

SP ZOZ Miejski Szpital Zespolony

z siedzibą w Częstochowie

Domowy Ośrodek Leczenia Tlenem

(nazwa jednostki organizacyjnej) tel 34/370 22 63 fax 34/3702134 email: zp@zsm.czyst.p

Zapytanie Ofertowe

na (nazwa, dostawy, usługi lub roboty budowlanej)

I. ZAMAWIAJĄCY

SP ZOZ Miejski Szpital Zespolony z siedzibą w Częstochowie

przy ul. Mirowskiej 15

NIP: 949 17 63 544

REGON: 151586247

KRS: 0000026830

nazwa jednostki organizacyjnej nr telefonu i adres do korespondencji:

II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

- 1 Przedmiotem zamówienia jest. **Zakup koncentratorów 71 szt.**
- 2 Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia:
Przedmiotem zamówienia jest zakup 71 szt. koncentratorów tlenu dla potrzeb Domowego Ośrodka Leczenia Tlenem. Oferowane urządzenia powinny być sprawne, mają posiadać wymagane prawem certyfikaty i atesty i powinny spełniać wymagania prawne dotyczące dopuszczenia do obrotu, posiadać niezbędne atesty, certyfikaty, karty techniczne i świadectwa rejestracji zgodne z postanowieniami ustawy z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2019 r., poz. 175) oraz w wydanych na podstawie tejże ustawy, aktach wykonawczych. Rok produkcji 2016 lub powyżej.
- 3 Wymagana gwarancja 12 miesięcy
- 4 W celu realizacji zamówienia Zamawiający, przekaże Wykonawcy materiały w postaci :Wymagane parametry koncentratorów, projekt umowy.
- 5 Zamawiający dopuszcza/ nie dopuszcza możliwości składania ofert częściowych.
- 6 Zamawiający dopuszcza/nie dopuszcza możliwości powierzenia części lub całości zamówienia podwykonawcom.
- 7 O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy spełniający następujące wymagania: O udzielenie zamówienia mogą się ubiegać się Wykonawcy, którzy: Nie podlegają wykluczeniu; Spełniają warunki udziału w postępowaniu dotyczące: Kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów. Sytuacji ekonomicznej lub finansowej. Zdolności technicznej lub zawodowej. * pkt 3-7 wypełnić w razie potrzeby

III. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA

Termin wykonania przedmiotu zamówienia: **do 7 dni od podpisania umowy.**

IV. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY

Wykonawca powinien złożyć ofertę na formularzu załączonym do niniejszego zapytania. Do oferty należy dołączyć: **Odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, w celu potwierdzenia braku podstaw do wykluczenia na podstawie art. 24 ust. 5 pkt. 1 ustawy PZP. Wypełniony i podpisany Załącznik nr 1**

V. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA OFERT

1. Oferta powinna być przesłana za pośrednictwem poczty, kuriera lub też dostarczona osobiście na adres Miejski Szpital Zespolony w Częstochowie przy ul. Mirowskiej 15 w Sekretariacie (pawilon G, pokój nr 17) do dnia **09.01.2020 r. do godziny 10.00.** Wykonawca powinien umieścić ofertę w zamkniętym opakowaniu, uniemożliwiającym odczytanie zawartości bez uszkodzenia tego opakowania. Opakowanie winno być oznaczone nazwą i adresem Wykonawcy, oraz opisane: **„Oferta przetargowa na: Zakup koncentratorów tlenu do domowego leczenia**

**tlenem dla potrzeb SP ZOZ Miejskiego Szpitala Zespolonego w Częstochowie.
Nie otwierać przed godziną 10.30 dnia 09.01.2020 r."**

2. Oferty złożone po terminie nie będą rozpatrywane.
3. Wykonawca może przed upływem terminu składania ofert zmienić lub wycofać swoją ofertę.
4. W toku badania i oceny ofert Zamawiający może żądać od Wykonawców wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert.
5. Zapytanie ofertowe zamieszczono na stronie: www.zsm.czyst.pl w dniu 30.12.2019 r.

