

<b>Nazwa/ nr katalogowy</b>	<b>Producent</b>	<b>Ilość (w szt.)</b>	<b>Cena jednostkowa netto w złotych polskich</b>	<b>Wartość netto w złotych polskich [poz.3 x poz.4]</b>	<b>Stawka VAT (w %)</b>	<b>Wartość brutto w złotych polskich [poz.5 x(1+ poz.4)]</b>
<i>1.</i>	<i>2.</i>	<i>3.</i>	<i>4.</i>	<i>5.</i>	<i>6.</i>	<i>7.</i>
Przezskórnice ładowany dwukanałowy generator do głębokiej stymulacji mózgu		20				

.....  
podpis i pieczęć imienna osoby upoważnionej  
do reprezentacji

Dostawa przezskórnie ładowanych dwukanałowych generator do głębokiej stymulacji mózgu

WYMAGANE PARAMETRY TECHNICZNO - FUNKCJONALNE I POZOSTAŁE

Pełna nazwa urządzenia	Podać	
Typ	Podać	
Producent	Podać	
Kraj	Podać	

Lp.	Parametry / Warunek	Parametr wymagany	Odpowiedź oferenta
1	2	3	4
1.	Przezskórnie ładowany dwukanałowy generator do głębokiej stymulacji mózgu – 20 szt.	TAK	
2.	Bateria, która rozładowuje się w całości lub przez długi czas, nie tracąc znacząco pojemności i nie uszkodzając baterii.	TAK	
3.	Stałe natężenie prądu	TAK	
4.	Niezależna kontrola każdego z kontaktów od 0 do 100%, stopniowo o 1% (MICC)	TAK	
5.	Amplituda od 0,1 do 20 mA	TAK	
6.	Częstotliwość od 2 do 255 Hz	TAK	
7.	Czas trwania impulsu od 10 do 450 $\mu$ s	TAK	
8.	Cykl (Wł/ Wył) 1s – 90min	TAK	
9.	Czas narastania 1 – 10s	TAK	
10.	Objętość: 20cc	TAK	

11.	Możliwość korzystania do 16 elektrod (2x8)	TAK	
12.	Bezprzewodowy system zdalnego sterowania i ładowania dla pacjenta	TAK	
13.	Możliwość korzystania z łączników (B26 i M8)	TAK	
Gwarancja i serwis			
14.	Certyfikat CE na urządzenie	TAK	
15.	Okres gwarancji na urządzenie min. 12 miesięcy	TAK	
16.	Termin przydatności (sterylizacji) min. 12 miesięcy	TAK	
17.	Wykonawca jest zobowiązany do wymiany wadliwego przedmiotu umowy na sprawny w ciągu 4 dni roboczych od dnia powiadomienia przez Zamawiającego o zaistnieniu wady/żądaniu wymiany. Wymiana będzie odbywać się na koszt Wykonawcy	TAK	
18.	Oferent przeszkoli pracowników Zamawiającego, na własny koszt, w zakresie używania sprzętu.	TAK	
19.	Oferent gwarantuje dostępność części zamiennych przez okres 10 lat od podpisania umowy	TAK	
20.	Wraz ze sprzętem Wykonawca dostarczy następujące dokumenty w języku polskim: -instrukcję obsługi Dopuszczalne jest dostarczenie instrukcji obsługi dla łączników w języku Angielskim	TAK	
21.	Termin dostawy: do 4 tygodni od daty podpisania umowy	TAK	

Uwaga: Brak opisu w kolumnie 4 „Odpowiedź oferenta”, będzie traktowany jako brak danego parametru w oferowanej konfiguracji urządzenia

.....  
podpis i pieczęć Oferenta

Postępowanie nr PN-27/17/MJ



Dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na dostawę przezskórnie ładowanych dwukanałowych generator do głębokiej stymulacji mózgu

**Oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu przez Wykonawcę**

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

.....  
Miejscowość, data

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

**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/ych 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). \*\*\* przekreślić gdy nie dotyczy

.....  
Miejscowość, data

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

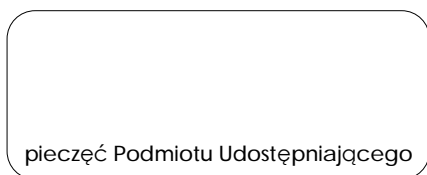
**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

