

Nazwa i adres zamawiającego: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Wojewódzka Stacja Pogotowia Ratunkowego w Białymstoku 15 - 874 Białystok, ul. Poleska 89 NIP PL542-25-03-045, KRS 0000179636, BDO: 000159464	Białystok 20.05.2026 r. (miejscowość) data – dzień/m-c/rok
Znak sprawy	EOP.334.7.26
ZAPYTANIE OFERTOWE NA USŁUGI/ROBOTY BUDOWLANE	
SP ZOZ WSPR w Białymstoku, ul. Poleska 89, 15 - 874 Białystok zwraca się do Państwa z prośbą o przedstawienie swojej oferty poprzez wypełnienie formularza załączonego do niniejszego zapytania ofertowego zgodnie z poniższymi wymaganiami:	
1.	Przedmiot zamówienia:
1.a)	<p>Szczegółowy opis - specyfikacja cech usługi/roboty budowlanej (należy określić szczegółowy opis sposobu świadczenia oraz wszelkich czynności jakie mają być wykonane w ramach zamówienia, w przypadku usług specjalistycznych należy określić wszelkie uprawnienia i kwalifikacje niezbędne do wykonania zamówienia, w przypadku robót budowlanych należy podać rodzaj, zakres, lokalizacje robót ze wskazaniem surowców, materiałów, sposobu wykonania na podstawie kosztorysu inwestorskiego)</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Przedmiotem zapytania ofertowego są okresowe przeglądy serwisowe oraz naprawy sprzętu medycznego szczegółowo wyspecyfikowanego w załączniku do zapytania ofertowego-formularz cenowy. 2. Zamówienie zostało podzielone na części zgodnie z poniższym: <ol style="list-style-type: none"> 1) Przeglądy serwisowe i naprawy sprzętu medycznego firmy Stollenwerk (nosze wraz z transporterem) 2) Przeglądy serwisowe i naprawy sprzętu medycznego firmy Ferno (nosze transportowe wraz z transporterem noszy i krzeselko transportowe) 3) Przeglądy serwisowe i naprawy sprzętu medycznego firmy Mediol (nosze transportowe wraz z transporterem noszy i krzeselko transportowe) 4) Przeglądy serwisowe i naprawy sprzętu medycznego Stryker (nosze elektryczne wraz z transporterem noszy) <p>Zamawiający nie wprowadza ograniczeń co do liczby części, na które Wykonawca może złożyć ofertę.</p> 3. Okresowe przeglądy serwisowe będą obejmowały w zależności od potrzeb i zaleceń wynikających z instrukcji używania danego urządzenia/sprzętu m. in.: <ol style="list-style-type: none"> a) przegląd i konserwację (czyszczenie), b) wymianę części eksploatacyjnych, c) regulację, d) dokonywanie wymaganych instalacji i aktualizacji oprogramowania, e) sprawdzenie i kontrolę bezpieczeństwa. 4. Przeglądy serwisowe będą odbywały się z częstotliwością i w zakresie zgodnym z zaleceniami producenta danego sprzętu medycznego. 5. Zamawiający zawiadomi Wykonawcę o potrzebie przeprowadzenia przeglądu serwisowego sprzętu medycznego za pośrednictwem poczty elektronicznej na adres e-mail wskazany w umowie. Wykonawca przystąpi do działań serwisowych w terminie do 5 dni roboczych. Bieg tego terminu rozpoczyna się w dniu następnym po dniu wysłania wiadomości e-mail ze zleceniem działań serwisowych. 6. Wykonawca, zgodnie z art. 63 ust 3 i 6 ustawy z dn. 7.04.2022 r. o wyrobach medycznych, jest zobowiązany uzupełniać dokumentację działań serwisowych i napraw sprzętu medycznego. Dokumentacja sprzętu medycznego obejmuje zwłaszcza: paszporty

techniczne oraz protokół lub raport działań serwisowych. Dokumentacja sprzętu medycznego przechowywana będzie w siedzibie Zamawiającego. Będzie ona udostępniana Wykonawcy w celu uzupełniania wpisów w każdym przypadku dokonywania jakichkolwiek działań serwisowych lub napraw.

7. Wykonawca, w terminie do 5 dni roboczych od dnia dokonania wpisu w dokumentacji sprzętu medycznego o dokonanym przeglądzie serwisowym, zobowiązany jest dostarczyć za pośrednictwem poczty elektronicznej na adres e-mail: p.grygorowicz@wspr.bialystok.pl informację o konieczności lub zaleceniu dokonania określonych napraw oraz załączyć kosztorys każdej naprawy. Podstawą do wykonania naprawy jest akceptacja kosztorysu podpisana przez upoważnionego pracownika Zamawiającego i przesłana Wykonawcy na adres e-mail wskazany w umowie. Naprawy, które Zamawiający może wykonać we własnym zakresie, będą realizowane samodzielnie przez Zamawiającego.
8. Zamawiający może zlecić wykonanie naprawy także w przypadku uszkodzenia lub awarii powstałej w czasie użytkowania lub przechowywania sprzętu medycznego niezależnie od działań serwisowych. Wówczas zlecenie naprawy przekazuje się za pośrednictwem poczty elektronicznej na adres e-mail wskazany w umowie. Wykonawca w terminie 5 dni roboczych powinien przesłać Zamawiającemu kalkulację kosztów naprawy. Podstawą do wykonania naprawy jest akceptacja kosztorysu podpisana przez upoważnionego pracownika Zamawiającego i przesłana Wykonawcy na adres e-mail wskazany w umowie.
9. Okresowe przeglądy serwisowe będą dokonywane w miejscu użytkowania danego sprzętu medycznego. Miejsce użytkowania danego sprzętu medycznego zostało uszczegółowione w załączniku do zapytania ofertowego – formularz cenowy. Zamawiający w okresie obowiązywania umowy dopuszcza zmianę lokalizacji użytkowania sprzętu medycznego w obrębie istniejących jednostek terenowych /siedziby Zamawiającego. Zmiana lokalizacji zostanie zgłoszona w zleceniu przeglądu serwisowego lub przy akceptacji kosztorysu naprawy zgodnie z § 2 ust 4 i 6 Umowy.
10. Jeżeli naprawa bądź serwis sprzętu medycznego nie będą mogły zostać przeprowadzone w siedzibie Zamawiającego lub podległej mu jednostce terenowej, w uzasadnionych przypadkach Zamawiający może wyrazić zgodę na wydanie sprzętu medycznego upoważnionemu pracownikowi Wykonawcy lub operatorowi pocztowemu/kurierowi wraz z niezbędną dokumentacją. Koszt wysyłki i wysyłki zwrotnej ponosi Wykonawca.
11. Wykonawca zapewnia oryginalne części zamienne. Za zgodą Zamawiającego dopuszcza się użycie tzw. zamienników. Części zamienne użyte do działań serwisowych lub naprawy będą nowe i pełnowartościowe oraz powinny posiadać parametry techniczne nie gorsze niż części oryginalne.
12. Pozostałe warunki realizacji usługi zawarte zostały w załącznikach do zapytania ofertowego.

Warunki jakie muszą spełnić Wykonawcy:

- a) O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, zrealizowali co najmniej 2 usługi przeglądów serwisowych oraz 2 naprawy sprzętu medycznego stanowiącego przedmiot niniejszego zamówienia na rzecz podmiotu prowadzącego działalność leczniczą, tj:
 - w cz. 1 – 2 przeglądy serwisowe oraz 2 naprawy noszy wraz z transporterem
 - w cz. 2 – 2 przeglądy serwisowe i 2 naprawy noszy wraz z transporterem oraz 2 przeglądy serwisowe i 2 naprawy krzeselka transportowego
 - w cz. 3 – 2 przeglądy serwisowe i 2 naprawy noszy wraz z transporterem oraz 2 przeglądy serwisowe i 2 naprawy krzeselka transportowego
 - w cz. 4 – 2 przeglądy serwisowe oraz 2 naprawy noszy elektrycznych wraz z transporterem
- Wykonawca powinien do oferty dołączyć dowody w postaci **referencji** bądź innych

