**Znak sprawy: Z.II.260.032.Zp.2021**

**ZAPROSZENIE DO ZŁOŻENIA OFERTY CENOWEJ**

**O WARTOŚCI PONIŻEJ 130 000 ZŁOTYCH**

**Przedmiot zamówienia:**

**Obsługa serwisowa tomografu komputerowego Optima CT540 firmy GE**

**wraz z wyposażeniem znajdującego się w Pracowni Tomografii Komputerowej**

**w Szpitalu Powiatowym im. PCK w Nisku**

***W trybie:***

rozpoznania cenowego - postępowanie o wartości poniżej 130 000 zł.

***Podstawa:***

„Regulamin udzielania zamówień, których wartość nie przekracza wyrażonej w złotych równowartości kwoty 130 000 zł w Samodzielnym Publicznym Zespole Zakładów Opieki Zdrowotnej w Nisku” w sprawie zasad dokonywania zakupu dostaw, usług i robót budowlanych na potrzeby Szpitala Powiatowego im. PCK w Nisku.

**Nisko, lipiec 2021**

**Znak sprawy: Z.II.260.032.Zp.2021** Nisko, dnia: **19/07/2021 r.**

**OGŁOSZENIE O ZAMÓWIENIU**

**KTÓREGO WARTOŚĆ NIE PRZEKRACZA WYRAŻONEJ W ZŁOTYCH**

**RÓWNOWARTOŚCI KWOTY 130.000 ZŁOTYCH**

1. Zamawiający:

**Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Nisku**

**ul. Kościuszki 1, 37-400 Nisko**

**NIP: 865-20-74-945, REGON: 000306680**

**Tel. (15) 8416 703, 8416 779, Fax. (15) 8416 704, www.szpital-nisko.pl, e-mail:** [**przetargi@szpital-nisko.pl**](mailto:przetargi@szpital-nisko.pl)

1. Opis przedmiotu zamówienia: **Obsługa serwisowa tomografu komputerowego Optima CT540 firmy GE wraz z wyposażeniem znajdującego się w Pracowni Tomografii Komputerowej w Szpitalu Powiatowym im. PCK w Nisku.** *(Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik nr 1)*.
2. Termin wykonania zamówienia: **Sukcesywnie w ciągu 24 miesięcy od daty udzielenia zamówienia.**
3. Warunki udziału w postępowaniu:

|  |  |
| --- | --- |
| **Lp.** | **Warunki udziału w postępowaniu** |
| **1.** | **Zdolność do występowania w obrocie gospodarczym.** O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy prowadzący działalność gospodarczą lub zawodową, którzy są wpisani do jednego z rejestrów zawodowych lub handlowych prowadzonych w kraju, w którym mają siedzibę lub miejsce zamieszkania. Zamawiający nie stawia szczególnych wymagań w zakresie spełnienia tego warunku. Ocena spełniania warunków udziału w postępowaniu będzie dokonana na zasadzie spełnia/nie spełnia. |
| **2.** | **Uprawnienia do prowadzenia określonej działalności gospodarczej lub zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów.** O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy spełniają warunki, dotyczące posiadania kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów. Zamawiający nie stawia szczególnych wymagań w zakresie spełnienia tego warunku. Ocena spełniania warunków udziału w postępowaniu będzie dokonana na zasadzie spełnia/nie spełnia. |
| **3.** | **Sytuacja ekonomiczna lub finansowa.** O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy spełniają warunki, dotyczące sytuacji ekonomicznej lub finansowej. Zamawiający nie stawia szczególnych wymagań w zakresie spełnienia tego warunku. Ocena spełniania warunków udziału w postępowaniu będzie dokonana na zasadzie spełnia/nie spełnia. |
| **4.** | **Zdolności techniczna lub zawodowa.** O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy spełniają warunki, dotyczące zdolności technicznej lub zawodowej. Zamawiający uzna warunek za spełniony jeżeli Wykonawca udowodni, że w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert albo wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, zrealizował co najmniej dwie usługi odpowiadające swoim rodzajem i wielkością przedmiotowi zamówienia. Ocena spełniania warunków udziału w postępowaniu będzie dokonana na zasadzie spełnia/nie spełnia na podstawie dokumentów dołączonych do oferty. |

1. Wykaz oświadczeń lub dokumentów, jakie mają dostarczyć wykonawcy wraz z ofertą:

|  |  |
| --- | --- |
| **Lp.** | **Wymagany dokument** |
| **1.** | **Formularz ofertowy.** |
| **2.** | **Oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu oraz spełnianiu warunków udziału.** |
| **3.** | **Pełnomocnictwo.** W przypadku podpisania oferty oraz poświadczenia za zgodność z oryginałem kopii dokumentów przez osobę nie wymienioną w dokumencie rejestracyjnym (ewidencyjnym) Wykonawcy, należy do oferty dołączyć stosowne pełnomocnictwo w oryginale lub kopii poświadczonej notarialnie. |
| **4.** | **Odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej.** Odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji. |
| **5.** | **Wykaz dostaw lub usług.** Wykaz usług wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych, w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert albo wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których usługi zostały wykonane, oraz załączeniem dowodów określających czy te dostawy lub usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego usługi były wykonywane, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych są wykonywane, a jeżeli z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze Wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – oświadczenie Wykonawcy. W przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych nadal wykonywanych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonywanie powinny być wydane nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert albo wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu. |