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

Postępowanie nr PN-27/17/MJ



Dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na dostawę przezskórnie ładowanych dwukanałowych generator do głębokiej stymulacji mózgu

**Oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu  
przez Podmiot Udostępniający**

w imieniu

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

niniejszym oświadczam/y, iż spełniamy warunki udziału w w/w postępowaniu, o których mowa w art. 22 ust. 1b pkt. 2 i 3 Pzp, tj.:

- 1) znajdujemy się w sytuacji ekonomicznej lub finansowej pozwalającej na realizację zamówienia\*
- 2) posiadamy zdolności techniczne lub zawodowe pozwalając na realizację zamówienia\*

\*niepotrzebne skreślić

.....  
Miejscowość, data

.....  
Czytelny podpis osób uprawnionych do składania oświadczeń  
w imieniu Podmiotu Udostępniającego lub pieczętka wraz z  
podpisem

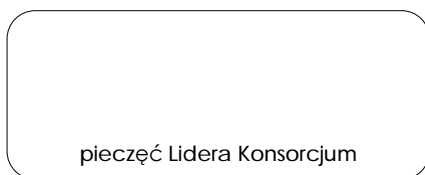
**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

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 Podmiotu Udostępniającego lub pieczętka wraz z  
podpisem

Postępowanie nr PN-27/17/MJ



Dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na dostawę przezskórnie ładowanych dwukanałowych generator do głębokiej stymulacji mózgu

**Oświadczenie podmiotów składających wspólnie ofertę („Konsorcjum”)**

w imieniu Konsorcjum:

.....  
.....  
.....  
pełna nazwa/firma wszystkich podmiotów składających ofertę wspólną adres, w zależności od podmiotu:  
NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

\*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 Pzp.

.....  
Miejscowość, data

.....  
Czytelny podpis osób uprawnionych do składania oświadczeń w imieniu „Konsorcjum” 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 „Konsorcjum” 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 w imieniu „Konsorcjum” lub pieczęć wraz z podpisem

Postępowanie nr PN-27/17/MJ



Dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na dostawę przezskórnie ładowanych dwukanałowych generator do głębokiej stymulacji mózgu

### Oświadczenie Wykonawcy

w imieniu

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

\*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 Pzp.

.....  
Miejscowość, data

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

\*niepotrzebne skreślić

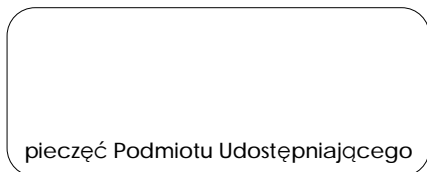
### **OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

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 w imieniu Wykonawcy lub pieczętka wraz z podpisem

Postępowanie nr PN-27/17/MJ



Dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na dostawę przezskórnie ładowanych dwukanałowych generator do głębokiej stymulacji mózgu

**Oświadczenie Podmiotu Udostępniającego**

w imieniu

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

\*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 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. – Prawo zamówień publicznych.

.....  
Miejscowość, data

.....  
Czytelny podpis osób uprawnionych do składania oświadczeń w imieniu Podmiotu Udostępniającego lub pieczętka 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 Podmiotu Udostępniającego lub pieczętka 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 w imieniu Podmiotu Udostępniającego lub pieczętka wraz z podpisem



Postępowanie nr PN-27/17/MJ

pieczęć Lidera Konsorcjum

Dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na dostawę przezskórnie ładowanych dwukanałowych generator do głębokiej stymulacji mózgu

**Oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu  
przez podmioty składające wspólnie ofertę („Konsorcjum”)**

w imieniu Konsorcjum:

.....  
.....  
.....  
pełna nazwa/firma wszystkich podmiotów składających ofertę wspólną adres, w zależności od podmiotu:  
NIP/PESEL, KRS/CEiDG

Ubiegając się o udzielenie zamówienia publicznego niniejszym oświadczam/y, iż spełniamy łącznie warunki udziału w w/w postępowaniu, o których mowa w art. 22 ust. 1b ustawy Prawo zamówień publicznych 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

.....  
Miejscowość, data

.....  
Czytelny podpis osób uprawnionych do składania oświadczeń  
w imieniu „Konsorcjum” 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 „Konsorcjum” lub pieczęć wraz z podpisem

## OFERTA

My, niżej podpisani, ....., działając  
w imieniu i na rzecz (nazwa i adres Wykonawcy) .....

