

REGIONALNY SZPITAL
w KOŁOBRZEGU

Załącznik nr 9 do Regulaminu udzielania zamówień publicznych
w Regionalnym Szpitalu w Kołobrzegu

Kołobrzeg, dnia 04.11.2021 r.

ZAPYTANIE OFERTOWE
w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego
o wartości mniejszej niż 130 000 zł netto na:

dostawę fabrycznie nowych łóżek szpitalnych psychiatrycznych z szafkami przyłóżkowymi 15 kpl.

I. Nazwa, adres i dane teleadresowe Zamawiającego

Regionalny Szpital w Kołobrzegu
ul. Łopuskiego 31-33
78-100 Kołobrzeg
Tel. 94 35 30 262
e-mail: Monika.Derwisz@szpital.kolobrzeg.pl

Określenie trybu: postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego w związku z podstawą do zastosowania art. 30 ust. 4 ustawy Pzp, prowadzone jest z wyłączeniem zastosowania przepisów ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2021 r. poz. 1129 ze zm.) z uwagi na treść art. 2 ust. 1 pkt 1 ww. ustawy – zamówienie, którego wartość jest mniejsza niż 130 000 zł netto.

II. Opis przedmiotu zamówienia: dostawa fabrycznie nowych łóżek szpitalnych psychiatrycznych z szafkami przyłóżkowymi 15 kpl. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia został określony w załączniku nr 2.

Kod CPV: 33192100-3: Łóżka do użytku medycznego
33192300-5: Meble medyczne

III. Warunki udziału w postępowaniu

O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy:

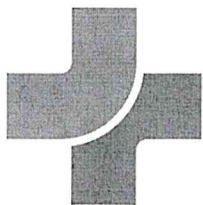
1. Posiadają dobrą sytuację finansową i ekonomiczną
2. Posiada uprawnienia do wykonywania określonej działalności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania
3. Dysponują odpowiednim potencjałem technicznym i zasobami ludzkimi

IV. Termin realizacji zamówienia:

Do 6 grudnia 2021 roku

V. Kryteria oceny ofert:

1. Cena 100%



REGIONALNY SZPITAL
w KOŁOBRZEGU

VI. Opis sposobu przygotowywania ofert.

1. Oferta musi zawierać następujące oświadczenia i dokumenty: **Zgodnie z załącznikiem nr 1.**
2. Oferta musi być napisana w języku polskim, na maszynie do pisania, komputerze lub inną trwałą i czytelną techniką oraz podpisana przez osobę(y) upoważnioną do reprezentowania Wykonawcy na zewnątrz i zaciągania zobowiązań w wysokości odpowiadającej cenie oferty.
3. W przypadku podpisania oferty oraz poświadczenia za zgodność z oryginałem kopii dokumentów przez osobę niewymienioną w dokumencie rejestracyjnym (ewidencyjnym) Wykonawcy, należy do oferty dołączyć stosowne pełnomocnictwo w oryginale lub kopii poświadczonej notarialnie.
4. Dokumenty sporządzone w języku obcym są składane wraz z tłumaczeniem na język polski.
5. Wykonawca ma prawo złożyć tylko jedną ofertę, zawierającą jedną, jednoznacznie opisaną propozycję. Złożenie większej liczby ofert spowoduje odrzucenie wszystkich ofert złożonych przez danego Wykonawcę.
6. Wykonawca poniesie wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
7. Ofertę można złożyć przesyłając na adres Regionalny Szpital w Kołobrzegu ul. Łopuskiego 31-33, 78-100 Kołobrzeg, lub przestać za pośrednictwem poczty elektronicznej na adres: Monika.Derwisz@szpital.kolobrzeg.pl w nieprzekraczalnym terminie do dnia **12.11.2021 do godziny 10:00.**

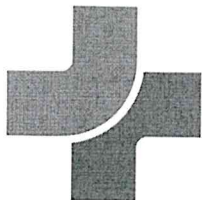
VII. Istotne postanowienia umowy:

Zgodnie z załącznikiem – wzór umowy

VIII. Pozostałe postanowienia:

1. Złożenie oferty nie rodzi obowiązku zawarcia umowy.
2. Oferty sporządzone wadliwie lub zgłoszone po wyznaczonym terminie nie będą rozpatrywane.
3. Oferty nie spełniające wymagań określonych w zapytaniu ofertowym zostaną odrzucone.
4. Zamawiający może unieważnić zapytanie ofertowe w każdym momencie do czasu zawarcia umowy