	<p>dokumentów wystawionych przez podmiot, na rzecz którego usługi były wykonywane, a w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych, są wykonywane, potwierdzające spełnienie w sposób należyty powyższego warunku.</p> <p>b) Dysponuje co najmniej jedną osobą, która będzie realizowała przedmiotowe zamówienie, która odbyła szkolenie uprawniające do wykonywania przeglądów, konserwacji oraz napraw urządzeń/sprzętu medycznego i posiada co najmniej 3 - letnie doświadczenie w tym zakresie – dotyczy cz. 1, 2, 3 i 4. W przypadku składania oferty w więcej niż 1 części Zamawiający dopuszcza możliwość wykazania spełnienia stawianego warunku przez jedną lub kilka osób.</p> <p>W celu potwierdzenia spełnienia powyższego warunku Wykonawca powinien wypełnić tabelę pn. <i>Wykaz osób, którymi dysponuje lub będzie dysponował Wykonawca, które będą wykonywać zamówienie</i> zawartą w formularzu oferty.</p> <p>c) O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy posiadają ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej za szkody związane z prowadzoną działalnością gospodarczą na sumę ubezpieczenia min. 50.000 zł. Wykonawca oświadcza jednocześnie, że w przypadku wygaśnięcia dokumentu ubezpieczeniowego, dokona zawarcia umowy ubezpieczenia na okres co najmniej trwania niniejszej umowy. Wykonawca przedstawi Zamawiającemu aktualny dokument potwierdzający zawarcie ubezpieczenia – dotyczy cz. 1, 2, 3 i 4.</p> <p>Zamawiający wymaga, aby dokumenty opisane w pkt. a), b) i c) zostały złożone przez Wykonawcę wraz z ofertą.</p>
	<p>Kody wg Wspólnego Słownika Zamówień (CPV)</p>
	<p>Główny przedmiot: 50421000-2.</p>
<p>1.b)</p>	<p>Warunki realizacji usługi/roboty budowlanej (należy podać w zależności od rodzaju zamówienia: warunki płatności, sposób rozliczenia-kosztorys lub ryczałt, miejsce i czasookres wykonywania usługi, sposób realizacji - jednorazowo, sukcesywnie lub ciągle)</p> <p>Wykonawca otrzyma wynagrodzenie ryczałtowe za każdy zrealizowany przegląd danego sprzętu medycznego zgodnie ze zleceniem.</p> <p>Stawka ryczałtowa za przegląd serwisowy stanowi kryterium oceny ofert.</p> <p>Stawka ryczałtowa za przegląd serwisowy powinna obejmować wszystkie koszty pośrednie związane z realizacją usług serwisowych, w tym. m. in. koszty dojazdów, ew. noclegów, usług kurierskich, ubezpieczenia, części i materiałów eksploatacyjnych, które podlegały wymianie zgodnie ze wskazaniem producenta, a także ich utylizacji.</p> <p>W przypadku zlecenia przez Zamawiającego wykonania naprawy, wynagrodzenie będzie liczone zgodnie z poniższym wzorem: $\text{liczba roboczogodzin} \times \text{stawka za roboczogodzinę} + \text{koszt użytych materiałów.}$ Stawka ryczałtowa za roboczogodzinę stanowi kryterium oceny ofert.</p> <p>Stawka ryczałtowa za roboczogodzinę powinna być skalkulowana w taki sposób aby uwzględnić wszystkie koszty pośrednie związane z realizacją usługi - za wyjątkiem kosztów użytych materiałów. Stawka ta powinna uwzględniać m. in.: koszty dojazdów, ew. noclegów, usług kurierskich, ubezpieczenia.</p> <p>Faktura VAT będzie wystawiana od prac wykonanych w danym miesiącu kalendarzowym. Wynagrodzenie będzie płatne w terminie 30 dni od daty wystawienia Zamawiającemu prawidłowej faktury VAT, uwzględniającej obowiązującą stawkę podatku VAT.</p> <p>Powyższe wynagrodzenie uwzględnia wszystkie koszty wykonania zamówienia, Zamawiający nie przewiduje żadnych dodatkowych opłat.</p>

1.c)	Termin realizacji zamówienia			
Przewidywany termin realizacji zamówienia – od daty zawarcia umowy do dnia 31.12.2026 r.				
1.d)	Do formularza dołączono wzór umowy			
<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:33%; text-align:center;">TAK</td> <td style="width:67%; text-align:center;">NIE</td> </tr> </table>			TAK	NIE
TAK	NIE			
2.	Przy wyborze oferty Zamawiający będzie się kierował następującymi kryteriami (w szczególności: cena, koszt, jakość, funkcjonalność, parametry techniczne, kwalifikacje zawodowe i doświadczenie osób kierowanych do realizacji zamówienia, termin wykonania zamówienia, serwis posprzedażowy)			
<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:33%; text-align:center;">KRYTERIUM</td> <td style="width:67%; text-align:center;">WAGA</td> </tr> </table>			KRYTERIUM	WAGA
KRYTERIUM	WAGA			
<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:33%; vertical-align: top;"> Stawka ryczałtowa brutto za przegląd serwisowy Cof </td> <td style="width:67%; vertical-align: top;"> <p>W części 1 i 4: 40%</p> <p style="text-align:center;">40%</p> <p style="text-align:center;">Cof = Cmin / Cof bad x 40 pkt</p> <p>W części 2 i 3: w sumie 40%, w tym:</p> <p>20% - stawka ryczałtowa brutto za przegląd serwisowy noszy transportowych wraz z transporterem noszy, zg. ze wzorem: Cofn = Cmin / Cof bad x 20 pkt</p> <p>20% - stawka ryczałtowa brutto za przegląd serwisowy krzeselka transportowego, zg. ze wzorem: Cofk = Cmin / Cof bad x 20 pkt</p> <p style="text-align:center;">Cof = Cofn + Cofk</p> </td> </tr> </table>			Stawka ryczałtowa brutto za przegląd serwisowy Cof	<p>W części 1 i 4: 40%</p> <p style="text-align:center;">40%</p> <p style="text-align:center;">Cof = Cmin / Cof bad x 40 pkt</p> <p>W części 2 i 3: w sumie 40%, w tym:</p> <p>20% - stawka ryczałtowa brutto za przegląd serwisowy noszy transportowych wraz z transporterem noszy, zg. ze wzorem: Cofn = Cmin / Cof bad x 20 pkt</p> <p>20% - stawka ryczałtowa brutto za przegląd serwisowy krzeselka transportowego, zg. ze wzorem: Cofk = Cmin / Cof bad x 20 pkt</p> <p style="text-align:center;">Cof = Cofn + Cofk</p>
Stawka ryczałtowa brutto za przegląd serwisowy Cof	<p>W części 1 i 4: 40%</p> <p style="text-align:center;">40%</p> <p style="text-align:center;">Cof = Cmin / Cof bad x 40 pkt</p> <p>W części 2 i 3: w sumie 40%, w tym:</p> <p>20% - stawka ryczałtowa brutto za przegląd serwisowy noszy transportowych wraz z transporterem noszy, zg. ze wzorem: Cofn = Cmin / Cof bad x 20 pkt</p> <p>20% - stawka ryczałtowa brutto za przegląd serwisowy krzeselka transportowego, zg. ze wzorem: Cofk = Cmin / Cof bad x 20 pkt</p> <p style="text-align:center;">Cof = Cofn + Cofk</p>			
<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:33%; vertical-align: top;"> Stawka ryczałtowa brutto za roboczogodzinę naprawy </td> <td style="width:67%; vertical-align: top;"> <p>W części 1, 2, 3 i 4:</p> <p style="text-align:center;">40%</p> <p style="text-align:center;">RbG = RbGmin / RbG bad x 40 pkt</p> </td> </tr> </table>			Stawka ryczałtowa brutto za roboczogodzinę naprawy	<p>W części 1, 2, 3 i 4:</p> <p style="text-align:center;">40%</p> <p style="text-align:center;">RbG = RbGmin / RbG bad x 40 pkt</p>
Stawka ryczałtowa brutto za roboczogodzinę naprawy	<p>W części 1, 2, 3 i 4:</p> <p style="text-align:center;">40%</p> <p style="text-align:center;">RbG = RbGmin / RbG bad x 40 pkt</p>			
<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:33%; vertical-align: top;"> Czas przystąpienia do naprawy </td> <td style="width:67%; vertical-align: top;"> <p>W części 1, 2, 3 i 4:</p> <p style="text-align:center;">20%</p> <p>Ocena punktowa: 1 dzień roboczy – 5 pkt; do 2 dni roboczych – 3 pkt; do 3 dni roboczych – 1 pkt; do 4, 5 dni roboczych – 0 pkt Maksymalnie 5 dni roboczych. Jeżeli Wykonawca wskaże dłuższy okres, jego oferta zostanie odrzucona jako niezgodna z treścią zapytania ofertowego. Bieg tego terminu rozpoczyna się w dniu następnym po dniu przesłania przez Zamawiającego akceptacji kosztorysu naprawy na adres e-mail wskazany w umowie.</p> <p>W celu porównania ofert zostanie zastosowany wzór: wartość punktowa oferowanego czasu przystąpienia do naprawy x 100 pkt x 20 %</p> <p>Przez przystąpienie do naprawy rozumie się czas przybycia wykonawcy lub osoby przez niego wyznaczonej do miejsca użytkowania danego sprzętu medycznego w celu przeprowadzenia naprawy. W uzasadnionych przypadkach, za zgodą Zamawiającego dopuszcza się wydanie sprzętu medycznego upoważnionemu pracownikowi</p> </td> </tr> </table>			Czas przystąpienia do naprawy	<p>W części 1, 2, 3 i 4:</p> <p style="text-align:center;">20%</p> <p>Ocena punktowa: 1 dzień roboczy – 5 pkt; do 2 dni roboczych – 3 pkt; do 3 dni roboczych – 1 pkt; do 4, 5 dni roboczych – 0 pkt Maksymalnie 5 dni roboczych. Jeżeli Wykonawca wskaże dłuższy okres, jego oferta zostanie odrzucona jako niezgodna z treścią zapytania ofertowego. Bieg tego terminu rozpoczyna się w dniu następnym po dniu przesłania przez Zamawiającego akceptacji kosztorysu naprawy na adres e-mail wskazany w umowie.</p> <p>W celu porównania ofert zostanie zastosowany wzór: wartość punktowa oferowanego czasu przystąpienia do naprawy x 100 pkt x 20 %</p> <p>Przez przystąpienie do naprawy rozumie się czas przybycia wykonawcy lub osoby przez niego wyznaczonej do miejsca użytkowania danego sprzętu medycznego w celu przeprowadzenia naprawy. W uzasadnionych przypadkach, za zgodą Zamawiającego dopuszcza się wydanie sprzętu medycznego upoważnionemu pracownikowi</p>
Czas przystąpienia do naprawy	<p>W części 1, 2, 3 i 4:</p> <p style="text-align:center;">20%</p> <p>Ocena punktowa: 1 dzień roboczy – 5 pkt; do 2 dni roboczych – 3 pkt; do 3 dni roboczych – 1 pkt; do 4, 5 dni roboczych – 0 pkt Maksymalnie 5 dni roboczych. Jeżeli Wykonawca wskaże dłuższy okres, jego oferta zostanie odrzucona jako niezgodna z treścią zapytania ofertowego. Bieg tego terminu rozpoczyna się w dniu następnym po dniu przesłania przez Zamawiającego akceptacji kosztorysu naprawy na adres e-mail wskazany w umowie.</p> <p>W celu porównania ofert zostanie zastosowany wzór: wartość punktowa oferowanego czasu przystąpienia do naprawy x 100 pkt x 20 %</p> <p>Przez przystąpienie do naprawy rozumie się czas przybycia wykonawcy lub osoby przez niego wyznaczonej do miejsca użytkowania danego sprzętu medycznego w celu przeprowadzenia naprawy. W uzasadnionych przypadkach, za zgodą Zamawiającego dopuszcza się wydanie sprzętu medycznego upoważnionemu pracownikowi</p>			