1. Informacje o sposobie porozumiewania się zamawiającego z wykonawcami oraz przekazywania oświadczeń lub dokumentów, a także wskazanie osób uprawnionych do porozumiewania się z wykonawcami:

* **Piotr Tabor** – Starszy specjalista ds. zamówień publicznych, tel. (15) 8416 779,

1. Termin związania ofertą: **30 dni.**
2. Opis sposobu przygotowywania ofert:

* Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę,
* Oferta musi być sporządzona zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia,
* Wykonawca jest obowiązany wskazać w ofercie części zamówienia, których wykonanie zamierza powierzyć Podwykonawcom,
* Zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych,
* Zamawiający nie dopuszcza składania ofert równoważnych.

Ofertę opisaną w następujący sposób: **„Oferta na obsługę serwisową tomografu komputerowego Optima CT540 firmy GE wraz z wyposażeniem znajdującego się w Pracowni Tomografii Komputerowej w Szpitalu Powiatowym im. PCK w Nisku. NIE OTWIERAĆ przed: 28/07/2021”** należy przesłać do Zamawiającego w formie elektronicznej na adres e-mail: [**przetargi@szpital-nisko.pl**](mailto:przetargi@szpital-nisko.pl)w nieprzekraczalnym terminie do dnia **28/07/2021 r.** do godziny **10.30.**

Oferty przekazane drogą elektroniczną uważa się za złożone w terminie, jeżeli zostały przekazane przed upływem wyznaczonego terminu a fakt jej przekazania został niezwłocznie potwierdzony przez Zamawiającego.

1. Miejsce oraz termin otwarcia ofert:

**Siedziba Zamawiającego, pokój nr 17 w dniu: 28/07/2021 r. godzina 11.00.**

1. Opis sposobu obliczenia ceny:

**Cenę należy podać w złotych polskich z dokładnością dwóch miejsc po przecinku.**

1. Opis kryteriów, którymi zamawiający będzie się kierował przy wyborze oferty, wraz z podaniem znaczenia tych kryteriów i sposobu oceny ofert:

* zamawiający będzie oceniał oferty według następujących kryteriów:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nr** | **Nazwa kryterium** | **Waga** |
| **1** | **Cena (koszt)** | **80 %** |
| **2** | **Warunki płatności** | **20%** |

* punkty przyznawane za powyższe kryteria będą liczone według następujących wzorów:

|  |  |
| --- | --- |
| **Nr kryterium** | **Wzór** |
| **1** | **Cena (koszt): Liczba punktów = (Cmin/Cof) \* 100 \* waga**  **gdzie:**  **- Cmin – najniższa cena spośród wszystkich ofert**  **- Cof – cena podana w badanej ofercie** |
| **2** | **Warunki płatności: Liczba punktów = (Wof/Wmax) \* 100 \* waga**  **gdzie:**  **- Wof – termin płatności podany w badanej ofercie**  **- Wmax – najdłuższy termin płatności spośród wszystkich ofert** |

**Minimalny termin płatności wynosi: 30 dni od dnia doręczenia faktury.**

**Maksymalny termin płatności wynosi: 60 dni od dnia doręczenia faktury.**

|  |
| --- |
| **Całkowita liczba uzyskanych przez badaną ofertę punktów** |
| **Całkowita liczba uzyskanych przez badaną ofertę punktów**  **= [(Cmin/Cof) \* 100 \* waga] + [(Wof/Wmax) \* 100 \* waga]** |

1. Załączniki:

* Załącznik nr 1 – opis przedmiotu zamówienia,
* Załącznik nr 2 – wzór formularza ofertowego,
* Załącznik nr 3 – wzór oświadczenia o niepodleganiu wykluczeniu oraz spełnianiu warunków

udziału w postępowaniu,

* Załącznik nr 4 – wzór wykazu wykonanych dostaw lub usług,
* Załącznik nr 5 – wzór/projekt umowy,
* Załącznik nr 6 – wzór/projekt umowypowierzenia przetwarzania danych osobowych.

Postępowanie o udzielenie zamówienia jest prowadzone zgodnie z postanowieniami Regulaminu udzielania zamówień o wartości nie przekraczającej kwoty 130 000 zł, oraz przepisami ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. - Kodeks cywilny (Dz. U. Nr 16, poz. 93, z późn. zm.).

|  |  |
| --- | --- |
|  | **DYREKTOR**  **Samodzielnego Publicznego**  **Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej w Nisku**  ***Paweł Tofil*** |
| Data: 19/07/2021 | podpis Kierownika Zamawiającego |

**Załącznik nr 1**

**OPIS PRRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

1. Ogólna charakterystyka zamówienia:

**Obsługa serwisowa tomografu komputerowego Optima CT540 firmy GE wraz z wyposażeniem znajdującego się w Pracowni Tomografii Komputerowej w Szpitalu Powiatowym im. PCK w Nisku**

1. Zakres przedmiotowy:

**Obsługa serwisowa tomografu komputerowego produkcji GE, typ OPTIMA CT540, rok produkcji 2017, wraz z urządzeniami towarzyszącymi: stacją opisową AW i wstrzykiwaczem kontrastu CT-Motion XD8000.**