Tel.: ..... Fax: ..... E-mail: .....

NIP: ..... Regon: ..... województwo: .....

wpisanej do:

- Rejestru Przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy  
.....  
..... pod nr KRS .....,
- lub do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej .....

w odpowiedzi na zaproszenie do składania ofert w przetargu ograniczonym na dostawę:  
**przezskórnie ładowanych dwukanałowych generator do głębokiej stymulacji mózgu**

Oferujemy realizację zamówienia zgodnie ze siwz za cenę: ..... PLN netto (słownie  
złotych netto: .....) )

i ..... PLN brutto (słownie złotych brutto: .....) )

Powyższa wartość obejmuje wszystkie świadczenia związane z wykonaniem zamówienia.

### OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia wraz z załącznikami i nie wnosimy do niej żadnych zastrzeżeń. Tym samym zobowiązujemy się do spełnienia wszystkich warunków zawartych w SIWZ.
2. Oferujemy sukcesywna dostawę przedmiotu oferty przez okres 12 miesięcy od daty zawarcia umowy lub do czasu wyczerpania ilości objętych umową, z terminem każdorazowej dostawy nie dłuższym niż .... dni (maksymalnie .. dni) od daty otrzymania zamówienia.
3. Czas gwarancji na oferowany przedmiot zamówienia: ..... miesiące/y od daty implantacji (min 12 m-cy).
4. Oferowany termin ważności sterylizacji min.....miesiące od daty dostawy (min. 12 m-cy).
5. Oferujemy termin płatności z tytułu wykonania całego zamówienia.....dni (min 60 dni) od daty protokołu odbioru i przekazania faktury Zamawiającemu.
6. Oświadczamy, że oferowany przez nas neurostymulator jest zgodny z przedmiotem zamówienia szczegółowo opisanym w SIWZ. W załączeniu przedkładamy wypełnione załączniki nr 1 i 1A do SIWZ.
7. Oświadczamy, że akceptujemy istotne dla stron postanowienia, które zostaną wprowadzone do treści zawieranej umowy.
8. Oświadczamy, że cena ofertowa zawiera wszystkie koszty związane z zakupem i dostawą.
9. Świadczenia dopuszczające przedmiot zamówienia do obrotu i używania na terenie Polski – zgodnie z aktualnymi przepisami ustawy o wyrobach medycznych stanowią zał nr.....
10. Katalogi, foldery, inne materiały informacyjne dotyczące oferowanej aparatury- zał nr:.....

11. Pełnomocnictwa (jeżeli dotyczą) - zał nr:.....
12. Wykaz podmiotów upoważnionych przez wytwórcę lub autoryzowanego przedstawiciela do wykonywania czynności serwisowych zgodnie z art. 90 ustawy o wyrobach medycznych stanowi zał nr:..... do oferty.
13. Informujemy, że zamierzamy\* / nie zamierzamy\* powierzyć części zamówienia podwykonawcom (jeżeli TAK, należy wskazać w ofercie części zamówienia, których wykonanie zostanie powierzone podwykonawcom) [\*niepotrzebne skreślić]:
- 1) .....
- 2) .....
14. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.
15. W razie wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do podpisania umowy na warunkach zawartych w dokumentacji postępowania oraz w miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego.
16. Osoba upoważniona do kontaktów z Zamawiającym: .....
- .....tel.....faks:.....e-mail: .....

Ofertę niniejszą składamy na ..... kolejno ponumerowanych stronach.

Załącznikami do niniejszego formularza stanowiącymi integralną część oferty są:

- 1) ..... str. ....
- 2) ..... str. ....
- 3) ..... str. ....
- 4) ..... str. ....
- 5) ..... str. ....
- 6) ..... str. ....
- n) ..... str. ....

....., dnia .....  
 (miejscowość i data) (pieczęć i podpis)

Postępowanie nr PN-27/17/MJ

pieczęć Wykonawcy

Dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na dostawę przezskórnie ładowanych dwukanałowych generator do głębokiej stymulacji mózgu

### 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

Istotne dla stron postanowienia, które zostaną wprowadzone do treści zawieranej umowy w sprawie zamówienia publicznego

zawarta w dniu .....2017 r. w Warszawie pomiędzy:

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

Prof. dr hab. n. med. Jan Walewski

a

.....  
wpisanym do Krajowego Rejestru Sądowego, prowadzonego przez ....., pod nr KRS ....., Regon ....., NIP ..... o kapitale zakładowym ..... lub do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej RP, zwanym dalej Wykonawcą, w imieniu którego działają:

1. ....
2. ....