	Wykonawcy lub przesłanie za pośrednictwem operatora pocztowego/kuriera na adres Wykonawcy wraz z niezbędną dokumentacją. Usługę kurierską w takim przypadku zapewnia Wykonawca. Koszt wysyłki i wysyłki zwrotnej ponosi Wykonawca. Przez „dzień roboczy” Zamawiający rozumie dni od poniedziałku do piątku, z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy.
3.	Osoba uprawniona do kontaktu ze strony Zamawiającego (nazwisko i imię - nr telefonu – godz. kontaktu) Przemysław Grygorowicz – 85 663 73 41, 7³⁰ - 15⁰⁰ Joanna Późniewska – 85 663 73 44, 7³⁰ - 15⁰⁰
4.	Termin, do którego należy złożyć oferty (data i godzina) 28.05.2026r., godz. 10⁰⁰

UWAGA;

Prosimy o uzupełnienie i złożenie we wskazanym wyżej terminie załączonego FORMULARZA OFERTOWEGO

Formularz ofertowy można składać:

1. Osobiście w siedzibie Zamawiającego: pokój nr 214 piętro 2
2. przesłać pocztą na adres: SP ZOZ WSPR w Białymstoku, 15 - 874 Białystok, ul. Poleska 89 (pok. Nr 214)
3. faksem na nr 85 66 37 302
4. pocztą elektroniczną na adres e-mail: przetargi@wspr.bialystok.pl,

<p>.....</p> <p>Podpis kierownika komórki wnioskującej</p>	<p>.....</p> <p>Akceptacja komórki ds. zamówień publicznych</p>	<p>.....</p> <p>Podpis DYREKTORA</p>
--	---	--------------------------------------

4			
---	--	--	--

W przypadku składania oferty w więcej niż 1 części Zamawiający dopuszcza możliwość wykazania spełnienia stawianego warunku przez jedną lub kilka osób.

6. Wykonawca oświadcza, że w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, zrealizował co najmniej 2 usługi przeglądów serwisowych oraz 2 naprawy sprzętu medycznego stanowiącego przedmiot niniejszego zamówienia na rzecz podmiotu prowadzącego działalność leczniczą, tj:

Część	Wymagane doświadczenie Wykonawcy	Należy zaznaczyć właściwą odpowiedź
Część 1	2 przeglądy serwisowe i 2 naprawy noszy wraz z transporterem	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Część 2	2 przeglądy serwisowe i 2 naprawy noszy wraz z transporterem	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
	2 przeglądy serwisowe i 2 naprawy krzeselka transportowego	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Część 3	2 przeglądy serwisowe i 2 naprawy noszy wraz z transporterem	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
	2 przeglądy serwisowe i 2 naprawy krzeselka transportowego	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Część 4	2 przeglądy serwisowe oraz 2 naprawy noszy elektrycznych wraz z transporterem	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE

*Wykonawca powinien do oferty dołączyć dowody w postaci **referencji***

7. Posiadam/ nie posiadam* ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej za szkody związane z prowadzoną działalnością gospodarczą na sumę ubezpieczenia min. 50 000 zł.
8. Wykonawca oświadcza, że jest serwisem autoryzowanym przez producenta danego sprzętu medycznego.

Ponadto oświadczamy, że:

1. Posiadamy wymagane uprawnienia do wykonania niniejszego zamówienia (jeżeli dotyczy).
2. W cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty związane z prawidłową realizacją zamówienia.
3. **Oświadczam, że nie zachodzą w stosunku do mnie przesłanki wykluczenia z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego**
 POTWIERDZAM, nie zachodzą przesłanki wykluczenia;
 NIE POTWIERDZAM, zachodzą w stosunku do nas następujące przesłanki wykluczenia:
.....
(zaznaczyć właściwą odpowiedź)
4. Akceptujemy termin i warunki realizacji usług/roboty budowlanej.
5. Akceptujemy warunki płatności zawarte w Zapytaniu ofertowym.
6. Nie wnosimy zastrzeżeń do wzoru umowy dołączonego do zapytania ofertowego (w przypadku gdy został załączony).