**Zamówienie obejmuje realizację wszystkich czynności niezbędnych do utrzymania w pełnej sprawności urządzenia wraz z uzyskaniem wymaganych przepisami prawa poświadczeń.**

1. Zamówienie obejmuje w szczególności:

* wykonywanie zalecanych przez producenta planowanych przeglądów okresowych zgodnie z zaleceniami producenta oraz instrukcją obsługi wraz z wydaniem certyfikatu sprawności urządzenia potwierdzającego, że urządzenie jest sprawne i bezpieczne w użytkowaniu,
* zapewnienie pracy inżynierów serwisowych bez limitów, celem usuwania awarii wraz kosztami dojazdu,
* zdalne diagnozowanie uszkodzeń poprzez sieć komputerową oraz naprawy oprogramowania komputerowego potrzebnego do prawidłowej pracy tomografu,
* możliwość natychmiastowego wezwania serwisu do wykonania prac naprawczych i diagnostycznych,
* wykonywanie napraw sprzętu, w tym napraw związanych z wymianą części po akceptacji przez Zamawiającego kosztów zakupu części zamiennych,
* wykonywanie testów specjalistycznych i akceptacyjnych wymaganych przez prawo,
* wraz z tomografem na analogicznych zasadach przeglądom zgodnie z zaleceniami producenta (w tym serwis i aktualizacja oprogramowania) i ewentualnym naprawom podlega również stacja opisowa AW,
* wraz z tomografem na analogicznych zasadach przeglądom zgodnie z zaleceniami producenta i ewentualnym naprawom podlega również wstrzykiwacz kontrastu stanowiący wyposażenie tomografu, który został zainstalowany podczas dostawy i uruchomienia tomografu,

1. Wykonywane naprawy serwisowe / przeglądy okresowe muszą być potwierdzone odpowiednim wpisem do paszportu technicznego urządzenia oraz raportu serwisowego. Dokonane wpisy powinny być potwierdzone własnoręcznym podpisem.
2. Podmiot przystępujący do przetargu powinien zgodnie z Ustawą o Wyrobach Medycznych:

* dysponować określonym przez wytwórcę zapleczem technicznym, częściami zamiennymi, częściami zużywalnymi i materiałami eksploatacyjnymi,
* posiadać określone przez wytwórcę instrukcje serwisowe wyrobu sporządzone w sposób zrozumiały dla zatrudnionych osób oraz odpowiednie procedury i instrukcje wykonywania czynności związanych z zabezpieczeniem serwisowym urządzenia,
* zatrudniać osoby posiadające określone przez wytwórcę kwalifikacje i doświadczenie zawodowe.

1. Terminy ewentualnych czynności serwisowych wymagających przestoju aparatu muszą być każdorazowo ustalane z użytkownikiem sprzętu.
2. W okresie obowiązywania umowy nie dopuszcza się żadnych ograniczeń dotyczących intensywności użytkowania aparatu, w szczególności ilości skanów.
3. Wykonawca ponosi pełną odpowiedzialność za czynności będące przedmiotem umowy.

**Załącznik nr 2**

**WZÓR FORMULARZA OFERTY**

**Samodzielny Publiczny Zespół**

**Zakładów Opieki Zdrowotnej w Nisku**

**ul. Kościuszki 1**

**37-400 Nisko**

Nawiązując do zaproszenia do udziału w postępowaniu i złożenia oferty cenowej w postępowaniu prowadzonym w trybie zapytania ofertowego znak Z.II.260.032.Zp.2021 na: „**Obsługę serwisową tomografu komputerowego Optima CT540 firmy GE wraz z wyposażeniem znajdującego się w Pracowni Tomografii Komputerowej w Szpitalu Powiatowym im. PCK w Nisku** oferujemy realizację usług objętych zapytaniem ofertowym, zgodnie z wymogami Opisu Przedmiotu Zamówienia za cenę:

Cena netto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PLN.

(*słownie: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)*

Cena brutto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PLN.

(*słownie: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)*

Termin płatności oferowany zamawiającemu za realizację przedmiotu zamówienia wynosi do 60 dni, tj. \_\_\_\_\_ dni od daty dostarczenia faktury.

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z zaproszeniem do złożenia oferty cenowej i nie wnosimy do niego zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.
2. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez czas wskazany w zaproszeniu do złożenia oferty cenowej tj. do dnia: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.
3. Dostawy objęte zamówieniem zamierzamy wykonać sami\* / zamierzamy zlecić podwykonawcom\*.
4. Oświadczamy, że w przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do zawarcia umowy na warunkach określonych w zaproszeniu do złożenia oferty cenowej, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
5. Osoba(y) uprawnione do podpisania umowy: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
6. Adres do korespondencji e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
7. Załącznikami do niniejszej oferty są:
8. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
9. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
10. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
11. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**\* - niepotrzebne skreślić**

dnia

podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli

w imieniu Wykonawcy

**Załącznik nr 3**

**O Ś W I A D C Z E N I E**

Składając ofertę w trybie **zapytania ofertowego** na:

**Obsługę serwisową tomografu komputerowego Optima CT540 firmy GE wraz z wyposażeniem znajdującego się w Pracowni Tomografii Komputerowej w Szpitalu Powiatowym im. PCK w Nisku**

oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu i spełniam warunki udziału w postępowaniu, określone przez Zamawiającego w ogłoszeniu o zamówieniu dotyczące:

1. Zdolności do występowania w obrocie gospodarczym.
2. Kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów.
3. Sytuacji ekonomicznej lub finansowej.
4. Zdolności technicznej lub zawodowej.

dnia

podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli

w imieniu Wykonawcy

**Załącznik nr 4**

**WYKAZ WYKONANYCH DOSTAW LUB USŁUG**

Nazwa Wykonawcy: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adres Wykonawcy: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Rodzaj wykonanych dostaw lub usług | Miejsce wykonania dostaw lub usług | Data wykonania dostaw lub usług | Wartość brutto wykonanych dostaw lub usług w zł |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Wykaz ważniejszych dostaw lub usług wykonanych w ciągu ostatnich trzech lat odpowiadających swoim rodzajem i wartością dostawom lub usługom stanowiącym przedmiot zamówienia wraz z dokumentami potwierdzającymi, że dostawy lub usługi te zostały wykonane z należytą starannością.

dnia

podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli

w imieniu Wykonawcy

**Załącznik nr 5**

**U M O W A (PROJEKT)**

**Nr \_\_\_/Zp/2021**

W dniu \_\_\_/\_\_\_/2021 r. pomiędzy **Samodzielnym Publicznym Zespołem Zakładów Opieki Zdrowotnej w** **Nisku** z siedzibą przy ul. Kościuszki 1, 37-400 Nisko, reprezentowanym przez:

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Zarejestrowanym w Sądzie Rejonowym w Rzeszowie, XII Wydział Gospodarczy KRS, pod numerem: 0000028548, NIP: 865-20-74-945, REGON 000306680, zwanym dalej „Kupującym” a:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

reprezentowanym przez:

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

zwanym dalej „Sprzedającym”

Zarejestrowanym w Sądzie Rejonowym w \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ Wydział Gospodarczy KRS, pod numerem \_\_\_\_\_\_\_\_ NIP: \_\_\_\_\_\_\_\_, REGON: \_\_\_\_\_\_\_\_ posiadającym kapitał zakładowy: \_\_\_\_\_\_\_\_ zł. wpłacony w całości.

Zgodnie z wynikami postępowania o udzielenie zamówienia przeprowadzonego w trybie zapytania ofertowego z dnia 19/07/2021 r. na podstawie art. 2 ust. 1 pkt. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2019 r. poz. 2019 z późn. zm.) zatwierdzonymi przez Dyrektora SPZZOZ Nisko zawarta zostaje umowa o treści następującej:

**1.**

**PRZEDMIOT UMOWY**

1. Przedmiotem niniejszej umowy jest świadczenie przez Wykonawcę na rzecz Zamawiającego **obsługi serwisowej tomografu komputerowego produkcji GE, typ OPTIMA CT540, rok produkcji 2017, wraz z urządzeniami towarzyszącymi: stacją opisową AW i wstrzykiwaczem kontrastu CT-Motion XD8000** zwanych dalej **„Sprzętem”**. Szczegółowy zakres przedmiotowy usług serwisowania Sprzętu, zwanych dalej **„Usługami Serwisowymi”** został opisany w załączniku nr 2 do umowy.

**2.**

**OKRES OBOWIĄZYWANIA UMOWY**

1. Strony uzgadniają początek obowiązywania umowy serwisowej na dzień: \_\_/\_\_/2021 r.
2. Okres obowiązywania umowy wynosi: 24 miesiące od daty jej podpisania.

**3.**

**WYNAGRODZENIE**

1. Z tytułu świadczenia obsługi serwisowej Zamawiający zapłaci Wykonawcy z dołu miesięczne wynagrodzenie w kwocie netto: \_\_\_\_\_,\_\_\_ zł ***(słownie: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)*** na rachunek Wykonawcy. Kwota wynagrodzenia zostanie powiększona o podatek VAT wg stawki obowiązującej w dniu wystawienia faktury.
2. Zamawiający zobowiązuje się do zapłaty za przedmiot umowy na podstawie faktury wystawionej przez Wykonawcę, przelewem w terminie do **\_\_\_\_** dni od dnia wystawienia faktury. Jeżeli Zamawiający otrzyma fakturę po upływie 5 dni od daty jej wystawienia, termin płatności liczy się od dnia doręczenia Zamawiającemu.
3. Za dzień zapłaty Strony uznają dzień obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.
4. Przeniesienia ewentualnych zobowiązań Kupującego wobec Sprzedającego na osobę trzecią, Sprzedający może dokonać po upływie 30 dni, po uprzedzeniu Kupującego o tej czynności oraz uzyskaniu przez Kupującego zgody Powiatu Niżańskiego na cesję wierzytelności na podstawie art. 54 ust. 5 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej.