Dyrektor
Regionalnego Szpitala w Kołobrzegu
mgr Małgorzata Grubecka



REGIONALNY SZPITAL
w KOŁOBRZEGU

Załącznik nr 1

FORMULARZ OFERTOWY WYKONAWCY

Dane dotyczące wykonawcy

Nazwa:

Siedziba:

Osoba wyznaczona do kontaktów:

Adres poczty elektronicznej:

Strona internetowa:

Numer telefonu:

Numer faksu:

Numer REGON:

Numer NIP:

Dane dotyczące zamawiającego

Regionalny Szpital w Kołobrzegu

ul. Łopuskiego 31-33

78-100 Kołobrzeg

Nazwa i przedmiot zamówienia:

dostawa fabrycznie nowych łóżek szpitalnych psychiatrycznych z szafkami przyłóżkowymi 15 kpl.

Wartość zamówienia:

Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za:

cena nettozł

(słownie:)

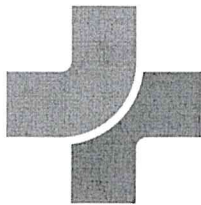
podatek VAT.....% w kwocie.....zł

cena brutto.....zł

(słownie:)

Termin wykonania zamówienia: do 06 grudnia 2021 roku

Zapłata należności nastąpi w terminie określonym we wzorze umowy.



REGIONALNY SZPITAL
w KOŁOBRZEGU

Oświadczamy, że:

- znajdujemy się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie Zamówienia,
- akceptuję wzór umowy i w przypadku wyboru mojej oferty zobowiązuję się zawrzeć umowę w terminie i miejscu wskazanym przez Zamawiającego.

Oświadczamy, że jesteśmy związani niniejszą ofertą przez okres 30 dni od daty, w której upływa termin składania ofert.

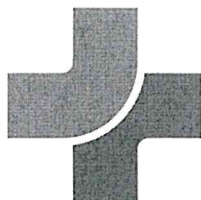
Do oferty załączam:

Opis przedmiotu zamówienia

Formularz cenowy

Wzór umowy wypełniony

.....
(data i czytelny podpis wykonawcy)



REGIONALNY SZPITAL
w KOŁOBRZEGU

Opis przedmiotu zamówienia
ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNO – UŻYTKOWYCH ODCINAJĄCYCH

Zadanie nr 1

Przedmiot przetargu : dostawa łóżek szpitalnych psychiatrycznych z szafkami przyłóżkowymi 15 kpl.

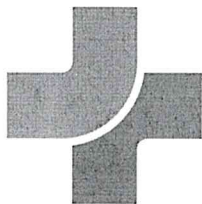
Producent / Firma:

Typ :

Wersja konstrukcyjna z roku :

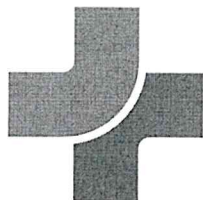
Rok produkcji : **2021**

Lp.	Opis parametrów wymaganych	Parametr wymagany	Parametr oferowany
WYMAGANIA OGÓLNE			
1.	Konstrukcja wykonana z profili stalowych pokrytych lakierem antybakteryjnym, proszkowym, potwierdzone certyfikatem, odpornym na uszkodzenia mechaniczne, chemiczne oraz promieniowanie UV. Kolor RAL do wyboru, ustalony z Zamawiającym	TAK	
2.	Wymiar całkowity zewnętrzny z barierkami max. 850 mm x 2100 mm.	TAK	
3.	Wysokość leża od podłogi min 510-550 mm (w tym kółka z trzpieniem: 160mm) (+/- 1cm), kółka mocowane na stałe do poprzecznej belki wzmacniającej szczyty, każde kółko z hamulcem.	TAK	
4.	Wysokość wezgłowia 120 cm (w tym kółka z trzpieniem 160mm) (+/- 1 cm).	TAK	
6.	Leże łóżka dwusegmentowe. Segmenty wypełnione siatką zgrzewaną o oczkach 5x5 cm (+/- 1 cm) z drutu o śr. 4 mm. Siatka spawana do ramy. Leże podparte 3 poprzeczkami z kształtownika min. 15x15 mm. Leże wyposażone w ograniczniki pozycjonujące materac min. 2 po każdej stronie.	TAK	
7.	Wymiar leża : 750 mm x 2000 mm.	TAK	
8.	Rama leża wyposażona w 3 uchwyty po każdej stronie ramy do mocowania pasów z prętów o średnicy 10 mm.	TAK	
9.	Ręczna regulacja oparcia pleców w zakresie 00 750 (+/- 50), mechanizm zapadkowy siedmiostopniowy. Segment pleców wyposażony w uchwyt do regulacji kąta po każdej stronie segmentu, zabezpieczony przed wyciągnięciem	TAK	