7. *Oświadczamy, że jesteśmy związani niniejszą ofertą przez okres 30 dni od terminu składania ofert.*
8. **Wykonawca oświadcza, że jest/nie jest* czynnym podatnikiem podatku VAT (*niepotrzebne skreślić).**
9. *Jesteśmy świadomi, że postępowanie może być unieważnione w każdym momencie bez podania przyczyny.*

10. *Klauzula informacyjna:*

Zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady 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, RODO) informuję, że:

1. *Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest: SP ZOZ WSPR w Białymstoku, ul. Poleska 89, 15-874 Białystok;*
2. *Administrator wyznaczył Inspektora Danych Osobowych, z którym można się kontaktować pod adresem mail: iod@wspr.bialystok.pl tel. 85 663 73 01;*
3. *Państwa dane osobowe będą przetwarzane w celu związanym z wszczęciem postępowania w procedurze zapytania ofertowego o wartości mniejszej niż 170.000,00 zł netto wyłączonych z obowiązku stosowania ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2024 r. poz. 1320 ze zm.) - na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b i c RODO oraz w celu rozpatrzenia złożonej przez Państwa oferty i ewentualnego zawarcia umowy.*
4. *W szczególnych sytuacjach możemy przekazać/powierzyć Państwa dane osobowe innym podmiotom. Podstawą przekazania/powierzenia danych są przepisy prawa lub właściwie skonstruowane, zapewniające bezpieczeństwo danym osobowym oraz umowy powierzenia przetwarzania.*
5. *Jednocześnie odbiorcami Państwa danych osobowych mogą być osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o ustawę o dostępie do informacji publicznej z dnia 26 września 2001 r.;*
6. *Państwa dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celów określonych w postępowaniu o udzielenie zamówienia, a po tym czasie przez okres oraz w zakresie wymaganym przez przepisy powszechnie obowiązującego prawa w zakresie archiwizacji dokumentów.*
7. *Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest obowiązkowe. W przypadku niepodania danych nie będzie możliwy udział w postępowaniu o udzielenie zamówienia o wartości mniejszej niż 170.000,00 zł netto. Podanie danych osobowych jest warunkiem ważności oferty i ewentualnego zawarcia umowy.*
8. *Posiadają Państwo:*
 - a) *na podstawie art. 15 RODO prawo żądania dostępu do danych osobowych Państwa dotyczących;*
 - b) *na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Państwa danych osobowych;*
 - 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;*
 - d) *prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uznają Państwo, że przetwarzanie danych osobowych Państwa dotyczących narusza przepisy RODO;*
9. *Nie przysługuje Państwu:*
 - a) *w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;*
 - b) *prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;*
 - c) *na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania Państwa danych osobowych jest 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.*
11. *Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji.*
12. *Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany w tym również w formie profilowania tzn. żadne decyzje wywołujące wobec osoby skutki prawne lub w podobny sposób na nią istotnie wpływające nie będą oparte wyłącznie na automatycznym przetwarzaniu danych osobowych i nie wiążą się z taką automatycznie podejmowaną decyzją.*

.....
data i podpis Wykonawcy/

Oświadczenie Oferenta w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO

Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu przedłożenia oferty w niniejszym postępowaniu.

.....
(data i podpis)

Usługi będą świadczone w n/w lokalizacjach:

Część 1

Nosze STOLLENWERK wraz z transporterem, nr modelu 4002/3006:

2 sztuki – ZPD Hajnówka, ul. Doc. Adama Dowgirda, 17 - 200 Hajnówka

1 sztuka – ZPD Sokółka, ul. Poczтовая 1, 16 - 100 Sokółka

6 sztuk – Wydział Techniczno-Eksploatacyjny SP ZOZ WSPR w Białymstoku, ul. Pogodna 22

Część 2

Nosze FERNO RS2-3 lub RS5-6 wraz z transporterem:

16 sztuk - Wydział Techniczno-Eksploatacyjny SP ZOZ WSPR w Białymstoku, ul. Pogodna 22,

2 sztuki - ZPD w Białymstoku, ul. Poleska 89, 15 - 874 Białystok

1 sztuka - ZPD Siemiatycze, ul. Szpitalna 8, 17 - 300 Siemiatycze

1 sztuka - Podstacja Drohiczyn, ul. Warszawska 12, 17 - 312 Drohiczyn

1 sztuka - Podstacja Michałowo ul. Fabryczna 2, 16 - 050 Michałowo

1 sztuka – Podstacja Suchowola, ul. Goniądzka 19, 16 - 150 Suchowola

1 sztuka – ZPD Mońki, ul. Wojska Polskiego 56, 19 - 100 Mońki

1 sztuka – Podstacją Boćki, ul. Brańska 5, 17 - 111 Boćki

1 sztuka – Podstacja Krynki, ul. Grodzieńska 40, 16 - 120 Krynki

1 sztuka – Podstacją Łapy, ul. Korczaka 23A, 18 - 100 Łapy

Krzeselko transportowe FERNO FST:

9 sztuk Wydział Techniczno-Eksploatacyjny SP ZOZ WSPR w Białymstoku, ul. Pogodna 22,

2 sztuki - ZPD w Białymstoku, ul. Poleska 89, 15 - 874 Białystok

1 sztuka - ZPD Siemiatycze, ul. Szpitalna 8, 17 - 300 Siemiatycze

1 sztuka - Podstacja Drohiczyn, ul. Warszawska 12, 17 - 312 Drohiczyn

1 sztuka - Podstacja Michałowo ul. Fabryczna 2, 16 - 050 Michałowo

1 sztuka - Podstacja Zabłudów, ul. Mickiewicza 5, 16 - 060 Zabłudów

1 sztuka – ZPD Sokółka, ul. Poczтовая 1, 16 - 100 Sokółka

1 sztuka – Podstacja Suchowola, ul. Goniądzka 19, 16 - 150 Suchowola

1 sztuka – Podstacja Korycin ul. Rynek 7/2, 16 - 140 Korycin

2 sztuki – ZPD Mońki, ul. Wojska Polskiego 56, 19 - 100 Mońki

1 sztuka – Podstacją Boćki, ul. Brańska 5, 17 - 111 Boćki

1 sztuka - ZPD Bielsk Podlaski, ul. Rejonowa 11, 17 - 100 Bielsk Podlaski

1 sztuka – Podstacja Brańsk, ul. Jana Pawła II 10, 17 - 120 Brańsk

1 sztuka – Podstacja Krynki, ul. Grodzieńska 40, 16 - 120 Krynki

1 sztuka – Podstacją Łapy, ul. Korczaka 23A, 18 - 100 Łapy

1 sztuka – Podstacją Kleszczele, ul. 1-go Maja 17, 17 - 250 Kleszczele

Część 3

Nosze MEDIROL model Clinic Extero wraz z transporterem:

10 sztuk - Wydział Techniczno-Eksploatacyjny SP ZOZ WSPR w Białymstoku, ul. Pogodna 22

Krzeselko transportowe MEDIROL Rollman

10 sztuk - Wydział Techniczno-Eksploatacyjny SP ZOZ WSPR w Białymstoku, ul. Pogodna 22

Część 4

Nosze STRYKER Power-PRO XT, nr modelu: 6506 i element mocujący Power Load nr modelu 6390 - 1 sztuka (elektryczne) ZPD w Białymstoku, ul. Poleska 89, 15 - 874 Białystok.

Załącznik nr 3 do Zapytania ofertowego - projekt umowy
UMOWA EOP.334.7.26 cz 1, 2, 3, 4 - PROJEKT

zawarta w dniu 2026 r. w Białymstoku

pomiędzy:

Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej Wojewódzką Stacją Pogotowia Ratunkowego

w Białymstoku, ul. Poleska 89, 15 - 874 Białystok,

NIP 542-25-03-045, KRS 0000179636, nr BDO 000159464

reprezentowanym przez:

.....

zwaną dalej „Zamawiającym”,

a

.....

.....

reprezentowanym przez:

.....

zwaną dalej „Wykonawcą”,

§ 1

Przedmiot umowy i warunki realizacji

1. Przedmiotem umowy są okresowe przeglądy serwisowe oraz naprawy sprzętu medycznego, zgodnie z poniższym:
 - w cz 1: sprzęt medyczny firmy Stollenwerk - nosze wraz z transporterem,
 - w cz 2: sprzęt medyczny firmy Ferno - nosze transportowe wraz z transporterem noszy i krzeselko transportowe,
 - w cz 3: sprzęt medyczny firmy Mediol - nosze transportowe wraz z transporterem noszy i krzeselko transportowe,
 - w cz 4: sprzęt medyczny firmy Stryker - nosze elektryczneW/w Sprzęt medyczny został szczegółowo wyspecyfikowany w załączniku nr 2 do umowy - formularz cenowy.
2. Wykonawca zapewnia, że usługi będące przedmiotem umowy będą realizowane zgodnie z wymogami producentów, obowiązującymi normami i przepisami, w tym ustawą z dn. 7.04.2022 r. o wyrobach medycznych oraz z zachowaniem przepisów BHP i p.poż. Badanie bezpieczeństwa elektrycznego urządzeń medycznych powinno zostać wykonane zgodnie z normą PN-EN 60601-1 lub PN-EN 62353 lub równoważną. Wykonawca oświadcza, że jest serwisem autoryzowanym przez producenta sprzętu medycznego w części
3. Okresowe przeglądy serwisowe będą obejmowały w zależności od potrzeb i zaleceń wynikających z instrukcji używania danego sprzętu m. in.:
 - a) przegląd i konserwację (czyszczenie),
 - b) wymianę części eksploatacyjnych,
 - c) regulację,
 - d) dokonywanie wymaganych instalacji i aktualizacji oprogramowania,
 - e) sprawdzenie i kontrolę bezpieczeństwa.
4. Okresowe przeglądy serwisowe oraz naprawy będą dokonywane w miejscu użytkowania danego sprzętu medycznego w obrębie siedziby Zamawiającego i podległych jednostek terenowych:
 - 1) Wydział Techniczno-Exploatacyjny SP ZOZ WSPR w Białymstoku, ul. Pogodna 22
 - 2) ZPD w Białymstoku, ul. Poleska 89, 15 - 874 Białystok wraz z:
 - a. Podstacją Białystok, ul. Pogodna 22, 15 - 354 Białystok;
 - b. Podstacją Białystok ul. Wielkopolska 8, 15 - 546 Białystok;
 - c. Podstacją Białystok ul. Przędzalniana 2A, 15 - 688 Białystok;