VI. OCENA OFERT

Zamawiający dokona oceny ważnych ofert na podstawie następujących kryteriów:

- cena - 100%

VII. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYBORU NAJKORZYSTNIEJSZEJ OFERTY

O wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający zawiadomi Wykonawców za pośrednictwem strony internetowej znajdującej się pod adresem: www.zsm.czyst.pl

VIII. DODATKOWE INFORMACJE

Dodatkowych informacji udziela **Kierownik Ośrodka Domowego Leczenia Tlenem - Grzegorz Bzdon** Tel. 34/370 22 63 oraz adresem email zp@zsm.czyst.pl

IX. ZAŁĄCZNIKI

- wzór Formularza Oferty
- projekt umowy
- inne: **Wymagane parametry koncentratorów**

ZATWIERDZAM

DYREKTOR

Wojciech Konieczny

**KIEROWNIK OŚRODKA
Domowego Leczenia Tlenem
w Częstochowie
Grzegorz Bzdon
specjalista chorób płuc**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia 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) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), dalej „RODO”, informuję, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest:
SP ZOZ Miejski Szpital Zespolony w Częstochowie
ul. Mirowska 15; 42- 200 Częstochowa
tel. 34 37 02 200; fax 34 37 02 792
sekretariat@zsm.czest.pl
2. Inspektor ochrony danych w SP ZOZ Miejskim Szpitalu Zespolonym w Częstochowie:
mgr inż. Ireneusz Będkowski
ul. Bony 1/ 3; 42- 200 Częstochowa
Tel. 34- 3702200 wewn. 666; 34 - 3702666
Email. iod@zsm.czest.pl
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego */dane identyfikujące postępowanie, np. nazwa, numer/* prowadzonym w trybie
4. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o art. 8 oraz art. 96 ust. 3 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2017 r. poz. 1579 i 2018), dalej „ustawa Pzp”.
5. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane, zgodnie z art. 97 ust. 1 ustawy Pzp, przez okres 4 lat od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia, a jeżeli czas trwania umowy przekracza 4 lata, okres przechowywania obejmuje cały czas trwania umowy.
6. Obowiązek podania przez Panią/Pana danych osobowych bezpośrednio Pani/Pana dotyczących jest wymogiem ustawowym określonym w przepisach ustawy Pzp, związanym z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego; konsekwencje niepodania określonych danych wynikają z ustawy Pzp.
7. W odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO.
8. Posiada Pani/Pan:
 - na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących;
 - na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych **;
 - na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO ***;
 - prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO.
9. 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.**

10. Informacja o prawie wniesienia skargi do organu nadzorczego:

Osobom ubiegającym się o udzielenie zamówienia publicznego przez SP ZOZ MSZ w Częstochowie przysługuje prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego:

Biuro Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych

ul. Stawki 2; 00-193 Warszawa

tel. 22 531 03 00; fax. 22 531 03 01.

**** Wyjaśnienie:** skorzystanie z prawa do sprostowania nie może skutkować zmianą wyniku postępowania o udzielenie zamówienia publicznego ani zmianą postanowień umowy w zakresie niezgodnym z ustawą Pzp oraz nie może naruszać integralności protokołu oraz jego załączników.

***** Wyjaśnienie:** prawo do ograniczenia przetwarzania nie ma zastosowania w odniesieniu do przechowywania, w celu zapewnienia korzystania ze środków ochrony prawnej lub w celu ochrony praw innej osoby fizycznej lub prawnej, lub z uwagi na ważne względy interesu publicznego Unii Europejskiej lub państwa członkowskiego.

.....

(dane Wykonawcy)

adres do korespondencji

nr telefonu

NIP: REGON: KRS:

Formularz Oferty

Ja/ My, niżej podpisany/i

działając w imieniu i na rzecz

w odpowiedzi na **zapytanie ofertowe** na

.....

składamy niniejszą ofertę.