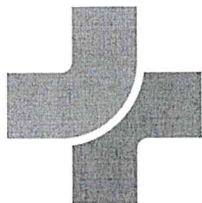
REGIONALNY SZPITAL
w KOŁOBRZEGU

	przez pacjenta.		
10.	Szczyty łóżka przykręcane do ramy łóżka na dwie śruby z każdej strony, przechodzące przez wzmocnioną i gwintowaną rurkę zabezpieczone przed odkręceniem, zaokrąglone, zmniejszające ryzyko urazu. Szczyty wypełnione wzmocnioną płytą kompaktową laminowaną, odporną na wyłamanie, przykręconą na 4 śruby. Znajdującą się w metalowej rynience. Kolor płyty do wyboru przez Zamawiającego.	TAK	
11.	Barierki boczne metalowe na całej długości leżą, stanowiące integralną część łóżka, mocowane w dwóch miejscach od góry ramy wzmocnionymi podwójnie łamanymi zawiasami, nieodejmowane. Specjalny system umożliwiający otwarcie barierki na niewielkiej przestrzeni. Od strony głowy ok. 25 centymetrowe zabezpieczenie przed wypadnięciem pacjenta stanowiące część nieruchomą barierki. Opuszczane wzdłuż łóżka do dołu, blokowane przez system nasadkowy znajdujący się od strony głowy oraz nóg.	TAK	
12.	Łóżko wyposażone w cztery koła o średnicy 125 mm każde z blokadą, opony lite, niebrudzące. Koła mocowane systemem zaciskowym (za pomocą ekspanderów). Kółka odkręcane, możliwość założenia plastikowych zaślepek (załączonych do łóżek). Łóżko wyposażone w system niezależnego centralnego hamulca (przód-tył), za pomocą dźwigni nożnej umieszczonej od wewnętrznej strony łóżka, wysuwanej na 4-5 mm. Nóżki znajdujące się wewnątrz szczytów łóżka, po ich podniesieniu i schowaniu się w ramie, łóżko staje na kołach i jest łatwe do transportu.	TAK	
13.	Nogi łóżka wykonane z profilu okrągłego, o średnicy fi 32 ze ścianką 2 mm.	TAK	
14.	Udźwig 250 kg	TAK	
15.	Waga łóżka z barierkami: 45 kg – 50 kg	TAK	
16.	Łóżko szpitalne psychiatryczne z materacem	TAK	
17.	Konstrukcja wykonana z profili stalowych pokrytych lakierem antybakteryjnym, proszkowym, potwierdzone certyfikatem, odpornym na uszkodzenia mechaniczne, chemiczne oraz promieniowanie UV. Kolor RAL do	TAK	



