



**SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ  
Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Szczecinie**

ul. Jagiellońska 44, 70-382 Szczecin, sekretariat: (0-91) 43-29-500, fax (0-91) 43-29-501

Konto bankowe: BGK 32 1130 1176 0022 2137 2520 0006, NIP 852-21-98-181, REGON 810733454, KRS 0000001757

adres internetowy: [www.spzozmsw.szczecin.pl](http://www.spzozmsw.szczecin.pl), e-mail: [biuro@spzozmsw.szczecin.pl](mailto:biuro@spzozmsw.szczecin.pl)

Szczecin, dnia 22.04.2022 r.

**Znak sprawy: WZZ-04-660-04/22.**

**Zapytanie ofertowe 04/2022  
o wartości nieprzekraczającej 130 000,00 złotych**

**pn.: Świadczenie usług w zakresie wykonywania testów podstawowych i specjalistycznych Aparatów RTG dla SP ZOZ MSWiA w Szczecinie.**

**I. Przedmiot i zakres zamówienia.**

1. Przedmiot zamówienia obejmuje: **świadczenie usług w zakresie wykonywania testów podstawowych i specjalistycznych Aparatów RTG dla SP ZOZ MSWiA w Szczecinie.**
2. Przedmiot zamówienia polega na przeprowadzaniu oraz ocenianiu w siedzibie Zamawiającego:
  - 1) testów specjalistycznych kontroli jakości,
  - 2) testów podstawowych kontroli jakości,zgodnie z aktualnymi wymaganiami prawnymi dla Zakładu Radiologii i Diagnostyki Obrazowej w SPZOZ MSWiA w Szczecinie dla niżej wymienionej aparatury radiologicznej:

**a) w lokalizacji przy ul. Jagiellońskiej 44 w Szczecinie:**

  - Aparat RTG Pracownia Naczyniowa – Allura XPER FE 20, PHILIPS, nr ser. 722012/1050 – angiograf;
  - Aparat RTG ramię C BV PULSERA MOBILEX, PHILIPS, nr ser. 718094/FS49 – śródoperacyjny;
  - Aparat RTG ramię C WHA-200 Pleno, Schimadzu, nr ser. 0161B31005 – śródoperacyjny;
  - Aparat RTG jezdny Practix 360, Philips, nr ser. 982849/12000277 – ogólnodiagnostyczny przyłóżkowy;
  - Aparat RTG Mobile Diagnost xDR, nr ser. 21410031 – ogólnodiagnostyczny przyłóżkowy cyfrowy;
  - Aparat RTG stacjonarny UD 150L-40 Schimadzu, nr ser. 026R78595 – ogólnodiagnostyczny dwustanowiskowy ucyfrowiony;
  - Aparat RTG stacjonarny UD 150L-40E, Schimadzu, nr ser. 0362R82114 – ogólnodiagnostyczny dwustanowiskowy ucyfrowiony;

**b) w lokalizacji przy ul. Piotra Skargi 16 w Szczecinie:**

  - Aparat stomatologiczny – wewnątrzustny SIRONA HELIODENT PLUS, nr ser. 4621;
  - Pantomograf ORTOPHOS XG
3. Usługi muszą być wykonywane według najlepszej wiedzy, z należytą starannością i zgodnie w obowiązującymi przepisami prawa.
4. Osoby wykonujące przedmiot zamówienia muszą posiadać uprawnienia i kwalifikacje określone w odrębnych przepisach, niezbędne do wykonywania usług określonych w §1. Dokumenty potwierdzające te kwalifikacje i uprawnienia zostaną przedstawione Zamawiającemu w dniu rozpoczęcia świadczenia usług oraz każdorazowo w ciągu 7 dni od zgłoszenia żądania Zamawiającego,
5. Wykonawca będzie zobowiązany do przedłożenia Zamawiającemu do wglądu aktualnego zaświadczenia lekarskiego stwierdzającego brak przeszkód do realizacji niniejszej umowy.