**4.**

**SPOSÓB WYKONYWANIA UMOWY**

1. Wykonawca wykonywać będzie Usługi Serwisowe zgodnie z instrukcjami używania Sprzętu, zaleceniami producenta, posiadaną specjalistyczną wiedzą i z należytą, wymaganą prawem starannością.
2. Przeglądy okresowe Sprzętu będą wykonywane w terminach uzgodnionych uprzednio z Zamawiającym, a ich częstotliwość i zakres wynikać będą z zaleceń producenta Sprzętu znajdujących się w instrukcjach używania, o ile Strony nie określiły w formie pisemnej pod rygorem nieważności, innego zakresu i częstotliwości przeglądów okresowych.
3. Zgłaszanie awarii Sprzętu odbywać się telefonicznie, faxem lub pocztą elektroniczną. Numer telefonu, pod który należy zgłaszać ewentualne awarie/uszkodzenia: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dostępny 24 godziny na dobę, 7 dni w tygodniu, numer fax: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, adres poczty elektronicznej: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ . Zgłoszenia może dokonać osoba upoważniona przez Zamawiającego do zgłaszania awarii, zgodnie z załącznikiem nr 3 do umowy. Uznaje się, że się, że osoba zgłaszająca awarię w imieniu Zamawiającego i podająca się za osobę wskazaną w załączniku nr 3 jest osoba upoważnioną.
4. Czas reakcji Wykonawcy na zgłoszoną awarię wynosi 4 godziny w dni robocze rozumiane jako dni od poniedziałku do piątku z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy, w godzinach 8:00 - \_\_\_\_. Przez reakcję Wykonawcy na zgłoszoną awarię rozumie się m.in. telefoniczny wywiad techniczny przeprowadzony z bezpośrednim użytkownikiem Sprzętu.
5. W uzgodnionym terminie Zamawiający zobowiązany jest udostępnić Sprzęt osobom wykonującym Usługi Serwisowe. Sprzęt, jak również pomieszczenia, w których jest on zlokalizowany, winny być czyste tj. pozbawione krwi lub innych substancji zanieczyszczających aktywnych biologicznie lub chemicznie. W razie niewykonania przez Zamawiającego przedmiotowych obowiązków Wykonawca jest uprawniony do powstrzymania się od wykonywania umowy.
6. Zaleca się aby Zamawiający, każdorazowo przed przystąpieniem Wykonawcy do wykonywania jakiejkolwiek Usługi Serwisowej objętej umową wykonał kopię bezpieczeństwa danych zgromadzonych na nośnikach informacji stanowiących części składowe lub przynależności Sprzętu będącego przedmiotem Usługi Serwisowej. Wykonawca nie odpowiada za utratę ww. danych podczas wykonywania Usług Serwisowych, w tym za koszty odtworzenia utraconych danych, z zastrzeżeniem, że powyższe nie dotyczy sytuacji, w której utrata danych nastąpiła z winy Wykonawcy rozumianej jako wina umyślna.
7. Raport Serwisowy jest podstawowym dokumentem obrazującym czas pracy poświęcony na daną czynność wchodzącą w zakres Usługi Serwisowej, zużyte części lub części, które winny być zamówione w celu usunięcia awarii, ewentualne zastrzeżenia lub uwagi związane z dalszym postępowaniem lub eksploatacją Sprzętu. Niezwłocznie po wykonaniu Usługi Serwisowej Raport Serwisowy jest przedstawiany do podpisania jednej z osób wymienionych w załączniku nr 3 do umowy, a jego kopia pozostaje u Zamawiającego. Nieuzasadniona odmowa podpisania Raportu Serwisowego lub nieuzasadniona nieobecność osoby upoważnionej do podpisania Raportu Serwisowego w imieniu Zamawiającego upoważniają Wykonawcę do jednostronnego podpisania Raportu Serwisowego i uznania jako terminu końcowego niesprawności Sprzętu, daty i godziny wskazanej w Raporcie Serwisowym, jako zakończenie naprawy.
8. Części zamienne przechowywane przez Wykonawcę u Zamawiającego pozostają własnością Wykonawcy. Zużyte lub uszkodzone części wymienione w czasie naprawy zastaną zwrócone Wykonawcy.
9. Wykonawca podejmuje się realizacji umowy na zasadach wyłączności. Dopuszczenie, bez zgody Wykonawcy, osób trzecich do wykonywania Usług Serwisowych Sprzętu, zwalnia Wykonawcę z odpowiedzialności, za jakość i niezawodność Sprzętu oraz za szkody wyrządzone przez ten Sprzęt.
10. Wykonawca może powierzyć, bez konieczności uzyskiwania zgody Zamawiającego, wykonywanie niektórych obowiązków wynikających z niniejszej umowy podwykonawcom, w tym pracownikom podmiotów powiązanych kapitałowo z Wykonawcą lub osobom trzecim, niepowiązanym kapitałowo z Wykonawcą. Za działania lub zaniechania podwykonawców Wykonawca odpowiada jak za własne działania lub zaniechania.
11. W przypadku przestoju Sprzętu z przyczyn za które odpowiedzialny jest Wykonawca, o ponad 2 tygodnie, Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 0,1% wartości netto rocznej obsługi serwisowej Sprzętu, który uległ przestojowi, za każdy kolejny dzień przestoju, nie więcej jednak niż 5% wartości netto rocznej obsługi serwisowej przedmiotowego Sprzętu. Powyższe nie dotyczy przestojów spowodowanych oczekiwaniem na części zamienne lub materiały, za których dostarczenie odpowiedzialny jest Zamawiający. Do czasu przestoju nie wlicza się czasu wykonywania przeglądów okresowych i modyfikacji Sprzętu.
12. Strony nie odpowiadają za niewykonanie lub nienależyte wykonanie zobowiązań wynikających z umowy, jeżeli to niewykonanie lub nienależyte wykonanie umowy spowodowane zostało siłą wyższą. Przez siłę wyższą rozumie się w szczególności: wojnę, powstanie, klęski żywiołowe, zarządzenia władz, powódź, pożar, strajk lub lokaut. Strona nie wykonującą zobowiązań z powodu siły wyższej ma obowiązek niezwłocznego pisemnego powiadomienia o fakcie wystąpienia zdarzenia noszącego znamiona siły wyższej drugą Stronę.