REGIONALNY SZPITAL
w KOŁOBRZEGU

	wyboru, ustalony z Zamawiającym.		
18.	Wymiar całkowity zewnętrzny z barierkami 850 mm x 2100 mm.	TAK	
19.	Wysokość leża od podłogi min 510-550 mm (w tym kółka z trzpieniem: 160mm) (+/- 1cm), kółka mocowane na stałe do poprzecznej belki wzmacniającej szczyty, każde kółko z hamulcem.	TAK	
20.	Deklaracja zgodności lub certyfikat posiadania znaku CE, zgłoszenie do Rejestru Wyrobów Medycznych lub wpis do Rejestru Wyrobów Medycznych (wraz z dostawą).	TAK	
MATERAC		TAK	
1	Dopasowany do ramy leża, z pianki poliuretanowej, w pokrowcu paroprzepuszczalnym, nieprzenikliwym dla cieczy, z możliwością wymiany pokrowca, pokrowiec z zamkiem błyskawicznym obszyty w literę „L” z okapnikiem, grubość minimum 10 cm, odporny na dezynfekcję.	TAK	
2	Deklaracja zgodności lub certyfikat posiadania znaku CE, zgłoszenie do Rejestru Wyrobów Medycznych lub wpis do Rejestru Wyrobów Medycznych (wraz z dostawą), Certyfikat niepalności.	TAK	
SZAFKA PRZYŁÓŻKOWA		TAK	
1	Produkty fabrycznie nowy, rok produkcji tożsamy z rokiem dostawy	TAK	
2	Konstrukcja szafki z blachy stalowej malowanej proszkowo o wym. wymiar zew. szafki wys.800mm, szer.400mm., głęb.400mm	TAK	
3	Szafka wyposażona w szufladę na prowadnicach rolkowych, oraz komorę. Szuflada oraz drzwiczki zamykane zatrzaskiem magnetycznym. Pomiedzy szufladą a komorą wolna przestrzeń na dodatkowe rzeczy pacjenta o wysokości min. 75-80 mm .	TAK	
4	Szuflada zabezpieczona przed całkowitym wyjęciem. Komora z półką mocowaną na stałe wewnątrz.	TAK	
5	Metalowe uchwyty	TAK	
6	Szafka wyposażona w cztery kółka niebrudzące powierzchni o średnicy 40-50 mm, z czego dwa z	TAK	



REGIONALNY SZPITAL
w KOŁOBRZEGU

	hamulcami		
7	Produkt z polskiej produkcji	TAK	
8	Produkt oryginalny nie modyfikowany na potrzeby przetargu. Karta katalogowa potwierdzająca parametry, dołączona do oferty	TAK	
9	Deklaracja zgodności CE oraz wpis lub zgłoszenie do Rejestru Wyrobów Medycznych	TAK	

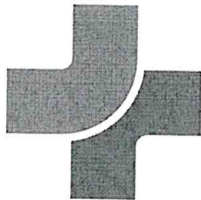
Powyższe parametry/warunki graniczne stanowią wymagania odcinające – nie spełnienie nawet jednego z wymagań oznaczonych (TAK – jako bezwzględnie wymagane) spowoduje odrzucenie oferty. Uwaga: Brak opisu w kolumnie 4 „Wartość oferowanych parametrów /opis spełnienia warunku”, będzie traktowany jako brak danego parametru w oferowanej konfiguracji urządzenia.

Wykonawca zobowiązany jest do zaoferowania wartości w jednostkach wskazanych przez Zamawiającego, w celu uzyskania porównywalnych ofert.

Zamawiający zastrzega sobie prawo sprawdzenia podanych przez Wykonawcę warunków (parametrów) w dostępnych materiałach technicznych lub u producenta, w przypadku zaistnienia rozbieżności pomiędzy opisem (parametrami) podanymi w tabeli parametrów, a znajdującymi się w załączonych do oferty materiałach informacyjnych. W przypadku stwierdzenia nieprawdziwości oświadczenia Wykonawcy w zakresie badanych parametrów Zamawiający ofertę odrzuci.

Oświadczamy, że oferowane, powyżej wyspecyfikowane urządzenie jest kompletne i będzie gotowe do użytkowania bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji (poza materiałami eksploatacyjnymi).

.....
Podpis wykonawcy



REGIONALNY SZPITAL
w KOŁOBRZEGU

wzór umowy

UMOWA NR /SM/2021
zawarta w dniu 2021 roku pomiędzy:

Regionalnym Szpitalem w Kołobrzegu, ul. Łopuskiego 31-33, 78-100 Kołobrzeg, wpisanym do rejestru stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji oraz samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej, prowadzonego przez Sąd Rejonowy w Koszalinie, IX Wydział Krajowego Rejestru Sądowego, pod numerem 0000006438, NIP 671-10-30-263 REGON 000311496, który reprezentuje:

Dyrektor – mgr Małgorzata Grubecka

zwanym w dalszej części umowy „Zamawiającym”

a

(w przypadku przedsiębiorcy wpisanego do KRS)

..... z siedzibą w przy ulicy, wpisaną do rejestru przedsiębiorców prowadzonego przez Sąd Rejonowy w Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem, wysokość kapitału zakładowego, w przypadku spółki akcyjnej wysokość kapitału zakładowego zł i kapitału wpłaconego zł, NIP, REGON reprezentowaną przez:

.....

zwanym w dalszej części umowy „Wykonawcą”

(w przypadku przedsiębiorcy wpisanego do CEIDG)

(imię i nazwisko)....., przedsiębiorcą działającym pod firmą z siedzibą w przy ulicy, wpisanym do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej, NIP, REGON, działającym osobiście/reprezentowanym przez pełnomocnika, działającego na podstawie pełnomocnictwa udzielonego w dniu przez(imię i nazwisko) zwanym w dalszej części umowy „Wykonawcą”

Realizacja zadania współfinansowana z dotacji z budżetu Województwa Zachodniopomorskiego

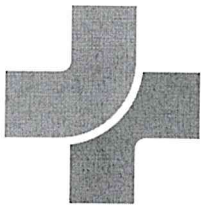
Umowa Nr WZ-II.3031.2/1/2021

Niniejsza umowa została zawarta w związku z podstawą do zastosowania art. 30 ust. 4 ustawy Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2021 r. poz. 1129, ze zm.) - dalej p.z.p. w wyniku postępowania przeprowadzonego w trybie zapytania ofertowego w postępowaniu o udzielenia zamówienia o wartości poniżej 130.000 złotych netto, do którego nie znajdują zastosowania przepisy ustawy z dnia 11 września 2019 r. pomiędzy Zamawiającym i Wykonawcą została zawarta umowa o następującej treści:

Przedmiot umowy

§ 1

1. Przedmiotem umowy jest dostawa fabrycznie nowych łóżek szpitalnych psychiatrycznych z



REGIONALNY SZPITAL
w KOŁOBRZEGU

- szafrkami przyłózkowymi 15 kpl., zgodnie z załącznikiem nr 1 do niniejszej umowy, który zawiera specyfikację techniczną i opis parametrów urządzenia.
- Wykonawca dostarczy przedmiot umowy do siedziby Zamawiającego we własnym zakresie i na swój koszt, dokona rozładunku i wniesie do pomieszczeń wskazanych przez Zamawiającego.
 - Przekazanie przedmiotu umowy określonego w ust. 1 nastąpi protokołem zdawczo-odbiorczym, sporządzonym z udziałem obu stron, stanowiącym załącznik do niniejszej umowy.
 - Wykonawca zobowiązuje się do dostawy przedmiotu umowy, dostarczenia instrukcji w języku polskim w 2 egz. oraz wymaganych świadectw i certyfikatów.
 - Wykonawca oświadcza, że dostarczone urządzenia:
 - spełniają wymagania przewidziane ustawą o wyrobach medycznych z dnia 20 maja 2010 r.,
 - są kompletne i po zainstalowaniu/montażu i uruchomieniu będą gotowe do pracy bez konieczności dokonywania dodatkowych zakupów lub nabywania dodatkowych usług,
 - są dopuszczone do obrotu w Polsce i spełnia wszelkie wymagania przepisów prawa oraz jest wolne od jakichkolwiek wad i praw osób trzecich,
 - są fabrycznie nowe i nie używane wcześniej, w szczególności do celów demonstracyjnych, oraz są dobrej jakości.
 - Wykonanie przedmiotu umowy jest współfinansowane z budżetu Województwa Zachodniopomorskiego, na podstawie zawartej w dniu 03 marca 2021 roku Umowy o dofinansowanie Przebudowy wraz z niezbędnym wyposażeniem Oddziału Psychiatrii, Nr Umowy WZ-II.3031.2/1/2021.

§ 2

- Wartość przedmiotu zamówienia wynosi: **zł netto + podatek VAT = zł brutto** (słownie:).
- Ceny jednostkowe zostały określone w załączniku nr 2 – Formularz cenowy.
- Wszystkie koszty związane z dostawą przedmiotu umowy do siedziby Zamawiającego (transport, opakowanie, czynności związane z przygotowaniem dostawy, ubezpieczenie, przesyłka, itp.) ponosi Wykonawca.

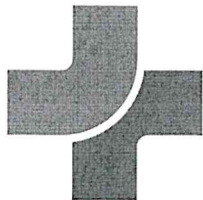
§ 3

Termin wykonania umowy – dostawa całości przedmiotu zamówienia do siedziby Zamawiającego – do 06 grudnia 2021 roku.