- d. Podstacją Łapy, ul. Korczaka 23A, 18 - 100 Łapy;
 - e. Podstacją Zabłudów, ul. Mickiewicza 5, 16 - 060 Zabłudów;
 - f. Podstacją w Jeżewie Starym, Jeżewo Stare 70, 16 - 080 Tykocin;
 - g. Podstacją Czarna Białostocka, ul. Tartaczna 5, 16 - 020 Czarna Białostocka;
 - h. Podstacją Michałowo ul. Fabryczna 2, 16 - 050 Michałowo;
 - i. Podstacją Korycin ul. Rynek 7/2, 16 - 140 Korycin.
 - j. Podstacją Supraśl ul. Piłsudzkiego 17, 16-300 Supraśl
- 3) ZPD Sokółka, ul. Pocztowa 1, 16 - 100 Sokółka wraz z:
 - a. Podstacją Krynki, ul. Grodzieńska 40, 16 - 120 Krynki;
 - b. Podstacją Suchowola, ul. Goniądzka 19, 16 - 150 Suchowola;
 - c. Podstacją Dąbrowa Białostocka, ul. Skłodowskiej 15, 16 - 200 Dąbrowa Białostocka.
 - 4) ZPD Bielsk Podlaski, ul. Rejonowa 11, 17 - 100 Bielsk Podlaski wraz z:
 - a. Podstacją Brańsk, ul. Jana Pawła II 10, 17 - 120 Brańsk;
 - b. Podstacją Boćki, ul. Brańska 5, 17 - 111 Boćki.
 - 5) ZPD Hajnówka, ul. Doc. Adama Dowgirda, 17 - 200 Hajnówka wraz z:
 - a. Podstacją Kleszczele, ul. 1-go Maja 17, 17 - 250 Kleszczele.
 - 6) ZPD Mońki, ul. Wojska Polskiego 56, 19 - 100 Mońki.
 - 7) ZPD Siemiatycze, ul. Szpitalna 8, 17 - 300 Siemiatycze wraz z:
 - a. Podstacją Drohiczyn, ul. Warszawska 12, 17 - 312 Drohiczyn.
5. Miejsce użytkowania danego sprzętu medycznego zostało uszczegółowione w załączniku do zapytania ofertowego – formularz cenowy. Zamawiający w okresie obowiązywania umowy dopuszcza zmianę lokalizacji użytkowania sprzętu medycznego w obrębie w/w jednostek terenowych /siedziby Zamawiającego. Zmiana lokalizacji zostanie zgłoszona w zleceniu przeglądu serwisowego lub przy akceptacji kosztorysu naprawy zgodnie z § 2 ust 4 i 6 Umowy.
6. W przypadku realizacji przedmiotu umowy w miejscu wyczekiwania Zespołu Ratownictwa Medycznego odbywać się ona będzie w czasie dostępności Zespołu Ratownictwa Medycznego i po uprzednim poinformowaniu Zamawiającego o planowanym terminie wykonania przeglądu serwisowego i/lub naprawy.
7. Jeżeli naprawa bądź serwis sprzętu medycznego nie będą mogły zostać przeprowadzone w siedzibie Zamawiającego lub podległej mu jednostce terenowej, w uzasadnionych przypadkach Zamawiający może wyrazić zgodę na wydanie sprzętu medycznego upoważnionemu pracownikowi Wykonawcy lub przesłanie za pośrednictwem operatora pocztowego/kuriera na adres Wykonawcy wraz z niezbędną dokumentacją. Usługę kurierską w takim przypadku zapewnia Wykonawca. Koszt wysyłki i wysyłki zwrotnej ponosi Wykonawca.
8. Z chwilą wydania sprzętu do przeglądu i/lub naprawy, także w siedzibie Wykonawcy, Wykonawca ponosi wszelkie ryzyko uszkodzenia lub utraty pobranego sprzętu.
9. Wykonawca, zgodnie z art. 63 ust 3 i 6 ustawy z dn. 7.04.2022 r. o wyrobach medycznych, jest zobowiązany do uzupełniania dokumentacji działań serwisowych i napraw sprzętu medycznego. Dokumentacja sprzętu medycznego obejmuje zwłaszcza: paszporty techniczne oraz protokół lub raport działań serwisowych. Dokumentacja sprzętu medycznego przechowywana będzie w siedzibie Zamawiającego. Paszporty techniczne będą udostępniane Wykonawcy w celu uzupełniania wpisów w każdym przypadku dokonywania jakichkolwiek działań serwisowych lub napraw.

§2

Zlecenie przeglądu serwisowego lub naprawy

- 1. Przeglądy serwisowe będą odbywały się z częstotliwością i w zakresie zgodnym z zaleceniami producenta danego sprzętu medycznego.
- 2. Zamawiający zawiadomi Wykonawcę o potrzebie przeprowadzenia przeglądu serwisowego sprzętu medycznego za pośrednictwem poczty elektronicznej na adres e-mail wskazany w §5 ust 2 Umowy.
- 3. Wykonawca przystąpi do działań serwisowych w terminie do 5 dni roboczych. Bieg tego terminu rozpoczyna się w dniu następnym po dniu wysłania wiadomości ze zleceniem działań

serwisowych. Przez przystąpienie do działań serwisowych rozumie się dzień przybycia osoby wyznaczonej do realizacji niniejszej umowy do miejsca użytkowania danego sprzętu medycznego w celu przeprowadzenia przeglądu serwisowego.

4. Wykonawca, w terminie do 5 dni roboczych od dnia dokonania wpisu w dokumentacji sprzętu medycznego o dokonanym przeglądzie serwisowym, zobowiązany jest dostarczyć za pośrednictwem poczty elektronicznej na adres e-mail: p.grygorowicz@wspr.bialystok.pl informację o konieczności lub zaleceniu dokonania określonych napraw oraz załączyć kosztorys każdej naprawy. Podstawą do wykonania naprawy jest akceptacja kosztorysu podpisana przez upoważnionego pracownika Zamawiającego i przesłana Wykonawcy na adres e-mail wskazany w § 5 ust 2 Umowy.
5. Naprawy, które Zamawiający może wykonać we własnym zakresie, będą realizowane samodzielnie przez Zamawiającego.
6. Zamawiający może zlecić wykonanie naprawy także w przypadku uszkodzenia lub awarii powstałej w czasie użytkowania lub przechowywania sprzętu medycznego niezależnie od działań serwisowych. Wówczas zlecenie naprawy przekazuje się za pośrednictwem poczty elektronicznej na adres e-mail wskazany w §5 ust 2 Umowy. Wykonawca w terminie 3 dni roboczych powinien przesłać Zamawiającemu kalkulację kosztów naprawy. Podstawą do wykonania naprawy jest akceptacja kosztorysu podpisana przez upoważnionego pracownika Zamawiającego i przesłana Wykonawcy na adres e-mail wskazany w § 5 ust 2 Umowy.
7. W przypadkach, o którym mowa w ust. 4 i 6 Wykonawca przystąpi do naprawy w terminie dni roboczych (parametr punktowany, termin wynikający z formularza oferty, maksymalnie 5 dni roboczych). Bieg tego terminu rozpoczyna się w dniu następnym po dniu uzyskania akceptacji kosztorysu naprawy.
8. Kosztorys naprawy, o którym mowa w ust. 4 i 6 Umowy stanowi orientacyjną wartość naprawy. Jeżeli w trakcie wykonywania naprawy okaże się, że jej koszt jest niższy, Wykonawca powinien wystawić fakturę VAT zgodnie ze stanem rzeczywistym. Jeżeli wartość naprawy okaże się wyższa, Wykonawca powinien niezwłocznie przesłać do Zamawiającego zmodyfikowany kosztorys celem akceptacji.
9. W przypadku, gdy po wykonaniu usługi serwisu i/lub naprawy nie usunięto wady w działaniu przedmiotu umowy, Zamawiający nie zapłaci za wykonaną usługę.
10. Wykonawca jest zobowiązany zapewnić oryginalne części zamienne, akcesoria i materiały eksploatacyjne niezbędne do prawidłowego wykonania przedmiotu zamówienia. Za zgodą Zamawiającego dopuszcza się użycie tzw. zamienników, przy czym części takie powinny być nowe i posiadać parametry techniczne nie gorsze niż części oryginalne. Materiały eksploatacyjne użyte w czasie wykonywania usługi muszą odpowiadać wszystkim warunkom i wymogom określonym przez producenta danego sprzętu.
11. Wykonawca zobowiązany jest do wykonania usługi zgodnie z maksymalnymi normami czasowymi wykonania napraw określonymi w katalogach norm czasowych producenta. Każdorazowo na żądanie Zamawiającego, Wykonawca zobowiązany będzie do udostępnienia mu do wglądu katalogów norm czasowych.
12. Za „dzień roboczy” uznaje się dni od poniedziałku do piątku, z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy.