**5.**

**DANE OSOBOWE**

1. Mając na uwadze fakt, że na nośnikach informacji stanowiących części składowe lub przynależności Sprzętu, mogą znajdować się dane osobowe pacjentów, jak również mając na uwadze, że niektóre z wykonywanych w ramach umowy Usługi Serwisowe uwarunkowane są koniecznością zapewnienia dostępu do przedmiotowych nośników i znajdujących się na nich informacji, w tym danych osobowych, Zamawiający upoważnia Wykonawcę, w tym osoby świadczące Usługi Serwisowe w imieniu Wykonawcy, do przetwarzania, w razie zaistnienia takiej potrzeby, ww. danych osobowych, w zakresie i celu niezbędnym do wykonania czynności objętych umową. Zamawiający oświadcza, że jest administratorem ww. danych osobowych, w szczególności jest uprawniony do ich udostępniania.
2. Wykonawca zobowiązuje się do podpisania umowy o powierzeniu przetwarzania danych osobowych zawartych w systemach tomografu komputerowego.
3. Wykonawca zastosuje odpowiednie środki techniczne i organizacyjne zapewniające ochronę przetwarzanych danych osobowych, w szczególności zabezpieczy je przed ich udostępnianiem osobom nieupoważnionym, zabraniem przez osobę nieuprawnioną, przetwarzaniem z naruszeniem ustawy o ochronie danych osobowych oraz zmianą, utratą, uszkodzeniem lub zniszczeniem.

**6.**

**ODPOWIEDZIALNOŚĆ**

1. Wszelkie zmiany i uzupełnienia do niniejszej umowy mogą być dokonane za zgodą obu stron wyrażoną na piśmie pod rygorem nieważności. Łączna odpowiedzialność odszkodowawcza Wykonawcy wynikająca z umowy lub pozostająca z nią w związku, niezależnie od podstaw prawnych dochodzonego roszczenia, ograniczona jest do rocznej wartości netto umowy.
2. Wykonawca nie odpowiada z tytułu: utraconych korzyści, szkód pośrednich, utraty zysków, utraty przychodów, utraty możliwości eksploatacji, utraty danych, kosztów kapitałowych lub finansowania, rękojmi oraz odszkodowań wynikających z umów Zamawiającego z jego kontrahentami.
3. Ograniczenia, o których mowa w ust. 1 i 2 nie dotyczą sytuacji, w której bezwzględnie obowiązujące przepisy prawa nie pozwalają na modyfikację zakresu odpowiedzialności, w szczególności, gdy szkoda została wyrządzona z umyślnej winy Wykonawcy.

**7.**

**POUFNOŚĆ**

1. Dla celów umowy „Informacja Poufna” oznacza jakąkolwiek informację lub dane, które obejmują, ale nie ograniczają się do wszelkiego rodzaju informacji i danych dotyczących przedsiębiorstwa, informacji lub danych handlowych lub technicznych, ujawnionych między sobą przez Strony w związku z umową, niezależnie od rodzaju nośnika, na którym przekazane zostały takie dane lub informacje. Informacja Poufna będzie obejmować wszelkie kopie lub wyciągi, jak również moduły, próbki, prototypy lub ich części. Informacje Poufne będą wykorzystane przez Strony wyłącznie dla celów realizacji umowy i nie będą rozpowszechniane, rozprowadzane lub ujawniane przez Strony w jakikolwiek sposób i w jakiejkolwiek formie osobom trzecim dla innych celów niż cele zgodne z umową, bez pisemnej zgody drugiej Strony. Zakaz ten nie dotyczy sytuacji określonych bezwzględnie obowiązującymi przepisami prawa; w takiej jednak sytuacji Strona wezwana do ujawnienia informacji ma obowiązek niezwłocznego, pisemnego poinformowania o tym drugiej Strony.
2. Zobowiązania, o których mowa w ust. 1, obowiązują Strony również po rozwiązaniu lub wygaśnięciu umowy.

**8.**

**POSTANOWIENIA RÓŻNE**

1. Wszelkie uzupełnienia lub zmiany umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
2. Wszelkie spory wynikające lub pozostające w związku z umową będą rozstrzygane przez Sąd Powszechny właściwy dla siedziby Zamawiającego.
3. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową zastosowanie znajdą właściwe przepisy Kodeksu cywilnego.
4. Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.
5. Załączniki, stanowiące integralną część umowy:
   * Załącznik nr 1 - Aktualne odpisy KRS / zaświadczenia z ewidencji działalności gospodarczej Stron umowy / pełnomocnictwa,
   * Załącznik nr 2 - Zakres Usług Serwisowych,
   * Załącznik nr 3 - Lista osób upoważnionych do reprezentowania Zamawiającego.