§ 4

Termin i warunki płatności:

- Zamawiający dokona zapłaty za przedmiot umowy w terminie: do 30 dni kalendarzowych od daty dostarczenia Zamawiającemu faktury VAT. Wykonawca wystawi fakturę VAT po dostawie przedmiotu umowy oraz podpisaniu przez obie strony protokołu odbioru.
- Płatność zostanie dokonana w PLN przelewem na konto Wykonawcy.
- W przypadku przekroczenia terminu płatności Zamawiający zastrzega sobie prawo negocjowania odroczenia terminu płatności i wysokości naliczonych odsetek.
- Dniem zapłaty jest dzień, w którym Zamawiający dokonuje obciążenia swojego rachunku bankowego na rzecz Wykonawcy.
- Czynność prawna mająca na celu zmianę wierzyciela może nastąpić po wyrażeniu zgody przez podmiot, który utworzył zakład, tj. Samorząd Województwa Zachodniopomorskiego. Podmiot, który utworzył zakład wydaje zgodę albo odmawia jej wydania, biorąc pod uwagę konieczność



REGIONALNY SZPITAL
w KOŁOBRZEGU

zapewnienia ciągłości udzielania świadczeń zdrowotnych oraz w oparciu o analizę sytuacji finansowej i wynik finansowy za rok poprzedni. Zmiana wierzyciela dokonana bez zgody podmiotu tworzącego jest nieważna.

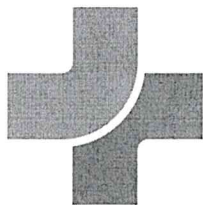
§ 5

1. Wykonawca udziela Zamawiającemu gwarancji na dostarczone urządzenia, zapewniając, iż będą nowe i wolne od wad.
2. Termin gwarancji będzie wynosił (min. 24) miesiące liczone od dnia dostarczenia przedmiotu umowy, potwierdzonego protokołem, podpisanym przez przedstawicieli obu stron. W ramach gwarancji, w okresie o którym mowa w zdaniu poprzedzającym, będą wykonywane wszelkie naprawy, przeglądy serwisowe i konserwacje na koszt Wykonawcy.
3. Czas reakcji serwisu na zgłoszenie awarii urządzeń przez Zamawiającego wynosi max. 3 dni robocze od daty zgłoszenia. Zgłoszenia dokonywane będą według wyboru Zamawiającego w następujący sposób: pisemnie na adres : lub faksem na numer lub mailem na adres
4. W przypadku dostawy wadliwego przedmiotu umowy Zamawiający niezwłocznie powiadomi o tym Wykonawcę, a ten dokona jego wymiany na pełnowartościowe w terminie 5 dni roboczych od daty zgłoszenia, dokonanej pisemnie na adres : lub faksem na numer lub mailem na adres W przeciwnym razie przedmiot umowy zostanie zwrócony bez dokonania zapłaty na koszt Wykonawcy, a Zamawiającemu będzie przysługiwało prawo do odstąpienia od umowy.
5. Wszelkie koszty związane z postępowaniem reklamacyjnym (w szczególności koszty transportu reklamowanej części lub całego urządzenia) ponosi Wykonawca.
6. Reklamacje Zamawiającego będą załatwiane przez Wykonawcę w ciągu 5 dni roboczych licząc od chwili zgłoszenia (w okresie gwarancji przesyłką kurierską na koszt Wykonawcy).
7. Jeżeli w okresie gwarancji awaria, tego samego istotnego elementu przedmiotu umowy, wynikająca z wady fabrycznej urządzenia nastąpi 3 razy, Wykonawca wymieni ten element na nowy.
8. Po 3-krotnej naprawie gwarancyjnej tego samego podzespołu – Wykonawca wymieni go na nowy na żądanie Zamawiającego.
9. Wykonawca gwarantuje produkcję i dostarczanie wszelkiego rodzaju akcesoriów, osprzętu, części zamiennych oraz zużywalnych, niezbędnych w trakcie eksploatacji przedmiotu umowy, przez okres 10 lat od daty zawarcia niniejszej umowy.
10. W przypadku wycofania ze sprzedaży wymienionych w ust. 9 akcesoriów, osprzętu, części zamiennych oraz zużywalnych Wykonawca zobowiązany jest niezwłocznie, bezpłatnie wymienić istotny element przedmiotu umowy na element o parametrach nie gorszych od zawartych w załączniku nr 1 do umowy i zapewnić możliwość dalszego użytkowania przedmiotu umowy.
11. Wykonawca zobowiązuje się do dokonania bezpłatnego przeglądu okresowego, który wykonany zostanie bezpośrednio przed upływem okresu gwarancji, w terminie uzgodnionym z Zamawiającym.
12. Wykonawca zobowiązany jest posiadać ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej, związanej z prowadzoną działalnością, która jest przedmiotem niniejszej umowy na kwotę nie mniejszą niż 100 000 złotych.