6. Wykonawca zobowiązany będzie do przekazywania Zamawiającemu informacji w zakresie łącznej otrzymanej dawki promieniowania w terminie 30 dni od końca poprzedniego okresu pomiarowego.
7. Okres pomiarowy obejmuje trzy miesiące kalendarzowe, przy czym pierwszy i ostatni okres pomiarowy mogą zostać przedłużone, o okres obejmujący niepełny miesiąc.
8. Zamawiający zastrzega sobie prawo do unieważnienia postępowania bez podania przyczyny na każdym jego etapie.
9. Termin związania ofertą wynosi 30 dni od dnia składania ofert.

**II. Wykaz dokumentów lub oświadczeń, jakie mają dostarczyć Wykonawcy w celu oceny spełnienia warunków udziału w postępowaniu oraz dokumentów opisujących przedmiot zamówienia:**

1. Wypełniony i podpisany formularz oferty cenowej – Załącznik nr 1 do Zapytania ofertowego.
2. Wypełniony i podpisany formularz szczegółowej oferty cenowej – Załącznik nr 2 do Zapytania ofertowego.
3. Dokument dopuszczający Wykonawcę do obrotu prawnego – tj. aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, wystawionego nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo składania ofert.
4. Dokumenty poświadczające posiadanie przez Wykonawcę właściwych uprawnień w zakresie wykonywania testów podstawowych i specjalistycznych Aparatów RTG zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 18 lutego 2011 w sprawie warunków bezpiecznego stosowania promieniowania jonizującego dla wszystkich rodzajów ekspozycji medycznej.
5. Certyfikat Akredytacji Laboratorium Badawczego Polskiego Centrum Badawczego w zakresie przedmiotu zamówienia.
6. Pełnomocnictwo (jeżeli dotyczy).

**III. Opis sposobu obliczania ceny oferty.**

1. Zaoferowana cena powinna być wyrażona w polskiej walucie (PLN). Powinna ona obejmować wszystkie upusty i rabaty. Należy podać tylko jedną cenę, bez przedstawiania opcji, wariantów, czy alternatyw. Cena powinna obejmować pełny koszt realizacji zamówienia.

**IV. Termin realizacji zamówienia:**

Umowa zostanie zawarta na okres 36 m-cy od dnia jej podpisania.

**V. Kryteria i sposób oceny ofert.**

1. Przy wyborze najkorzystniejszej oferty, Zamawiający będzie się kierował następującymi kryteriami i ich wagami:

Kryterium	Waga kryterium
1. Cena brutto	100 %

ocena ofert zostanie dokonana w sposób następujący:

**Kryterium 1 – Cena brutto**

Ocena w tym kryterium będzie dokonywana wg następującego wzoru:

$$\frac{\text{Najniższa zaoferowana cena brutto spośród złożonych ofert}}{\text{Cena brutto zaoferowana w ofercie badanej}} \times 100 \text{ pkt} \times 100 \%$$

Zamawiający ocenia oferty i jako najkorzystniejszą wybierze ofertę, która uzyska najkorzystniejszy bilans punktów.

**VI. Miejsce i termin składania ofert.**

Ofertę należy złożyć, w siedzibie Zamawiającego, tj. w Biurze Podawczym SP ZOZ MSWiA w Szczecinie lub za pośrednictwem poczty e-mail: [biuro@spzozmswia.szczecin.pl](mailto:biuro@spzozmswia.szczecin.pl), w terminie do dnia .....**2022 r., do godz. 12:00.** Biuro Podawcze jest czynne od poniedziałku do piątku w godzinach od 8:25 do 16:00.

**VII.** Osobą wyznaczoną przez Zamawiającego do kontaktu z potencjalnymi Wykonawcami zainteresowanymi podpisaniem umowy na realizację przedmiotowego zamówienia jest: p. Bożena Wołowczyk – nr tel. 91 43 29 586.