Rodzaj sprzętu	Ilość	Cena Zakupu 1 szt konc. netto	Cena Zakupu 1 szt konc. brutto	Wartość (netto)	Wartość (brutto)
Koncentrator tlenu	71 szt.				

Szczegółowy Wykaz wszystkich oferowanych urządzeń wraz z numerami seryjnymi i rokiem produkcji zawiera Załącznik nr 1 do Oferty.

- Oferujemy realizację zamówienia za cenę: netto PLN brutto
PLN (słownie:.....) w tym VAT:.....
- Oświadczamy, że na przedmiot zamówienia udzielamy następujących gwarancji na okres:
- Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z dokumentacją Zapytania Ofertowego udostępnioną przez Zamawiającego i nie wnosimy do niej żadnych zastrzeżeń.
- Z naszej strony realizację zamówienia koordynować będzie:
tel., e-mail.....
- Oferta zawiera/nie zawiera * informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji.
- Uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.
- Zobowiązujemy się do wykonania przedmiotu zamówienia w zakresie wskazanym w Zapytaniu Ofertowym.
- Oświadczamy, że firma nasza spełnia wszystkie warunki określone w zapytaniu ofertowym oraz zapisach zawartych w art. 22 ust. 1 i nie podlega wykluczeniu na podstawie art. 24 ustawy Prawo zamówień publicznych.
- Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

*** RODO - 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) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1). ** w przypadku, gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO, treści oświadczenia wykonawca nie składa – należy usunąć treść oświadczenia poprzez jego wykreślenie*

10. W razie wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do podpisania umowy na warunkach zawartych w dokumentacji oraz w miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego. Osobami uprawnionymi do reprezentowania firmy, które będą podpisywać umowę są:

.....
stanowisko

.....
imię i nazwisko

11. Ofertę niniejszą składamy na kolejno ponumerowanych stronach.

12. Załącznikami do niniejszego formularza stanowiącymi integralną część oferty są:

- 1)
2)
3)

....., dn.

.....
(podpis upoważnionego przedstawiciela)

* *niepotrzebne skreślić*

Oświadczenie
wymagane od Wykonawcy w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych
przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO

Oświadczam, 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.

miejsowość, data

podpis osób wskazanych w dokumencie
uprawniającym do występowania w
obrocie prawnym lub posiadających
pełnomocnictwo

**ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH KONCENTRATORÓW TLENU –
(szt. 71)**

L.p	Funkcja/Parametr	Parametr Graniczny wymagany	Parametr oferowany (należy opisać dokładnie parametry oferowanego sprzętu)
1.	Nazwa i model urządzenia oraz numer seryjny.	Dołączyć wykaz wszystkich oferowanych urządzeń wraz z numerami seryjnymi	
2.	Rok produkcji 2016 lub powyżej	Podać	
3.	Producent (pełna nazwa firmy, Kraj)	Podać	
4.	Waga koncentratora	≤ 15 kg	
5.	Wymiary (wys. x szer. x głęb.)	Podać	
6.	Filtr kurzu zewnętrzny	TAK	
7.	Filtr wewnątrz urządzenia	TAK	
8.	Poziom głośności	≤ 40 dB	
9.	Alarmy wysokiego i niskiego ciśnienia	Wymagane	
10.	Stężenie O ₂ (podać wartość)	1-5 L/min	
11.	Zakres przepływu w litrach/ minutę	1/2 -5	
17.	Instrukcja obsługi w języku polskim	Wymagane	
18.	Karta gwarancyjna dla każdego koncentratora i ważna karta aparatu (paszport techniczny)	Wymagane	
21	Karta przeglądu koncentratora	Wymagane	

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis osoby upoważnionej do reprezentowania firmy)

