta. **(**załącznik nr 2 do oferty -warunki gwarancji wykonanej usługi złożone przez Wykonawcę wraz z ofertą).
12. Adresatem gwarancji jest Zamawiający.

**§ 4**

Wykonawca ponosi odpowiedzialność za szkody i straty w wykonanych pracach spowodowane przez niego przy wypełnieniu swoich zobowiązań z umowy.

**§ 5**

Wykonawca zobowiązuje się umożliwić Zamawiającemu w każdym czasie przeprowadzenia kontroli realizowanych przeglądów, konserwacji i napraw oraz stosowanych w ich toku wyrobów.

**§ 6**

1. Strony umowy ustalają wynagrodzenie za wykonanie usług w/g stawek opisanych poniżej:

a) stawkę za roboczogodzinę na kwotę netto: ……….…. zł (słownie: ………..……);

b) stawkę za dojazd: ……………..…….. zł/1km netto;

c) stawka za przeglądy techniczne sprzętu medycznego netto ……….. zł (słownie: ………..), zgodnie z formularzem cenowym Wykonawcy.

2. Zamawiający nie udziela zaliczek .

3. Wykonawca zobowiązuje się do utrzymywania stałej ceny przez okres obowiązywania umowy.

4.Stawka za przeglądy techniczne sprzętu medycznego, o której mowa w ust. 1 lit. c obejmuje koszty:

- dojazdu, transportu:

- czynności przeglądowo – konserwacyjnych zgodnie z zaleceniami producenta i

 obowiązującymi przepisami;

- części zamiennych koniecznych do wykonania przeglądu, konserwacji zgodnie z

 zaleceniami producenta, o ile przewidziano, z wyłączeniem części używanych do naprawy;

- wykonanie testów bezpieczeństwa elektrycznego;

- legalizacji (o ile dotyczy);

- kalibracji (o ile dotyczy).

**§ 7**

1. Wykonywanie usług odbywać się będzie cyklicznie, w zależności od potrzeb, na podstawie telefonicznych zgłoszeń, przez upoważnionego pracownika Działu Eksploatacyjno – Technicznego Zamawiającego.
2. Po zakończeniu czynności naprawczych Wykonawca pisemnie potwierdzi wykonaną usługę u bezpośredniego użytkownika (pracownika Zamawiającego) w miejscu wykonywania usługi.
3. Zamawiający zobowiązuje się dokonywać zapłaty należności za realizację przedmiotu umowy w terminie 30 dni od daty dostarczenia prawidłowo wystawionej faktury VAT do siedziby Zamawiającego, zgodnie z ustalonymi cenami, przelewem na rachunek bankowy Wykonawcy.

**§ 8**

Zamawiający zastrzega sobie możliwość rozwiązania niniejszej umowy ze skutkiem natychmiastowym w przypadku nie wywiązywania się przez Wykonawcę z warunków umowy bądź realizowania umowy niezgodnie ze złożoną ofertą.

**§ 9**

1. W razie nieterminowego wykonywania przedmiotu umowy, Zamawiający może naliczyć Wykonawcy kary umowne w wysokości 0, 2 % od wartości brutto wystawionej faktury częściowej, za każdy dzień opóźnienia.
2. Zamawiający może naliczyć Wykonawcy kary umowne:
3. z tytułu odstąpienia od umowy przez Wykonawcę z przyczyn niezależnych od Zamawiającego w wysokości 10 % łącznej ceny brutto umowy;
4. z tytułu odstąpienia od umowy przez Zamawiającego z przyczyn zależnych od Wykonawcy w wysokości 10 % łącznej ceny brutto umowy.

 **§ 10**

Umowę niniejszą zawiera się na czas określony i obowiązuje od dnia …….2020r. do dnia ……………2021r.

 **§ 11**

 **KLAUZULA INFORMACYJNA**

Podstawa prawna: Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych)

1. Administratorem danych osobowych jest Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Myszkowie ul. Aleja Wolności 29, 42-300 Myszków, (34) 315-82-00 fax: (34) 313-73-29.
2. Z wyznaczonym Inspektorem Danych Osobowych w SP ZOZ Myszków, można skontaktować się kierując korespondencję na adres administratora wskazany w zdaniu pierwszym z dopiskiem *„dane osobowe”* lub bezpośrednio kierując korespondencję na adres poczty elektronicznej iod@zozmyszkow.pl
3. Zebrane dane osobowe będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b) Rozporządzenia UE 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. (dalej „Rozporządzenie”) tj. niezbędność do wykonania umowy lub do podjęcia działań na Państwa żądanie przed zawarciem umowy w związku z przeprowadzonym zapytaniem ofertowym, jak również w celu realizacji umowy związanej z realizacją ww. postępowania oraz na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c) Rozporządzenia, tj. niezbędność do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze w postaci przechowywania dokumentów.
4. Zebrane dane osobowe będą przechowywane przez cały okres trwania umowy oraz przez okres wymagany przepisami prawa krajowego i unijnego jak również przez dłuższy czas aniżeli przewidziany przepisami prawa w związku z prowadzonymi postępowaniami, których administrator danych może być stroną.
5. Zebrane dane osobowe mogą zostać udostępniane podmiotom/ osobom uprawnionym
do przeprowadzania w SP ZOZ Myszków czynności kontrolnych i audytowych oraz podmiotom upoważnionym na podstawie obowiązujących przepisów prawa jak również podmiotom realizującym zadania zlecone przez administratora danych w drodze umowy powierzenia danych lub innego instrumentu prawnego.
6. Każdej osobie przysługuje prawo wniesienia skargi do organu nadzorującego przepisy przestrzeganie przepisów ochrony danych osobowych (Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych), żądania dostępu do danych osobowych dotyczących Państwa,
sprostowania danych, żądania uzupełnienia niekompletnych danych osobowych, ograniczenia przetwarzania, jeżeli są przetwarzane z naruszeniem prawa.
7. Nie przysługuje Pani/Panu:
* w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;
* prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;
* na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO.
1. Podanie danych jest niezbędne do udziału w postępowaniu i realizacji zamówienia.
2. Administrator danych nie przewiduje przekazywania zebranych danych osobowych do państw trzecich lub organizacji międzynarodowych.
3. Przetwarzane przez Urząd dane osobowe nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.

**§ 12**

1. Zamówienie zostało wyłączone ze stosowania przepisów ustawy Prawo zamówień publicznych na podstawie art. 4 pkt. 8 (Dz. U. z 2019r. poz. 1843).
2. W kwestiach nieuregulowanych postanowieniami niniejszej umowy zastosowanie mają przepisy Kodeksu Cywilnego.
3. Wszelkie zmiany i uzupełnienia niniejszej umowy wymagają dla swej ważności formy pisemnej w postaci aneksu akceptowanego przez upoważnione osoby obu stron.
4. Ewentualne spory powstałe w związku z realizacją niniejszej umowy rozstrzygać będzie Sąd właściwy dla siedziby Zamawiającego.
5. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po jednym dla każdej ze stron.

 Wykonawca Zamawiający

………………………………. ……………….……………