**Dyrektor  
SP ZOZ MSWIA w Szczecinie  
dr Elżbieta Kasprzak**

**Załączniki do Zapytania ofertowego:**

- 1) Oferta cenowa – Załącznik nr 1,
- 2) Szczegółowa oferta cenowa – Załącznik nr 2
- 3) Wzór umowy – Załącznik nr 3.

## **OCHRONA DANYCH OSOBOWYCH**

1. Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), dalej „RODO”, Zamawiający informuje, że:
  - 1) administratorem Pani / Pana danych osobowych jest SP ZOZ MSWiA w Szczecinie z siedzibą przy ul. Jagiellońskiej 44, 70-382 Szczecin;
  - 2) inspektorem ochrony danych osobowych w SP ZOZ MSWiA w Szczecinie jest p. Tomasz Łubiński, kontakt: [lubinski@spzozmswia.szczecin.pl](mailto:lubinski@spzozmswia.szczecin.pl);
  - 3) Pani / Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c) RODO – w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego: nr **ZO/4/2022** prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego;
  - 4) odbiorcami Pani / Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o art. 74 ustawy Pzp;
  - 5) Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane, zgodnie z art. 78 ust. 1 ustawy Pzp przez okres 4 lat od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia, a jeżeli czas trwania umowy przekracza 4 lata, okres przechowywania obejmuje cały czas trwania umowy;
  - 6) obowiązek podania przez Panią / Pana danych osobowych bezpośrednio Pani / Pana dotyczących jest wymogiem ustawowym określonym w przepisach ustawy Pzp, związanym z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego;
  - 7) w odniesieniu do Pani / Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO;
  - 8) przysługuje Pani / Panu:
    - a) na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani / Pana dotyczących,
    - b) na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Pani / Pana danych osobowych (*skorzystanie z prawa do sprostowania nie może skutkować zmianą wyniku postępowania o udzielenie zamówienia publicznego ani zmianą postanowień umowy w zakresie niezgodnym z ustawą PZP oraz nie może naruszać integralności protokołu oraz jego załączników*),
    - c) na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO (*prawo do ograniczenia przetwarzania nie ma zastosowania w odniesieniu do przechowywania, w celu zapewnienia korzystania ze środków ochrony prawnej lub w celu ochrony praw innej osoby fizycznej lub prawnej, lub z uwagi na ważne względy interesu publicznego Unii Europejskiej lub państwa członkowskiego*),
    - d) prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani / Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani / Pana dotyczących narusza przepisy RODO;
  - 9) nie przysługuje Pani / Panu:
    - w związku z art. 17 ust. 3 lit. b), d) lub e) RODO prawo do usunięcia Pani / Pana danych osobowych,
    - prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO,
    - na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych, z uwagi na podstawę prawną przetwarzania Pani / Pana danych osobowych, tj. art. 6 ust. 1 lit c) RODO.
  - 10) przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego na niezgodne z RODO przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych przez administratora. Organem właściwym dla przedmiotowej skargi jest Urząd Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.

Znak sprawy: ZO/04/2022

.....  
Pieczęć Wykonawcy.....  
Tel. Wykonawcy.....  
Fax. Wykonawcy.....  
e-mail Wykonawcy**OFERTA CENOWA**

Ja (My), niżej podpisany (ni)

.....  
działając w imieniu i na rzecz:  
.....  
.....

w odpowiedzi na zapytanie ofertowe pn.: **świadczenie usług w zakresie wykonywania testów podstawowych i specjalistycznych Aparatów RTG dla SP ZOZ MSWiA w Szczecinie**, oferuję (my) wykonanie zamówienia za kwotę: ..... zł brutto (słownie złotych brutto: .....), w tym:

1. Umowa zawarta zostanie na okres 36 m-cy od dnia jej podpisania.
2. Termin płatności faktury określamy na 30 dni od daty jej doręczenia do siedziby Zamawiającego.
3. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z zapytaniem ofertowym i nie wnosimy do niego żadnych zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje potrzebne do właściwego wykonania zamówienia.
4. Oświadczamy, że zawarty w zapytaniu ofertowym wzór umowy został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się, w przypadku wybrania naszej oferty, do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
5. Wykonawca oświadcza, że jest / nie jest\* płatnikiem podatku VAT.
6. Oświadczamy, że cena wskazana w ofercie obejmuje **wszystkie** koszty związane z realizacją przedmiotowego zamówienia.
7. Oświadczamy, że jesteśmy związani naszą ofertą przez okres 30 dni. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.

....., dnia .....

.....  
podpis(y)

## UMOWA NR ...../2022/.....

zawarta w dniu ..... 2022 r. w Szczecinie pomiędzy :

**Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej MSWiA w Szczecinie, z siedzibą przy ul. Jagiellońskiej 44, 70-382 Szczecin**

**NIP: 852-21-98-181**

**REGON: 810733454**

**KRS: 000001757**

**prowadzony przez Sąd Rejonowy Szczecin – Centrum, XIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego**

**reprezentowanym przez:**

**Elżbietę Kasprzak - Kierownika Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej MSWiA w Szczecinie, , nazwanym w treści umowy „Zamawiającym,**

**a**

.....  
**NIP:**

**REGON:**

**KRS:**

**kapitał zakładowy:**

**reprezentowany(a)**

.....  
 .....  
**zwanym w dalszej części umowy „Zleceniobiorcą”.**

Niniejsza umowa zawarta zostaje w wyniku udzielenia zamówienia publicznego bez zastosowania ustawy z dnia 11 września 2019 r. - Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2021 r. poz. 1129), dalej „ustawy Pzp”, na: **„świadczenie usług w zakresie wykonywania testów podstawowych i specjalistycznych Aparatów RTG dla SP ZOZ MSWiA w Szczecinie.”- zapytanie ofertowe 04/2022**, z uwagi na to, iż wartość zamówienia nie przekracza 130 000,00 złotych.

### §1.

1. Zleceniobiorca zobowiązuje się do wykonywania na rzecz Zleceniodawcy i w jego siedzibie usług polegających na przeprowadzaniu oraz ocenianiu:

1) testów specjalistycznych kontroli jakości,

2) testów podstawowych kontroli jakości,

zgodnie z aktualnymi wymaganiami prawnymi dla Zakładu Radiologii i Diagnostyki Obrazowej w SPZOZ MSWiA w Szczecinie dla niżej wymienionej aparatury radiologicznej:

**a) w lokalizacji przy ul. Jagiellońskiej 44 w Szczecinie:**

- Aparat RTG Pracownia Naczyniowa – Allura XPER FE 20, PHILIPS, nr ser. 722012/1050– angiograf;

- Aparat RTG ramię C BV PULSERA MOBILEX, PHILIPS , nr ser. 718094/FS49- śródoperacyjny;

- Aparat RTG ramię C WHA-200 Pleno, Schimadzu, nr ser. 0161B31005 – śródoperacyjny;

- Aparat RTG jezdny Practix 360, Philips, nr ser. 982849/12000277– ogólnodiagnostyczny przyłóżkowy;

- Aparat RTG Mobile Diagnost xDR, nr ser. 21410031 – ogólnodiagnostyczny przyłóżkowy cyfrowy;

- Aparat RTG stacjonarny UD 150L-40 Schimadzu, nr ser. 026R78595 – ogólnodiagnostyczny d wustanowiskowy ucyfrowiony;

- Aparat RTG stacjonarny UD 150L-40E, Schimadzu, nr ser. 0362R82114 – ogólnodiagnostyczny dwustanowiskowy ucyfrowiony;

**b) w lokalizacji przy ul. Piotra Skargi 16 w Szczecinie:**

- Aparat stomatologiczny – wewnątrzustny SIRONA HELIODENT PLUS, nr ser. 4621:

- Pantomograf ORTOPHOS XG

2. Zleceniobiorca oświadcza, że usługi będą wykonywane według najlepszej wiedzy Zleceniobiorcy, z należytą starannością i zgodnie w obowiązującymi przepisami prawa.