**Wykonawca: Zamawiający:**

**Załącznik nr 2**

**do umowy nr \_\_\_/Zp/2021**

**ZAKRES USŁUG SERWISOWYCH**

**Obsługa serwisowa tomografu komputerowego produkcji GE, typ OPTIMA CT540, rok produkcji 2017, wraz z urządzeniami towarzyszącymi: stacją opisową AW i wstrzykiwaczem kontrastu CT-Motion XD8000.**

**Zamówienie obejmuje realizację wszystkich czynności niezbędnych do utrzymania w pełnej sprawności urządzenia wraz z uzyskaniem wymaganych przepisami prawa poświadczeń.**

1. Zamówienie obejmuje w szczególności:

* wykonywanie zalecanych przez producenta planowanych przeglądów okresowych zgodnie z zaleceniami producenta oraz instrukcją obsługi wraz z wydaniem certyfikatu sprawności urządzenia potwierdzającego, że urządzenie jest sprawne i bezpieczne w użytkowaniu,
* zapewnienie pracy inżynierów serwisowych bez limitów, celem usuwania awarii wraz kosztami dojazdu,
* zdalne diagnozowanie uszkodzeń poprzez sieć komputerową oraz naprawy oprogramowania komputerowego potrzebnego do prawidłowej pracy tomografu,
* możliwość natychmiastowego wezwania serwisu do wykonania prac naprawczych i diagnostycznych,
* wykonywanie napraw sprzętu, w tym napraw związanych z wymianą części po akceptacji przez Zamawiającego kosztów zakupu części zamiennych
* wykonywanie testów specjalistycznych i akceptacyjnych wymaganych przez prawo,
* wraz z tomografem na analogicznych zasadach przeglądom zgodnie z zaleceniami producenta (w tym serwis i aktualizacja oprogramowania) i ewentualnym naprawom podlega również stacja opisowa AW,
* wraz z tomografem na analogicznych zasadach przeglądom zgodnie z zaleceniami producenta i ewentualnym naprawom podlega również wstrzykiwacz kontrastu stanowiący wyposażenie tomografu, który został zainstalowany podczas dostawy i uruchomienia tomografu,

1. Wykonywane naprawy serwisowe / przeglądy okresowe muszą być potwierdzone odpowiednim wpisem do paszportu technicznego urządzenia oraz raportu serwisowego. Dokonane wpisy powinny być potwierdzone własnoręcznym podpisem.
2. Podmiot przystępujący do przetargu powinien zgodnie z Ustawą o Wyrobach Medycznych:

* dysponować określonym przez wytwórcę zapleczem technicznym, częściami zamiennymi, częściami zużywalnymi i materiałami eksploatacyjnymi,
* posiadać określone przez wytwórcę instrukcje serwisowe wyrobu sporządzone w sposób zrozumiały dla zatrudnionych osób oraz odpowiednie procedury i instrukcje wykonywania czynności związanych z zabezpieczeniem serwisowym urządzenia,
* zatrudniać osoby posiadające określone przez wytwórcę kwalifikacje i doświadczenie zawodowe.

1. Terminy ewentualnych czynności serwisowych wymagających przestoju aparatu muszą być każdorazowo ustalane z użytkownikiem sprzętu.
2. W okresie obowiązywania umowy nie dopuszcza się żadnych ograniczeń dotyczących intensywności użytkowania aparatu, w szczególności ilości skanów.
3. Wykonawca ponosi pełną odpowiedzialność za czynności będące przedmiotem umowy.

**Załącznik nr 3**

**do umowy nr \_\_\_/Zp/2021**

**LISTA OSÓB UPOWAŻNIONYCH DO REPREZENTOWANIA ZAMAWIAJĄCEGO**

Poniższa lista obejmuje osoby upoważnione przez Zamawiającego do zgłaszania i uzgadniania

terminów prac serwisowych oraz do podpisywania raportów serwisowych

|  |  |
| --- | --- |
| **Lp.** | **imię i nazwisko** |
| 1. |  |
| 2. |  |
| 3. |  |
| 4. |  |
| 5. |  |
| 6. |  |
| 7. |  |
| 8. |  |
| 9. |  |
| 10. |  |

**Załącznik nr 6**

**UMOWA POWIERZENIA PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH (PROJEKT)**

W dniu \_\_\_/\_\_\_/2021 r. pomiędzy **Samodzielnym Publicznym Zespołem Zakładów Opieki Zdrowotnej w** **Nisku** z siedzibą przy ul. Kościuszki 1, 37-400 Nisko, reprezentowanym przez:

1. **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Zarejestrowanym w Sądzie Rejonowym w Rzeszowie, XII Wydział Gospodarczy KRS, pod numerem: 0000028548, NIP: 865-20-74-945, REGON 000306680, zwanym dalej „Zamawiającym” a:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

reprezentowanym przez:

1. **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

zwanym dalej „Wykonawcą”

Zarejestrowanym w Sądzie Rejonowym w \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ Wydział Gospodarczy KRS, pod numerem \_\_\_\_\_\_\_\_\_ NIP: \_\_\_\_\_\_\_\_\_, posiadającym Kapitał Zakładowy: \_\_\_\_\_\_\_\_ zł. wpłacony w całości.