Wykonawca wybrany został w trybie przetargu nieograniczonego na dostawę przezskórnie ładowanych dwukanałowych generator do głębokiej stymulacji mózgu, znak: PN -27/17/MJ, na podstawie art. 39 ustawy z dnia 29.01.2004 r. Prawo zamówień publicznych.

§ 1  
PRZEDMIOT UMOWY

1. Przedmiotem umowy jest dostawa przez Wykonawcę na rzecz Zamawiającego przezskórnie ładowanych dwukanałowych generatorów do głębokiej stymulacji mózgu dalej zwanych "stymulatorami" lub "towarem".
2. Przedmiot umowy jest tożsamy z wymaganiami określonymi w ofercie Wykonawcy, która stanowi załącznik do niniejszej umowy.
3. Wykonawca zapewnia, że stymulatory będące przedmiotem umowy, stanowią jego własność, są fabrycznie nowe, wolne od wad fizycznych i prawnych oraz nie są obciążone prawami osób trzecich.
4. Wykonawca oświadcza, że stymulatory będące przedmiotem umowy są dobrej jakości, dopuszczone zostały do obrotu i do używania zgodnie z przepisami ustawy z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych oraz posiada stosowne certyfikaty.

§ 2  
DOSTAWA

1. Dostawa następować będzie sukcesywnie w terminie 12 miesięcy od dnia zawarcia umowy, bądź w przypadku niezamówienia przez Zamawiającego całości towaru w tym terminie, do czasu pełnego wykonania umowy, jednak nie dłużej niż przez okres 2 lat.

2. Terminy dostawy, ilość towaru oraz inne szczególne warunki Zamawiający ustali w zamówieniach, dostarczonych Wykonawcy faxem (nr faxu ..... ) lub pocztą elektroniczną (adres poczty ..... ) co najmniej na ... dni (max 7 dni) przed terminem realizacji dostawy. Do składania zamówień Zamawiający upoważnia Pracownika Sekcji Zaopatrzenia, a do podpisywania faktur – Pracownika Zespołu Magazynów
3. Towar opakowany będzie w odpowiednie opakowania jednostkowe i zbiorcze.
4. Wykonawca dostarczy towar Zamawiającemu na własny koszt i ryzyko pod adres wskazany przez Zamawiającego.
5. Dostawa towaru przez Wykonawcę potwierdzane będzie przy każdej dostawie protokołem odbioru, podpisanym przez uprawnionego pracownika Zamawiającego i przedstawiciela Wykonawcy.
6. Dowodem dostawy towaru jest faktura podpisana przez upoważnionego pracownika Zamawiającego. Wykonawca zobowiązany jest przy wystawieniu faktury podać numer umowy, na podstawie której dostawa została wykonana.

### § 3

#### CENA PRZEDMIOTU UMOWY

1. Strony uzgadniają łączną wartość towaru na kwotę ..... PLN (brutto) (słownie złotych: ..... /100).  
W tym: wartość netto ..... PLN i podatek od towarów i usług VAT ..... PLN.  
Ceny jednostkowe towaru określone są w załączniku nr 1 do umowy.
2. Cena towaru, o której mowa w ust. 1 paragrafu obejmuje wszystkie koszty Wykonawcy, a w szczególności:
  - cenę towaru,
  - koszty dostawy, w tym załadunku i rozładunku,
  - koszty ubezpieczenia towaru w Polsce i poza jej granicami, do czasu przekazania Zamawiającemu,
  - koszty cła, odprawy celnej, podatku od towarów i usług,
  - inne opłaty, np.: opłaty lotniskowe, koszty rewizji generalnej itp.

### § 4

#### WARUNKI PŁATNOŚCI

1. Płatność z tytułu dostawy towaru, zostanie dokonana po podpisaniu protokołu odbioru bez uwag Zamawiającego, przelewem, w terminie ... dni (min. 60 dni) od daty dostarczenia faktury VAT, na rachunek bankowy Wykonawcy nr .....
2. Za termin zapłaty strony przyjmują datę obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.
3. W przypadku nieterminowej płatności Wykonawca może zażądać zapłaty odsetek ustawowych za każdy dzień opóźnienia.