3. Zleceniobiorca oświadcza, że osoby wykonujące przedmiot zamówienia posiadają uprawnienia i kwalifikacje określone w odrębnych przepisach, niezbędne do wykonywania usług określonych w §1. Dokumenty potwierdzające te kwalifikacje i uprawnienia Zleceniobiorca przedstawi w dniu rozpoczęcia świadczenia usług

oraz każdorazowo w ciągu 7 dni od zgłoszenia żądania przez Zleceniodawcę, Zleceniobiorca zobowiązany jest do przedłożenia Zleceniodawcy do wglądu aktualnego zaświadczenia lekarskiego stwierdzającego brak przeszkód do realizacji niniejszej umowy.

4. Zleceniobiorca jest niezależny od Zleceniodawcy w zakresie wykonywanych usług określonych w §1 niniejszej umowy.
5. Zleceniobiorca nie może bez zgody Zleceniodawcy powierzyć wykonywania realizowanych na podstawie niniejszej umowy usług innej osobie.
6. Zleceniobiorca zobowiązany jest przekazywać Zleceniodawcy informację w zakresie łącznej otrzymanej dawki promieniowania w terminie 30 dni od końca poprzedniego okresu pomiarowego.
7. Okres pomiarowy obejmuje trzy miesiące kalendarzowe, przy czym pierwszy i ostatni okres pomiarowy mogą zostać przedłużone, o okres obejmujący niepełny miesiąc.
8. Usługi objęte umową będą realizowane w ramach działalności gospodarczej prowadzonej przez Zleceniobiorcę.

## **§ 2.**

1. Usługi będące przedmiotem umowy wykonywane będą bezpośrednio u Zleceniodawcy.
2. Zleceniobiorca zobowiązany jest do posiadania własnego sprzętu, przyrządów (fantomy, mierniki) koniecznego do wykonania testów podstawowych i specjalistycznych urządzeń radiologicznych SPZOZ MSWiA w Szczecinie.
3. Zleceniodawca udostępni Zleceniobiorcy wszystkie urządzenia, pomieszczenia jak również dokumentację w zakresie przedmiotu umowy tj. dotychczasowe testy i Pasporty Techniczne.

## **§ 3.**

Zleceniobiorca zobowiązuje się do opracowania i przekazania wyników testów do Zleceniodawcy w formie pisemnej na koniec miesiąca, w którym były wykonywane. Potwierdzenie wykonania testów za dany miesiąc w formie pisemnej zostanie przekazane do sekretariatu Zakładu Radiodiagnostyki obrazowej SPZOZ MSWiA w Szczecinie. Osobą odpowiedzialną ze strony Zleceniodawcy za realizację przedmiotu umowy jest Inspektor Ochrony Radiologicznej.