Łącznie zwanych **„Stronami”**

Mając na uwadze, że na podstawie umowy o udzielenie zamówienia publicznego z dnia \_\_\_/\_\_\_/2021 r. (zwanej dalej Umową) zawartej przez Strony, Wykonawca świadczy na rzecz Zamawiającego usługi a wykonywanie powołanej Umowy o udzielenie zamówienia publicznego jest związane z wykonywaniem przez Wykonawcę czynności przetwarzania danych osobowych należących do Zamawiającego Strony zgodnie postanawiają, co następuje:

**§1.**

**Przedmiot umowy**

1. Zamawiający jako administrator danych osobowych, na podstawie art. 31 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2014 r., poz. 1182 ze zm.) – zwanej dalej Ustawą – powierza Wykonawcy przetwarzanie danych osobowych na potrzeby realizacji Umowy o udzielenie zamówienia publicznego.
2. Wykonawca zobowiązuje się przetwarzać powierzone dane osobowe jedynie w celu i zakresie niezbędnym do wykonania Umowy o udzielenie zamówienia publicznego.
3. Wykonawca jest uprawniony do powierzania wykonania całości lub części swoich zadań, wynikających z niniejszej umowy, innym podmiotom.
4. Wykonawca ma obowiązek poinformowania Zamawiającego o planowanym dalszym powierzeniu wykonania części swoich zadań, wynikających z niniejszej Umowy, innym podmiotom trzecim (podpowierzenie przetwarzania danych). Dalsze powierzenie czynności przetwarzania w tym wypadku jest możliwe jedynie za zgodą Zamawiającego i pod warunkiem zawarcia przez Wykonawcę pisemnej umowy z podwykonawcą z uwzględnieniem zapisów, o których mowa w §1 ust. 2 i §2 niniejszej umowy.

**§2.**

**Prawa i obowiązki Stron**

1. Zgodnie z art. 31 Ustawy Wykonawca jest odpowiedzialny za ochronę powierzonych jej do przetwarzania danych osobowych.
2. Wykonawca jest obowiązany przed rozpoczęciem przetwarzania danych podjąć środki zabezpieczające powierzone dane osobowe, o których mowa w art. 36 – 39 Ustawy oraz spełnić wymagania określone w przepisach wykonawczych, o których mowa w art. 39a Ustawy. W zakresie przestrzegania w/w przepisów Wykonawca ponosi odpowiedzialność jak administrator danych.
3. Jeżeli czynności przetwarzania wykonywane są w siedzibie Zamawiającego, uprawnieni przedstawiciele Wykonawcy są zobowiązani stosować się do przedstawionych im uprzednio do akceptacji zasad ochrony danych osobowych obowiązujących u Zamawiającego.
4. Zamawiający zastrzega sobie możliwość kontroli sposobu wypełnienia przez Wykonawcę wymagań wymienionych w ust. 2 w miejscu przetwarzania danych osobowych objętych niniejszą Umową w trakcie dni roboczych (rozumianych jako dni od poniedziałku do piątku, z wyłączeniem sobót i świąt) w godzinach od 10.00 do 16.00., po uprzednim poinformowaniu Wykonawcy z wyprzedzeniem nie krótszym niż 5 dni roboczych drogą elektroniczną na adres e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.
5. Wykonawca niezwłocznie poinformuje Zamawiającego o czynnościach kontrolnych podjętych wobec niego przez Generalnego Inspektora Ochrony Danych Osobowych oraz o wynikach takiej kontroli, jeżeli jej zakresem objęto dane osobowe powierzone Wykonawcy na podstawie niniejszej Umowy.

**§3**

**Postanowienia końcowe**

1. Niniejsza umowa zostaje zawarta na czas nieokreślony. Umowa wygasa najpóźniej z dniem wygaśnięcia Umowy o udzielenie zamówienia publicznego z dnia \_\_\_/\_\_\_/2021 r.
2. Niniejsza Umowa może być wypowiedziana z zachowaniem 30 dniowego okresu wypowiedzenia z zastrzeżeniem, że Umowa nie może być wypowiedziana w okresie obowiązywania Umowy o udzielenie zamówienia publicznego z dnia \_\_\_/\_\_\_/2021 r.
3. W przypadku rozwiązania Umowy Zamawiający jest zobowiązany do trwałego i nieodwracalnego usunięcia danych z wszelkich nośników i urządzeń podlegających zwrotowi Wykonawcy. Wykonanie przez Zamawiającego wskazanego wyżej obowiązku zostanie stwierdzone podpisanym przez obie Strony protokołem odbioru, zawierającym oświadczenie Zamawiającego o wykonaniu tego obowiązku.
4. Wszelkie zmiany lub uzupełnienia w Umowie wymagają zachowania formy pisemnej pod rygorem nieważności.
5. W kwestiach nie uregulowanych niniejszą Umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego oraz Ustawy.
6. Wszelkie spory wynikłe ze zastosowania tej umowy rozpatrywane będą przez Sąd właściwy dla siedziby Wykonawcy.
7. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

**WYKONAWCA: ZAMAWIAJĄCY:**