Umowa nr MSZ. /...../2020 - Projekt

Zawarta w dniu pomiędzy

SP ZOZ Miejskim Szpitalem Zespolonym z siedzibą w Częstochowie przy
ul. Mirowskiej 15, 42-200 Częstochowa

NIP: 9491763544

REGON: 151586247

KRS:0000026830

reprezentowanym przez:

Dyrektora

Wojciecha Koniecznego

zwanym dalej „Zamawiającym”

a

.....
reprezentowanym przez:

.....
zwanym w dalszej części „Wykonawcą”

Niniejsza umowa zostaje zawarta w wyniku rozstrzygnięcia zapytania ofertowego o wartości nieprzekraczającej kwoty określonej art. 4 pkt. 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. - Prawo Zamówień Publicznych (tj. Dz. U z 2019 poz.1843.) ogłoszonego w dniu r.

§ 1

1. Przedmiotem niniejszego zamówienia jest zakup koncentratorów tlenu w ilości 71 szt.
2. Wykaz wszystkich oferowanych urządzeń wraz z numerami seryjnymi i rokiem produkcji zawiera Załącznik nr 1 do umowy.
3. Wykonawca oświadcza, że sprzęt objęty przedmiotem niniejszego zamówienia posiada wszelkie dokumenty dopuszczające do obrotu i używania - zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa w tym zakresie.
4. Wykonawca gwarantuje, że dostarczony towar będzie kompletny i wolny od wad fizycznych i prawnych.

§ 2

1. Umowa zostaje zawarta na okres tj. od dnia do dnia
2. Przedmiotowe koncentratory tlenu mają zostać dostarczone, zainstalowane i uruchomione w nieprzekraczalnym terminie 7 dni licząc od daty obowiązywania umowy.
3. Przeszkolenie osób wskazanych przez Zamawiającego w zakresie obsługi i prawidłowej eksploatacji sprzętu będącego przedmiotem zamówienia ma nastąpić w nieprzekraczalnym terminie do*

§ 3

1. Zamawiający zapłaci Wykonawcy wynagrodzenie za realizację całości zamówienia w łącznej kwocie netto PLN, plus należny podatek VAT, co stanowi łącznie kwotę brutto PLN, (słownie:). Wartość zakupu jednego koncentratora wynosi netto: PLN brutto: PLN.
2. Wynagrodzenie wymienione w ust. 1 obejmuje wszelkie koszty związane z realizacją niniejszej umowy.

§ 4

1. Wykonawca w ramach niniejszej umowy zobowiązuje się do:
 - 1) dostarczenia koncentratorów tlenu będących przedmiotem zamówienia na własny koszt i ryzyko do pomieszczenia wskazanego przez Zamawiającego,

- 2) powiadomienia Zamawiającego o dacie i godzinie dostawy z 2 - dniowym wyprzedzeniem,
 - 3) zainstalowania, uruchomienia, przeszkolenia osób wskazanych przez Zamawiającego w zakresie obsługi i prawidłowej eksploatacji sprzętu będącego przedmiotem zamówienia (jeśli dotyczy)
 - 4) przekazania instrukcji obsługi i użytkowania w języku polskim oraz karty gwarancyjnej wraz z warunkami gwarancji dla każdego koncentratora i paszportu technicznego.
 - 5) udzielenia na dostarczony sprzęt będący przedmiotem zamówienia 12 miesięcznej gwarancji zgodnie ze złożoną ofertą.
2. W okresie gwarancji Wykonawca ponosi w pełnej wysokości koszty napraw oraz wymiany wszelkich uszkodzonych elementów z przyczyn nieleżących po stronie Zamawiającego, jak również innych kosztów związanych z naprawą (w tym koszty dojazdu, itp.,).
 3. Naprawa bądź wymiana uszkodzonych elementów z przyczyn nieleżących po stronie Zamawiającego winna nastąpić w terminie 3 dni roboczych od dnia zgłoszenia usterki Wykonawcy.
 4. Ze strony Zamawiającego osobą uprawnioną do kontaktów z Wykonawcą w sprawach dotyczących dostawy i montażu jest :
Kierownik Domowego Ośrodka Leczenia Tlenem.
 5. W przypadku stwierdzenia niemożliwych do naprawienia wad ukrytych w dostarczonym towarze Wykonawca zobowiązuje się do jego wymiany na koncentrator tlenu o nie gorszych parametrach w ciągu 5 dni roboczych (dotyczy to okresu gwarancji).