§ 3

Czas realizacji przeglądu serwisowego lub naprawy

1. Wykonawca zrealizuje przegląd serwisowy sprzętu medycznego maksymalnie w ciągu 5 dni roboczych od dnia przystąpienia do działań serwisowych.
2. Wykonawca dokona naprawy sprzętu medycznego maksymalnie w ciągu 5 dni roboczych od dnia przystąpienia do naprawy.
3. Przez przystąpienie do naprawy/działania serwisowych rozumie się dzień przybycia osoby wyznaczonej do realizacji niniejszej umowy do miejsca użytkowania danego sprzętu medycznego w celu przeprowadzenia przeglądu serwisowego lub dokonania naprawy.

4. W uzasadnionych przypadkach, za zgodą Zamawiającego dopuszcza się wydanie sprzętu medycznego upoważnionemu pracownikowi Wykonawcy lub przesłanie za pośrednictwem operatora pocztowego/kuriera na adres Wykonawcy wraz z niezbędną dokumentacją. Usługę kurierską zapewnia Wykonawca. W takim przypadku czasem przystąpienia do naprawy/działania serwisowych sprzętu medycznego jest dzień wydania sprzętu medycznego pracownikowi Wykonawcy, operatorowi pocztowemu lub kurierowi.
5. W przypadku realizacji usługi w siedzibie Wykonawcy, czynności odbioru sprzętu medycznego oraz jego zwrotu zostaną potwierdzone protokołem.
6. Przy poważniejszych naprawach wymagających oczekiwania na dostawę części, termin wykonania naprawy może ulec wydłużeniu za zgodą Zamawiającego.
7. Za „dzień roboczy” uznaje się dni od poniedziałku do piątku, z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy.

§4

Wynagrodzenie

1. Z tytułu realizacji niniejszej umowy, strony ustalają maksymalne wynagrodzenie w wysokości:
 - a) w cz. 1 zł netto, tj. brutto zł*,
 - b) w cz. 2 zł netto, tj. brutto zł*,
 - c) w cz. 3 zł netto, tj. brutto zł*,
 - d) w cz. 4 zł netto, tj. brutto zł*,
2. Faktura VAT będzie wystawiana od usług zrealizowanych w danym miesiącu kalendarzowym. Faktura VAT, w zależności od zakresu usług zrealizowanych w danym miesiącu, powinna zawierać następujące pozycje: przegląd serwisowy i naprawa sprzętu medycznego. Każda naprawa powinna zostać wykazana w odrębnej pozycji. Przeglądy serwisowe mogą zostać pogrupowane wg części 1-4*.
3. Wynagrodzenie za przegląd sprzętu medycznego wykonany zgodnie ze zleceniem Zamawiającego wynosi (stawka ryczałtowa za przegląd serwisowy pojedynczego sprzętu):
 - a) W części 1 - zł brutto (nosze wraz z transporterem firmy Stollenwerk)*
 - b) W części 2 - zł brutto (krzesółko transportowe firmy Ferno)*
W części 2 - zł brutto (nosze wraz z transporterem firmy Ferno)*
 - c) W części 3 - zł brutto (krzesółko transportowe firmy Mediol)*
W części 3 - zł brutto (nosze wraz z transporterem firmy Mediol)*
 - d) W części 4 - zł brutto (nosze elektryczne firmy Stryker)*Powyższa cena ryczałtowa obejmuje wszystkie koszty związane z realizacją przeglądu serwisowego, w tym. m. in. koszty dojazdów, ew. noclegów, usług kurierskich, ubezpieczenia, części i materiałów eksploatacyjnych, które podlegały wymianie zgodnie ze wskazaniami producenta, a także ich utylizacji.
4. W przypadku zlecenia przez Zamawiającego wykonania naprawy, wynagrodzenie za naprawę będzie liczone zgodnie z poniższym wzorem (N=koszt naprawy):
N = liczba roboczogodzin x stawka za roboczogodzinę + koszt użytych materiałów
5. Stawka za roboczogodzinę podczas wykonywania naprawy wynosi:
 - a) w cz. 1 zł brutto*
 - b) w cz. 2 zł brutto*
 - c) w cz. 3 zł brutto*
 - d) w cz. 4 zł brutto*
6. Wynagrodzenie wyszczególnione na fakturze VAT tytułem naprawy danego sprzętu nie powinno być wyższe niż cena wynikająca z ostatniego zaakceptowanego kosztorysu naprawy.
7. Stawka za roboczogodzinę powinna być skalkulowana w taki sposób aby uwzględnić wszystkie koszty pośrednie związane z realizacją usługi - za wyjątkiem kosztów użytych materiałów. Stawka ta powinna uwzględniać m. in.: koszty dojazdów, ew. noclegów, usług kurierskich, ubezpieczenia.

8. Każdorazowo na żądanie Zamawiającego, Wykonawca zobowiązany będzie do udostępnienia do wglądu faktur zakupu lub cennika obowiązującego u Wykonawcy aktualnego na dzień sporządzenia kosztorysu naprawy obejmującego części, akcesoria, materiały eksploatacyjne i inne materiały użyte do realizacji przedmiotu umowy – celem weryfikacji poprawności wystawienia faktury VAT.
9. Wynagrodzenie będzie płatne przelewem na rachunek bankowy Wykonawcy, w terminie 30 dni od daty wystawienia Zamawiającemu prawidłowo wystawionej faktury VAT, uwzględniającej obowiązującą stawkę podatku VAT.
10. Wykonawca oświadcza, iż wyżej wskazany rachunek bankowy jest zgłoszony we właściwym dla niego organie podatkowym w ramach zgłoszenia identyfikacyjnego lub zgłoszenia aktualizacyjnego, w szczególności w ramach uwidocznionych w „białej księdze podatników”.
11. W przypadku zmiany wskazanego w umowie rachunku bankowego Wykonawca jest obowiązany poinformować Zamawiającego o powyższym, w terminie 7 dni od dnia dokonania zmiany na piśmie. Zmiana umowy w tym przedmiocie wymaga aneksu do umowy.
12. Strony umowy zastrzegają, iż w przypadku zmiany rachunku bankowego przez Wykonawcę, do czasu uwidocznienia nowego rachunku bankowego w „białej księdze podatników”, termin płatności określony w § 4 ust. 9 umowy ulega przesunięciu do dnia uwidocznienia nowego rachunku bankowego w „białej księdze podatników”, bez możliwości naliczania kar umownych, odsetek za opóźnienie, czy też kierowania innych roszczeń odszkodowawczych w stosunku do Zamawiającego.
13. W przypadku korzystania z Platformy Elektronicznego Fakturowania (PEF) do wystawiania i przysyłania Zamawiającemu e-faktur, zobowiązuje się Wykonawcę do wypełnienia na PEF „Odbiorca towaru/usługi” danymi Zamawiającego, w tym nr NIP i przesłania ustrukturyzowanej faktury VAT lub przesłania faktur w formacie .pdf na adres faktury@wspr.bialystok.pl lub dostarczenia faktury w formie papierowej.
14. W przypadku wystawienia przez Wykonawcę faktury VAT niezgodnej z umową lub obowiązującymi przepisami prawa, Zamawiający ma prawo do wstrzymania płatności do czasu wyjaśnienia oraz otrzymania faktury korygującej VAT bez obowiązku płacenia odsetek z tytułu niedotrzymania terminu zapłaty.
15. W przypadku zmiany stawki podatku VAT w toku realizacji niniejszej umowy cena ofertowa brutto nie ulegnie wzrostowi.
16. Wykonawca oświadcza, że **jest/nie jest czynnym*** podatnikiem podatku VAT. W przypadku zmiany statusu VAT Wykonawca zobowiązany jest niezwłocznie, powiadomić o tym Zamawiającego.
17. Za dzień dokonania płatności strony uznają datę obciążenia rachunku Zamawiającego.