## **§ 4.**

1. Zleceniobiorca dla uznania, że powierzone mu do wykonania usługi są realizowane prawidłowo, jest zobowiązany do:
  - a) Wykonywania usług określonych w § 1 w terminie i zgodnie ze swoją wiedzą i aktualnymi wymaganiami prawnymi,
  - b) Przestrzegania regulaminów Zleceniodawcy i innych wewnętrznych aktów normatywnych;
  - c) Udostępniania dokumentów osobom przeprowadzającym kontrolę świadczenia usług przez Zleceniobiorcę;
  - d) Niezwłocznego zgłaszania awarii i uszkodzenia sprzętu medycznego, którym Zleceniobiorca się posługuje lub który pozostaje do jego dyspozycji w okresie świadczenia usług.
2. Zleceniodawca jest zobowiązany w szczególności do:
  - a) Stworzenia odpowiednich warunków do wykonywania usług zawartych w § 1 niniejszej umowy;
  - b) Zapoznania Zleceniobiorcy z regulaminami i wewnętrznymi aktami normatywnymi obowiązującymi u Zleceniodawcy.
3. Przetwarzanie danych osobowych w związku ze świadczeniem usługi przez Zleceniobiorcę odbywa się w oparciu o indywidualne upoważnienie do przetwarzania danych osobowych<sup>1</sup> nadane przez Zleceniodawcę będącego administratorem dla danych przetwarzanych z tytułu niniejszej umowy;
  - a) Zakres przetwarzanych danych przez Zleceniobiorcę wynikający z § 1 niniejszej umowy ogranicza się do zbiorów:
    - „dokumentacja medyczna” (imię, nazwisko, data urodzenia, nr PESEL, dane medyczne w zakresie danych obrazowych z urządzeń radiologicznych),
    - „dokumentacja pracownicza”, „Umowy cywilnoprawne i kontrakty”, do których Zleceniobiorca ma dostęp we wskazanych przez Zleceniodawcę pomieszczeniach, wskazanych dokumentach, systemach informatycznych (po odrębnym nadaniu uprawnień) i zakresie;
4. Zleceniobiorca w zakresie realizacji usługi będzie wykonywał następujące czynności na danych osobowych<sup>2</sup>:
  - Przeprowadzanie analizy zdjęć odrzuconych (imię, nazwisko, data urodzenia, nr PESEL, dane medyczne w zakresie danych obrazowych z urządzeń radiologicznych): bezpośrednie przeglądanie zdjęć na urządzeniu diagnostycznym oraz ich ocena w zakresie nieprawidłowości ich parametrów technicznych oraz odnotowanie tego faktu (w zakresie parametrów technicznych i ilościowych) w raportach z badań powtórzonych.
5. Zleceniobiorca zobowiązuje się uczestniczyć w szkoleniu organizowanym przez Zleceniodawcę i przyswoić wiedzę z zakresu ochrony danych osobowych oraz stosować obowiązujące u Zleceniodawcy wewnętrzne regulacje dotyczące ochrony danych osobowych, w tym zachować w tajemnicy informacje będące danymi

osobowymi oraz inne informacje dotyczące metod i środków przetwarzania ww. danych uzyskane podczas świadczenia usługi zarówno w trakcie jej świadczenia jak też w czasie późniejszym.

#### **§ 5.**

1. Zleceniobiorca ponosi odpowiedzialność za niewykonanie lub nienależyte wykonanie niniejszej umowy na zasadach określonych w powszechnie obowiązujących przepisach prawa oraz w niniejszej umowie;
2. Zleceniobiorca zobowiązany jest do prowadzenia czynności związanych z przedmiotem umowy za wiedzą i przy udziale pracowników Pracowni Rentgenodiagnostyki Zleceniodawcy, szczególnie tych wymagających uruchomienia i procedur testowo – badawczych na urządzeniach.
3. Zleceniobiorca ponosi odpowiedzialność za straty i szkody poniesione przez Zleceniodawcę w związku z wykonanymi przez Zleceniobiorcę usługami lub przy okazji ich wykonywania, a będące następstwem zawinionego działania lub zaniechania Zleceniobiorcy, rażącego niedbalstwa lub braku należytej staranności.
4. Zleceniobiorca przyjmuje do wiadomości, że na terenie Szpitala (tj. budynkach – w tym również w piwnicach budynków – i na zewnątrz budynków) obowiązuje bezwzględny zakaz palenia wyrobów tytoniowych, w tym palenia nowatorskich wyrobów tytoniowych i palenia papierosów elektronicznych. W przypadku naruszenia tego zakazu przez Zleceniobiorcę, Zleceniodawca naliczy Zleceniobiorcy karę umowną w wysokości 50,00 zł za każdy stwierdzony przypadek naruszenia, z prawem Zleceniodawcy do dochodzenia uzupełniającego na zasadach ogólnych kodeksu cywilnego ponad zastrzeżoną karę umowną.