§ 5

1. Wykonawca zobowiązuje się wystawić i doręczyć Zamawiającemu fakturę VAT najpóźniej w ciągu 2 dni od dnia zakończenia wykonywania czynności opisanych w par. 4 ust. 1 pkt 1- 4 umowy.
2. Zapłata wynagrodzenia Wykonawcy nastąpi w formie polecenia przelewu na rachunek bankowy Wykonawcy wskazany w fakturze VAT w terminie 30 dni od dnia wpłynięcia do siedziby Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury VAT.
3. W przypadku wystawienia faktury VAT w sposób nieprawidłowy Zamawiający ma prawo odmówić jej przyjęcia.
4. W przypadku opóźnienia w zapłacie za dokonane dostawy przysługiwać będą Wykonawcy należne odsetki w wysokości przewidzianej w art. 8 ust. 1 ustawy o terminach zapłaty w transakcjach handlowych z dnia 8 marca 2013 r.
5. Wynagrodzenie za dostawy stanowiące przedmiot umowy będzie płatne przelewem na konto wskazane przez Wykonawcę w treści faktury, z zastrzeżeniem zastosowania mechanizmu podzielonej płatności polegającym na tym, że ;
 - a) zapłaty kwoty odpowiadającej całości albo części kwoty podatku wynikającej z otrzymanej faktury jest dokonywana na rachunek VAT;
 - b) zapłata całości albo części kwoty odpowiadającej wartości sprzedaży netto wynikającej z otrzymanej faktury jest dokonywana na rachunek bankowy albo na rachunek w spółdzielczej kasie oszczędnościowo-kredytowej, dla których jest prowadzony rachunek VAT, albo jest rozliczana w inny sposób.
6. Zamawiający wyraża zgodę na przysyłanie przez Wykonawcę ustrukturyzowanych faktur elektronicznych za pośrednictwem platformy elektronicznego fakturowania (PEF), na której posiada aktywne konto, natomiast nie wyraża zgody na przysyłanie przez Wykonawcę innych niż faktury ustrukturyzowanych dokumentów elektronicznych.
7. Ustrukturyzowana faktura elektroniczna winna zawierać dane wymienione w art. 6

ustawy z dnia 9 listopada 2018 r. o elektronicznym fakturowaniu w zamówieniach publicznych, koncesjach na roboty budowlane lub usługi oraz partnerstwie publiczno-prywatnym.

§ 6

1. Zamawiający może naliczyć Wykonawcy następujące kary umowne:
 - a) za opóźnienie w realizacji umowy w terminie określonym w § 2, karę umowną w wysokości 1% wartości brutto umowy za każdy dzień opóźnienia;
 - b) za odstąpienie od umowy z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy- w wysokości 10 % wartości brutto umowy;
 - c) za nieusunięcie wad powodujących brak możliwości użytkowania urządzenia w terminie 5 dni od dnia zgłoszenia usterki przez Zamawiającego, w wysokości 1% wartości brutto umowy za każdy dzień opóźnienia;
2. Zapłata kary umownej nie wyłącza możliwości dochodzenia przekraczającego jej wysokość odszkodowania na zasadach ogólnych i może być automatycznie potrącana z płatności wynikającej z wystawionej przez wykonawcę faktury VAT, bez uzyskania zgody Wykonawcy.

§ 7

Zamawiającemu przysługuje prawo do odstąpienia od umowy w przypadku określonym w art. 145 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych. Wykonawcy nie przysługują w takim przypadku żadne roszczenia odszkodowawcze.