§ 4a

Zasady wystawiania faktur w KSeF

1. Poniższe postanowienia będą miały zastosowanie od dnia, w którym Wykonawca zostanie zobowiązany do wystawiania i udostępnienia Zamawiającemu faktur ustrukturyzowanych przy użyciu Krajowego Systemu e-Faktur (dalej: KSeF) na podstawie przepisów ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (dalej: ustawa o VAT) i od tego dnia będą miały pierwszeństwo w przypadku rozbieżności z innymi postanowieniami niniejszej umowy.
2. Wykonawca wystawi i udostępni Zamawiającemu fakturę z wykorzystaniem KSeF, chyba że zaistnieją przypadki, o których mowa w ustawie o VAT uniemożliwiające takie działanie lub uprawniające Wykonawcę do innego działania – w takim przypadku faktura zostanie wystawiona i udostępniona Nabywcy z uwzględnieniem zasad określonych w ustawie o VAT i niżej wskazanych ustępów.
3. Zapłata należnego Wykonawcy wynagrodzenia nastąpi w oparciu o wystawioną na zasadach określonych w ust. 2 powyżej fakturę na numer rachunku bankowego wskazany w umowie w terminie, o którym mowa w § 4 ust. 9 umowy.

4. Za datę wystawienia faktury ustrukturyzowanej uznaje się datę przesłania faktury przez Wykonawcę do KSeF, a w przypadku faktury, o której mowa w art. 106 nda ust. 1 lub ust. 16 ustawy o VAT lub faktur wystawianych w okresie awarii lub niedostępności KSeF – datę wystawienia wskazaną przez Wykonawcę na tej fakturze.
5. Za dzień skutecznego doręczenia faktury uznaje się dzień jej otrzymania w rozumieniu przepisów ustawy o VAT; w przypadku faktury ustrukturyzowanej będzie to zatem dzień przydzielenia jej indywidualnego numeru identyfikującego tę fakturę w KSeF.
6. Jeżeli ustawa o VAT dopuszcza możliwość udostępnienia Zamawiającemu faktury w sposób inny niż przy użyciu KSeF, taka faktura może zostać doręczona Zamawiającemu na jeden z następujących adresów:
 - a) ul. Poleska 89, 15-874 Białystok - za datę skutecznego doręczenia faktury w takim przypadku będzie uznawana data doręczenia Zamawiającemu przesyłki listowej zawierającej ww. fakturę, oznaczoną odpowiednimi kodami zgodnie z ustawą o VAT (z zastrzeżeniem, że w przypadku braku odbioru takiej przesyłki faktura będzie uznana za skutecznie doręczoną po upływie 14 dni od pozostawienia pierwszego zawiadomienia o próbie doręczenia takiej przesyłki) lub data nadania fakturze numeru identyfikującego KSeF – w zależności od tego, która z wymienionych sytuacji nastąpi pierwsza)
 - b) e-mail: faktury@wspr.bialystok.pl (za datę skutecznego doręczenia faktury w takim przypadku będzie uznawana data wysłania przez Wykonawcę do Zamawiającego wiadomości e-mail zawierającej ww. fakturę, np. w formacie pdf, oznaczoną odpowiednimi kodami zgodnie z ustawą o VAT lub data nadania fakturze numeru identyfikującego w KSeF – w zależności od tego, która z wymienionych sytuacji nastąpi pierwsza).
7. Faktura będzie uznana za prawidłowo wystawioną, jeżeli zostanie wystawiona z uwzględnieniem zasad wystawiania faktur określonych w ustawie o VAT.
8. Zasady o których mowa w ust. 5 i 6 powyżej stosuje się odpowiednio do załączników ustrukturyzowanych.

§ 5

Osoby koordynujące wykonanie umowy i ubezpieczenie OC

1. Za koordynację przedmiotowej umowy ze strony Zamawiającego odpowiada Pan Przemysław Grygorowicz, nr tel., e-mail:
2. Osobą skierowaną przez Wykonawcę do realizacji przedmiotowego zamówienia jest:, e-mail,, tel.
3. Wykonawca oświadcza, że osoba skierowana do realizacji niniejszego zamówienia ukończyła szkolenie w zakresie przeglądów, konserwacji oraz napraw urządzeń/sprzętu medycznego oraz posiada co najmniej 3 - letnie doświadczenie w przedmiotowym zakresie.
4. Zmiana osoby skierowanej do realizacji niniejszej umowy nie wymaga sporządzania aneksu. Zmiana następuje poprzez zawiadomienie Zamawiającego za pośrednictwem poczty e-mail na adres wskazany w ust 1. Do zawiadomienia powinien zostać dołączony skan certyfikatu lub zaświadczenia o ukończonym kursie oraz oświadczenie podpisane przez Wykonawcę i osobę wyznaczoną do realizacji przedmiotowego zamówienia o posiadaniu wymaganego doświadczenia zgodnie z ust 3. Akceptacja zmian następuje poprzez uzyskanie zgody w wiadomości zwrotnej.
5. W przypadku wątpliwości co do kwalifikacji osoby skierowanej do realizacji przedmiotowego zamówienia, Zamawiający może wezwać Wykonawcę do przedłożenia referencji potwierdzających posiadanie wymaganego doświadczenia.
6. Wykonawca nie jest uprawniony do powierzenia wykonania Umowy podwykonawcy bez uzyskania uprzedniej pisemnej zgody Zamawiającego.
7. W przypadku gdy Wykonawca zamierza zlecić podwykonawcy część zamówienia to ponosi on wobec Zamawiającego pełną odpowiedzialność za przedmiot umowy, którego wykonanie powierzył podwykonawcy/podwykonawcom oraz za wszelkie działania i zaniechania podwykonawcy/ podwykonawców jak za swoje własne.

8. Zmawiający wymaga, aby Wykonawca posiadał ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej za szkody związane z prowadzoną działalnością gospodarczą na sumę ubezpieczenia w wysokości min. 50 000 zł. Wykonawca oświadcza jednocześnie, że w przypadku wygaśnięcia dokumentu ubezpieczeniowego, dokona zawarcia umowy ubezpieczenia na okres co najmniej trwania niniejszej umowy.