§ 6

1. Kary umowne:

- 1) za zwłokę w dostawie przedmiotu umowy Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę w wysokości 0,2 % wartości brutto przedmiotu zamówienia za każdy dzień zwłoki,



REGIONALNY SZPITAL
w KOŁOBRZEGU

- 2) w przypadku dostarczenia przedmiotu wadliwego, Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 0,5% wartości brutto reklamowanego przedmiotu zamówienia, za każdy dzień zwłoki w dostawie towaru wolnego od wad, w stosunku do terminu, o którym mowa w §5 ust. 4, przy czym zwłoka rozumiana jest w tym przypadku jako każda zawiniona przez Wykonawcę lub osoby którym powierzył realizację przedmiotu umowy, dostawa towarów po terminie wskazanym w niniejszej umowie,
 - 3) w przypadku odstąpienia od umowy z winy Wykonawcy, Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę w wysokości 10 % wartości brutto niezrealizowanej części umowy,
 - 4) w przypadku nieterminowego załatwienia reklamacji Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę w wysokości 0,2% wartości brutto przedmiotu zamówienia podlegającego reklamacji, za każdy dzień zwłoki, w stosunku do terminu, o którym mowa w §5 ust. 6.
2. W razie nieuregulowania przez Zamawiającego płatności w wyznaczonym terminie umownym, Wykonawca ma prawo naliczyć odsetki w wysokości ustawowej za każdy dzień zwłoki, po wyczerpaniu postępowania jak w § 4 ust. 3.
 3. W przypadku gdy kary umowne przewidziane w ust.1 nie pokrywają szkody Zamawiającemu przysługuje prawo żądania odszkodowania na zasadach ogólnych.
 4. Łączna maksymalna wysokość kar umownych, których mogą dochodzić strony wynosi 20% wartości brutto przedmiotu umowy.

§ 7

1. Zamawiający może odstąpić od umowy:
 - 1) w terminie 30 dni od dnia powzięcia wiadomości o zaistnieniu istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, lub dalsze wykonywanie umowy może zagrozić podstawowemu interesowi bezpieczeństwa państwa lub bezpieczeństwu publicznemu;
2. W przypadku odstąpienia przez Zamawiającego od umowy Wykonawca może żądać wyłącznie wynagrodzenia należnego z tytułu wykonania części umowy.

§ 8

1. Wszelkie różnice poglądów lub spory, strony zobowiązują się załatwić w drodze polubownych negocjacji.
2. Jeśli próba pojednania stron nie powiedzie się, spór zostaje ostatecznie rozstrzygnięty przez sąd właściwy dla siedziby Zamawiającego.

§ 9

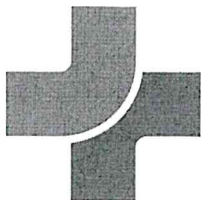
W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu cywilnego.

§ 10

1. Osobą odpowiedzialną za nadzór nad wykonaniem umowy ze strony Zamawiającego jest Pan Tadeusz Sowiński.
2. Osobą odpowiedzialną za nadzór nad wykonaniem umowy ze strony Wykonawcy jest

§ 11

Osobami upoważnionymi do wszelkiej korespondencji związanej z niniejszą umową (w tym w sprawach finansowych) są osoby wymienione w nagłówku umowy.



REGIONALNY SZPITAL
w KOŁOBRZEGU

§ 12

Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po jednym egzemplarzu dla każdej ze stron.

WYKONAWCA

ZAMAWIAJĄCY

Formularz cenowy

Lp.	Nazwa	Ilość	Cena jedn. Netto	VAT	Cena jedn. Brutto	Wartość netto	Wartość VAT	Wartość brutto	Nr katalogowy
1	Łóżko szpitalne psychiatryczne	15							
2	Szafka przyłóżkowa	15							
RAZEM WARTOŚĆ ZADANIA									