§ 8

1. Zgodnie z art. 144 ust. 1 ustawy Pzp Zamawiający zastrzega sobie możliwość zmiany postanowień zawartej umowy w sytuacji obiektywnej konieczności wprowadzenia zmiany w niżej przedstawionym zakresie, z zastrzeżeniem art. 140 ust 1 i 3 ustawy:
 - a) zmiana danych Wykonawcy (np. zmiana adresu, nazwy) lub zmiana wynikająca z przekształcenia podmiotowego po stronie Wykonawcy, skutkującą sukcesją generalną;
 - b) zmiany wynikające z powstania niezamierzonych niezgodności pomiędzy zapisami umowy, a treścią oferty i/lub SIWZ;
 - c) zmiany w obowiązujących przepisach prawa mające wpływ na przedmiot i warunki umowy oraz zmiana sytuacji prawnej i faktycznej Wykonawcy i/lub Zamawiającego skutkującą niemożnością realizacji przedmiotu umowy.
2. Zmiana postanowień umowy wymaga, pod rygorem nieważności zachowania formy pisemnej. Na wniosek Wykonawcy istnieje możliwość dokonania zmian umowy pod warunkiem wyrażenia zgody przez Zamawiającego po wskazaniu okoliczności i udokumentowaniu zaproponowanych zmian. Każda zmiana umowy wymaga zgody Zamawiającego.

§ 9.

1. Przeniesienie wierzytelności wynikających z niniejszej umowy sposób określony trybem art. 509-518 KC wymaga zgody Zamawiającego, udzielonej w trybie art. 54 ust. 5 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej.
2. Bez zgody Zamawiającego wierzytelności wynikające z niniejszej umowy nie mogą stanowić przedmiotu poręczenia, ani jakiegokolwiek innej umowy zmieniającej strony stosunku zobowiązaniowego wynikającego z realizacji niniejszej umowy, a umowa przenosząca te wierzytelności jest nieważna.

§ 10

1. Wykonawca ponosi wobec Zamawiającego pełną odpowiedzialność za działania, uchybienia i zaniedbania podwykonawców, w takim samym stopniu, jakby to były działania, uchybienia lub zaniedbania Wykonawcy.

2. Zakres dostaw, które będą wykonywać podwykonawcy, zostały ustalone w ofercie. Wykonawca ma obowiązek przedstawić Zamawiającemu zawarte umowy z podwykonawcami.
3. Wykonawca wyraża zgodę na pokrycie z należnego mu wynagrodzenia, ustalonego w § 3 niniejszej umowy, wynagrodzenia podwykonawcy, wymaganego i należnego na podstawie umowy między Wykonawcą a Podwykonawcą, jeżeli Podwykonawca zwróci się o zapłatę za prawidłowo wykonane dostawy bezpośrednio do Zamawiającego, a Zamawiający uzyska potwierdzenie braku uregulowania przedmiotowych należności przez Wykonawcę. Wynagrodzenie należne Wykonawcy ulega wówczas pomniejszeniu o kwotę wynagrodzenia zapłaconego przez Zamawiającego na rzecz Podwykonawcy.

§ 11

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową będą miały zastosowanie przepisy ustawy Prawa Zamówień Publicznych oraz przepisy Kodeksu Cywilnego.

§ 12

Ewentualne spory wynikłe z umowy będą rozstrzygane przez sąd właściwy dla siedziby Zamawiającego.

§ 13

Umowę niniejszą sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, jeden egzemplarz dla Wykonawcy oraz dwa egzemplarze dla Zamawiającego.

WYKONAWCA:

ZAMAWIAJĄCY:

KIEROWNIK CSRODRA
Pomaga Leczenia Tlenem
w Częstochowie
Główny Inżynier Budownictwa
specjalista chorób płuc

DYREKTOR
Wojciech Konieczny