§ 6

Kary mowne

1. W przypadku niewykonania lub nienależytego wykonania usług wynikających z niniejszej umowy Zamawiający jest uprawniony do żądania zapłaty następujących kar umownych:
 - 1) w przypadku odstąpienia przez Zamawiającego od umowy z powodu okoliczności, za które odpowiada Wykonawca lub odstąpienia od umowy przez Wykonawcę z przyczyn niezależnych od Zamawiającego, Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 10% maksymalnej wartości umowy brutto określonej w § 4 ust. 1 w danej części,
 - 2) za przekroczenie czasu przystąpienia do realizacji przeglądu serwisowego lub naprawy określonego w §2 ust 3 i 7 Umowy - w wysokości 2% wartości złożonego zlecenia za każdy dzień zwłoki,
 - 3) za przekroczenie czasu realizacji przeglądu serwisowego lub naprawy określonego w §3 ust 1, 2 i 6 Umowy - w wysokości 2% wartości złożonego zlecenia za każdy dzień zwłoki,
 - 4) za każdy stwierdzony przypadek nienależytego wykonania usługi, w tym za:
 - a) użycie do działań serwisowych lub naprawy części nieodpowiadających wymogom §2 ust. 10 Umowy - w wysokości 20% wartości przeglądu serwisowego i/lub naprawy z użyciem nieodpowiednich części,
 - b) realizację usługi przez osobę, która nie posiada wymaganych kwalifikacji i doświadczenia zgodnie z §5 ust 3 Umowy – w wysokości w wysokości 100% wartości przeglądu serwisowego i/lub naprawy z udziałem takiej osoby,
 - c) brak wpisu w dokumentacji medycznej, tj. w paszportach technicznych i raporcie/protokole czynności serwisowych o zrealizowanych działaniach serwisowych lub naprawie – w wysokości 50% wartości przeglądu serwisowego lub naprawy dokonanej bez wpisu w dokumentacji medycznej,
 - d) realizację przedmiotu umowy przy użyciu urządzeń, które nie posiadają wymaganych prawem legalizacji/zgód/zaświadczeń – w wysokości 50% wartości przeglądu serwisowego lub naprawy dokonanej przy użyciu takich urządzeń.
2. Suma kar umownych z tytułu nienależytego wykonania usług wynikających z niniejszej umowy nie może przekroczyć 20% maksymalnej wartości umowy brutto, o której mowa w § 4 ust. 1 w danej części.
3. Zamawiający zastrzega sobie prawo do potrącania naliczonych kar umownych i innych należności względem Zamawiającego z wynagrodzenia należnego Wykonawcy. W przypadku naliczenia kar umownych Zamawiający wystawi Wykonawcy notę obciążeniową.
4. Strony oświadczają, iż wysokość zastrzeżonych kar umownych nie jest rażąco wygórowana.
5. Wykonawca nie ponosi odpowiedzialności za okoliczności, za które wyłączną odpowiedzialność ponosi Zamawiający.
6. Jeżeli wysokość naliczonych przez Zamawiającego kar umownych nie pokryje szkody poniesionej przez Zamawiającego, Zamawiającemu przysługuje prawo dochodzenia odszkodowania uzupełniającego na zasadach ogólnych.
7. Kary określone w § 6 nie wykluczają się wzajemnie.

§ 7

Reklamacje

1. Na wykonaną usługę Wykonawca udziela minimum 6 miesięcznej gwarancji, zaś na dostarczone części i materiały czas trwania gwarancji odpowiada okresowi gwarancji określonego przez ich producenta.
2. Wykonawca zobowiązuje się umożliwić Zamawiającemu w każdym czasie przeprowadzenie kontroli realizowanych przeglądów, konserwacji i napraw oraz stosowanych w ich toku wyrobów.
3. Ewentualne reklamacje wykonanych usług zostaną zgłoszone Wykonawcy w terminie do 14 dni roboczych od daty stwierdzenia awarii.
4. Wykonawca zobowiązany jest rozpatrzyć reklamację i przesłać odpowiedź Zamawiającemu w terminie do 7 dni roboczych od dnia otrzymania reklamacji.
5. Brak odpowiedzi Wykonawcy w terminie wskazanym w ust. 4 oznacza uwzględnienie reklamacji.
6. Wszelkie koszty związane z wykonywaniem ww. czynności poniesie Wykonawca.

§8

Termin realizacji umowy i odstąpienie

1. Niniejsza umowa obowiązuje od dnia jej zawarcia do dnia 31.12.2026 r.
2. W przypadku niewykonania czynności stanowiących przedmiot umowy lub wykonania ich w sposób wadliwy, Zamawiający zastrzega sobie możliwość zlecenia usługi osobie trzeciej na koszt i ryzyko Wykonawcy.
3. Zamawiającemu przysługuje prawo do odstąpienia od Umowy ze skutkiem natychmiastowym, jeżeli:
 - a) czynności objęte niniejszą Umową wykonuje bez zgody Zamawiającego podmiot inny niż Wykonawca lub zatwierdzony przez Zamawiającego Podwykonawca,
 - b) jeżeli Wykonawca rażąco nie wywiązuje się ze swych obowiązków określonych w Umowie lub uporczywie narusza jej postanowienia, zwłaszcza w zakresie czasów reakcji określonych w §2 ust 3 i 7 niniejszej umowy,
 - c) suma kar umownych naliczonych wobec Wykonawcy osiągnie wysokość 20% wartości maksymalnego wynagrodzenia brutto określonego w § 4 ust. 1 Umowy.
4. W przypadku określonym w ust 3 pkt a) i b) Zamawiający wezwie Wykonawcę do realizacji umowy w sposób zgodny z jej treścią oraz wyznaczy odpowiedni termin do zaprzestania naruszeń umowy. Oświadczenie o odstąpieniu od umowy w każdym przypadku należy złożyć drugiej stronie w terminie do 14 dni od zaistnienia przyczyny. Odstąpienie opisane w powyżej wywołuje skutek w zakresie niezrealizowanej części świadczenia.
5. W razie wystąpienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, Zamawiający może odstąpić od umowy w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o powyższych okolicznościach. W takim wypadku Wykonawca może żądać jedynie wynagrodzenia należnego mu z tytułu wykonania części umowy.

§ 9

Zapisy końcowe

1. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu cywilnego.
2. Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają formy pisemnej zastrzeżonej pod rygorem nieważności z zastrzeżeniem przypadków określonych w umowie.
3. Wszelkie spory wynikłe na tle realizacji niniejszej umowy rozstrzygane będą przez sąd miejscowo właściwy dla Zamawiającego.
4. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.
5. Integralną część niniejszej umowy stanowią:
 - a) załącznik nr 1 - Zapytanie ofertowe str.

- b) załącznik nr 2 - Wypełniony i podpisany przez Wykonawcę formularz ofertowy
- c) załącznik nr 3 - Wypełniony i podpisany przez Wykonawcę formularz cenowy
- d) załącznik nr 4 - Klauzula informacyjna
- e) załącznik nr 5 – Wymagane uprawnienia osób skierowanych do realizacji umowy (zaświadczenie o odbyciu kursu)
- f) załącznik nr 6 - Polisa OC Wykonawcy

WYKONAWCA

ZAMAWIAJĄCY

* niepotrzebne skreślić

Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. informuję, iż:

- 1) Administratorem danych jest SP ZOZ WSPR w Białymstoku, ul. Poleska 89, 15-874 Białystok; email: sekretariat@wspr.bialystok.pl, tel. 85 663 73 01;
- 2) Kontakt do Inspektora Danych Osobowych - e-mail – iod@wspr.bialystok.pl;
- 3) Dane są zbierane w celach wynikających z prawnie uzasadnionych interesów realizowanych przez SP ZOZ WSPR w Białymstoku, co oznacza w szczególności:
 - a) zawarcie i wykonanie niniejszej Umowy,
 - b) obsługę, dochodzenie i obronę w razie zaistnienia wzajemnych roszczeń.
- 4) Dane mogą być przekazywane podmiotom współpracującym z SP ZOZ WSPR w Białymstoku na podstawie zawartych umów, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa w zakresie ochrony danych osobowych tj. w szczególności podmiotom świadczącym usługi informatyczne.;
- 5) Dane będą przechowywane przez okres obowiązywania Umowy, a także do czasu wygaśnięcia wzajemnych roszczeń wynikających z tej Umowy;
- 6) Przysługuje Panu/Pani prawo do dostępu do własnych danych, ich sprostowania, usunięcia, lub ograniczenia przetwarzania lub prawo do wniesienia sprzeciwu do przetwarzania danych;
- 7) Wspomniane prawa można zrealizować za pomocą pisemnych wniosków znajdujących się na stronie www.pogotowie.bialystok.pl lub w sekretariacie SP ZOZ WSPR, ul. Poleska 89, 15-874 Białystok;
- 8) Przysługuje Panu/Pani prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego;
- 9) Podanie danych zawartych w umowie jest niezbędne w związku z jej realizacją;
- 10) Dane wprowadzone do systemu informatycznego nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany oraz nie będą poddawane profilowaniu;
- 11) Administrator danych dokłada wszelkich starań, aby zapewnić wszelkie środki fizycznej, technicznej i organizacyjnej ochrony danych osobowych przed ich przypadkowym czy umyślnym zniszczeniem, przypadkową utratą, zmianą, nieuprawnionym ujawnieniem, wykorzystaniem czy dostępem, zgodnie ze wszystkimi obowiązującymi przepisami;
- 12) Oświadczam, iż zapoznałem się z w/w informacją, podpisując niniejszą umowę akceptuję jej treść.