### § 5

#### GWARANCJA

1. Wykonawca gwarantuje najwyższą jakość dostarczonego towaru i zapewnia, że stymulatory stanowiące przedmiot umowy, posiadają wymagane certyfikaty, zostały wprowadzone do obrotu i do używania zgodnie z przepisami ustawy z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U.nr 107 poz. 679 z późn. zm.).
2. Wykonawca dostarczy Zamawiającemu wraz ze stymulatorami następujące dokumenty:
  - a) kartę gwarancyjną w języku polskim,
  - b) instrukcję obsługi w języku polskim,
  - c) wykaz autoryzowanych podmiotów serwisowych na terenie Polski,
3. Wykonawca udziela pełnej gwarancji na dostarczony stymulator na okres ... miesięcy (min. 12 miesięcy) liczony od dnia implantacji stymulatora.
4. Termin ważności sterylizacji winna wynosić minimum .. miesięcy (min. 12 miesięcy) od daty dostawy towaru do Zamawiającego.

5. W okresie gwarancji Wykonawca zobowiązuje się do bezpłatnego usuwania usterek i wad, jakie wystąpią w pracy stymulatora lub do jego wymiany na nowy wolny od wad w terminie 2 dni roboczych od dnia powiadomienia o wadliwym działaniu stymulatora.
6. W przypadku przekroczenia czasu naprawy lub wymiany stymulatora Wykonawca zobowiązany jest do zapłaty kary umownej, o której mowa w § 7 ust. 1 niniejszej umowy.
7. Okres gwarancji ulega przedłużeniu o udokumentowany czas nie działania lub wadliwego działania stymulatora.
8. O każdym przypadku wadliwego działania stymulatora Zamawiający zawiadomi Wykonawcę niezwłocznie za pośrednictwem faksu na nr ..... lub e-mail: .....
9. Do zgłaszania Wykonawcy wadliwego działania stymulatora Zamawiający upoważnia: Tomasza Mandata.
10. W przypadku złożenia przez Zamawiającego 3 (trzech) uzasadnionych reklamacji w okresie gwarancji, Wykonawca zobowiązany jest do wymiany stymulatora na nowy.

## §6

### ODSTĄPIENIE OD UMOWY

1. Zamawiający może odstąpić od umowy w przypadku:
  - a) Gdy Wykonawca opóźnia się z dostawą towaru więcej niż 30 dni roboczych w stosunku do terminu określonego w § 2 ust. 2;
  - b) Wykonawca opóźni się z naprawą lub wymianą stymulatora co najmniej dwa razy
  - c) Złożenia wniosku o upadłość firmy Wykonawcy;
  - d) Wydania sądowego nakazu zajęcia majątku Wykonawcy;
  - e) Wystąpienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, a czego nie można było przewidzieć w chwili zawierania umowy (art. 145 ustawy Pzp).
2. Odstąpienie od umowy, pod rygorem nieważności powinno być dokonane w formie pisemnej i złożone Wykonawcy nie później niż w terminie 30 (trzydziestu) dni od dnia powzięcia przez Zamawiającego wiadomości o okoliczności uprawniającej do odstąpienia od umowy.

## §7

### KARY UMOWNE

1. W przypadku, gdy Wykonawca opóźnia się z dostawą towaru w terminie określonym w § 2 ust. 2, usunięciem usterek i wad towaru oraz wymianą na nowy wolny od wad towar w terminie określonym w § 5 ust.5, Zamawiającemu przysługuje prawo naliczania kar umownych w wysokości 0,5% wartości brutto towaru za każdy dzień opóźnienia.
2. Zamawiający może dochodzić od Wykonawcy odszkodowania na zasadach ogólnych, jeżeli wysokość poniesionej szkody przewyższy zastrzeżone kary umowne.
3. W przypadku odstąpienia Zamawiającego od umowy z przyczyn określonych w § 6 ust 1 lit. a - d, Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 20% łącznej wartości towaru brutto, niezależnie od kar umownych, o których mowa w ust. 1 i 2 niniejszego paragrafu.