#### **§ 6.**

1. Z tytułu wykonania umowy, Zleceniobiorcy przysługuje wynagrodzenie zgodnie ze złożoną ofertą cenową załącznik nr 1 do niniejszej umowy.
2. Strony ustalają maksymalną wartość umowy na kwotę ..... złotych brutto (słownie: ..... brutto).
3. Wynagrodzenie miesięczne za wykonanie świadczeń będących przedmiotem niniejszej umowy, ustalone będzie na podstawie cen jednostkowych zawartych w załączniku nr 2 Szczegółowej ofercie cenowej stanowiącej załącznik nr 2 do niniejszej umowy i ilości faktycznie wykonanych usług. Jeśli do należytego wykonywania przez Zleceniodawcę obowiązków wynikających z właściwych przepisów prawa, w zakresie powierzonym Zleceniobiorcy, będą konieczne dalsze jego świadczenia, będą one wykonywane w ramach ww. wynagrodzenia (ryczałt).
4. Wypłata wynagrodzenia, wynikającego z niniejszej umowy, nastąpi po zakończeniu miesiąca i przedłożeniu faktury wystawionej przez Zleceniobiorcę na dany miesiąc.
5. Zapłata nastąpi na wskazane przez Zleceniobiorcę na fakturze VAT konto bankowe. Przez zapłatę rozumie się datę wpływu ww. kwoty na rachunek Zleceniobiorcy. Zapłata wynagrodzenia nastąpi nie później niż 21 dni od daty wpływu faktury na Dziennik Podawczy.
6. Zleceniobiorca zobowiązuje się do przeprowadzania oraz oceniania testów podstawowych kontroli jakości zgodnie z aktualnymi wymaganiami prawnymi dla radiologicznych urządzeń medycznych nowo zakupionych przez Szpital. Wynagrodzenie miesięczne za wykonywanie tych testów będzie płatne na podstawie cen jednostkowych danego typu urządzenia i ilości wykonanych usług, zgodnie z cennikiem zawartym w ofercie załączonej do niniejszej umowy.
7. Zleceniobiorca jest zobowiązany rozpisać wynagrodzenie za swoje usługi w wystawionej fakturze z podaniem cen jednostkowych, zawartych w ofercie Zleceniobiorcy, stanowiącej część niniejszej umowy. Zleceniobiorca zobowiązany jest określić w specyfikacji do faktury czas poświęcony na wykonywanie poszczególnych czynności w ramach niniejszej umowy, który podlegać będzie potwierdzeniu przez Zleceniodawcę.

#### **§ 7.**

Umowę zawiera się na czas określony tj. na okres 36 miesięcy od dnia podpisania niniejszej.

#### **§ 8.**

Każda ze stron może wypowiedzieć niniejszą umowę z 30-dniowym okresem wypowiedzenia.

#### **§ 9**

Wszelkie zmiany umowy mogą nastąpić jedynie za zgodą stron i wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

#### **§ 10**



Załączniki do umowy stanowią integralną część niniejszej umowy.

### **§ 11**

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową zastosowanie mają powszechnie obowiązujące przepisy prawa, w szczególności przepisy Kodeksu cywilnego oraz ustawy o wyrobach medycznych.

### **§ 12**

Wszelkie spory wynikłe z niniejszej umowy rozstrzygane będą przez właściwy rzeczowo sąd powszechny w Szczecinie.

### **§ 13.**

Umowa zostaje sporządzona w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, dwóch dla Zamawiającego i jednym dla Wykonawcy.

**ZLECENIODAWCA**

**ZLECENIOBIORCA**

Załączniki:

1. Załącznik nr 1 – Oferta cenowa.
2. Załącznik nr 2 – Szczegółowa oferta cenowa.
3. Umowa Powierzenia danych