## §8

### ZMIANY W UMOWIE

1. Strony dopuszczają zmiany umowy:
  - w zakresie numeru katalogowego produktu,
  - w zakresie nazwy produktu przy zachowaniu jego parametrów,
  - w zakresie sposobu konfekcjonowania towaru,
  - w zakresie liczby opakowań towaru,
  - w sytuacji zastąpienia towaru odpowiednikiem, w przypadku zakończenia lub wstrzymania produkcji, wycofania wyrobu medycznego z obrotu lub wstrzymania dystrybucji z zastrzeżeniem, że odpowiednik będzie posiadał parametry nie gorsze niż określone w specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

2. Powyższe zmiany nie mogą skutkować wzrostem wartości umowy i być niekorzystne dla Zamawiającego.
3. W przypadku zmian, w trakcie realizacji umowy: stawek podatku od towaru i usług związanych z przedmiotem zamówienia, zmian wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę albo wysokości minimalnej stawki godzinowej ustalonej na podstawie przepisów ustawy z dnia 10 października 2002 r. o minimalnym wynagrodzeniu za pracę, zasad podlegania ubezpieczeniom społecznym lub ubezpieczeniu zdrowotnemu lub wysokości stawki na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne, jeżeli zmiany te będą miały wpływ na koszty wykonania zamówienia przez Wykonawcę, nie wcześniej niż z dniem wejścia w życie przepisów, z których wynikają w/w zmiany, wynagrodzenie netto/brutto, o którym mowa w § 3 umowy, ulegnie odpowiednim zmianom.
4. Każdorazowo przed wprowadzeniem zmiany wynagrodzenia netto/brutto, Wykonawca jest zobowiązany przedstawić Zamawiającemu na piśmie wpływ zmian o których mowa w ust. 3 na wysokości wynagrodzenia umownego propozycje nowego wynagrodzenia, potwierdzone powołaniem się na stosowne przepisy, z których wynikają w/w zmiany. Zmiana wynagrodzenia netto/brutto, o których mowa w niniejszym paragrafie następuje po uzyskaniu akceptacji Zamawiającego w formie aneksu do umowy.
5. Zamawiającemu przysługuje prawo żądania obniżenia ceny towaru proporcjonalnie do wysokości ceny promocyjnej wprowadzonej przez producenta towaru po zawarciu umowy. W przypadku nie uwzględnienia tego prawa przez Wykonawcę, Zamawiający może od umowy odstąpić w odniesieniu do towaru, dla którego stosowana jest cena promocyjna.

## §9

### POSTANOWIENIA DOTYCZĄCE SIŁY WYŻSZEJ

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 swoich zobowiązań umownych w związku z okolicznościami „siły wyższej” winna o tym poinformować drugą stronę w formie pisemnej w terminie do 7 (siedmiu) dni od dnia 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.

## §10

### POSTANOWIENIA KOŃCOWE

1. W przypadku wystąpienia osób trzecich przeciwko Zamawiającemu z roszczeniami, z tytułu prawa własności, praw patentowych lub autorskich do przedmiotu umowy, odpowiedzialność z tego tytułu ponosi Wykonawca.
2. W sprawach nieuregulowanych umową zastosowanie mają przepisy ustawy Prawo zamówień publicznych, kodeksu cywilnego, ustawy o wyrobach medycznych.
3. Informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa każdej ze Stron, uzyskane w związku z zawarciem niniejszej umowy oraz jej wykonywania stanowiąc będą informacje poufne Strony.
4. Strony zobowiązane są do nie ujawniania informacji poufnych jakiegokolwiek osobie trzeciej bez zgody drugiej Strony wyrażonej uprzednio na piśmie.



5. W przypadku ujawnienia informacji poufnej wbrew postanowieniom ustępu 4, Strona, która ujawniła informacje poufne ponosi odpowiedzialność odszkodowawczą za szkodę wyrządzoną drugiej Stronie wskutek ujawnienia informacji poufnej.
6. Wszelkie spory między stronami, wynikłe na podstawie niniejszej umowy, których Strony nie rozstrzygną polubownie w drodze wzajemnych negocjacji, będą rozstrzygane przez sąd powszechny właściwy dla siedziby Zamawiającego.
7. Wszelkie zmiany i uzupełnienia niniejszej umowy wymagają formy pisemnego aneksu pod rygorem nieważności.
8. 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 kwoty wierzytelności, przysługującej Wykonawcy, na osobę trzecią, w tym również do zarządzania i administrowania wierzytelnością.
9. Czynność prawna dokonana z naruszeniem ust. 8 jest nieważna.
10. Umowę sporządzono w 2 jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

WYKONAWCA

ZAMAWIAJĄCY