

O UTRZYMANIE APARATURY MEDYCZNEJ W RUCHU

zawarta w dniu2021r. w Siemianowicach Śląskich pomiędzy:

Szpitałem Miejskim w Siemianowicach Śląskich Sp. z o.o.

z siedzibą w (41-100) Siemianowice Śląskie, ul. 1 go Maja 9

NIP: 643-176-40-82, REGON: 000308270

zarejestrowanym w Sądzie Rejonowym Katowice - Wschód w Katowicach Wydział VIII Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod Nr 0000490160, w imieniu którego działa:

Członek Zarządu – Jolanta Sikora – Kałużna

Członek Zarządu – Aleksandra Skowronek

zwanym w umowie **ZAMAWIAJĄCYM**

a firmą:

.....
z siedzibą w

NIP: REGON:

zarejestrowaną w, pod nr

w imieniu której działa:

.....

zwaną w umowie **WYKONAWCĄ****§1**

1. Zamawiający zleca, a Wykonawca przyjmuje do wykonania następujące czynności:
 - a) utrzymanie w pełnej zdolności techniczno-eksploatacyjnej użytkowanego przez Zamawiającego sprzętu medycznego, wymienionego w wykazie stanowiącym załącznik nr 1 do umowy;
 - b) dokonanie raz w roku w siedzibie Zamawiającego przeglądu oraz konserwacji sprzętu medycznego wymienionego w wykazie stanowiącym załącznik nr 2 do umowy, poprzez wykonanie czynności konserwacyjnych i pomiarowych zalecanych przez producenta sprzętu, wymaganych przepisami prawa lub określonych wewnętrznymi normami Wykonawcy.
2. Aktualizacja załącznika nr 1 do umowy dokonywana będzie przez:
 - a) Wykonawcę - poprzez skreślenie za zgodą Zamawiającego z załącznika nr 1 do umowy sprzętu, na podstawie orzeczeń technicznych stwierdzających, że aparat nie nadaje się do dalszej eksploatacji. Aktualizacja taka obowiązuje od pierwszego dnia miesiąca następującego po miesiącu, w którym wystawiono orzeczenie techniczne. O zmianie załącznika Wykonawca zawiadamia Zamawiającego i dokonuje stosownej korekty wartości usługi przez jej pomniejszenie;
 - b) Zamawiającego lub Wykonawcę - w przypadku powstania konieczności dokonania zmiany w załączniku nr 1 w formie zawiadomienia. Aktualizacja taka obowiązuje od pierwszego dnia kolejnego miesiąca.

§2

1. Utrzymanie sprzętu medycznego w ruchu polega na wykonywaniu następujących czynności w okresie trwania umowy począwszy od **25.03 .2021 r.**
 - a) wykonywaniu czynności konserwacyjno - przeglądowych dla poszczególnych rodzajów aparatów wymienionych w załączniku nr 1 przynajmniej raz w ustalonym dla określonego aparatu cyklu przeglądowym;
 - b) dokonywaniu bezpłatnych napraw w przypadku awarii sprzętu wymienionego w załącznikach, powstałych z przyczyn niezawinionych przez użytkownika.
2. Zamawiający zgłasza awarię urządzenia mail-em na adres

3. W zakres obsługi utrzymania w ruchu nie wchodzi:
 - a) naprawy wynikające z uszkodzeń spowodowanych niewłaściwą obsługą aparatu;
 - b) naprawy uszkodzeń powstałych w wyniku dokonywania napraw lub innych czynności przez osoby nieupoważnione;
 - c) naprawy powstałe w wyniku awarii urządzenia spowodowane nie wykonaniem zaleceń Wykonawcy.
3. Czynności ujęte w pkt. 2 Wykonawca wykonywał będzie odpłatnie wg aktualnie obowiązującego cennika Wykonawcy po uprzednim przedstawieniu Zamawiającemu kosztorysu prac i uzyskaniu jego pisemnej akceptacji, co do zakresu i wartości usług.
4. Naprawy wskazane w §2 pkt 1 i 2 nie obejmują kosztów zużytych materiałów i części zamiennych, które każdorazowo pokrywa Zamawiający na podstawie zaakceptowanego uprzednio na piśmie kosztorysu naprawy (dotyczy to również części zamiennych regenerowanych).
5. Jeżeli Zamawiający nie udostępni sprzętu medycznego do wykonania usługi w terminie ustalonym z Wykonawcą, Wykonawca nie ponosi odpowiedzialności za następstwa spowodowane niesprawnością sprzętu.
6. Zamawiający zobowiązuje się udostępnić nieodpłatnie, w razie potrzeby, odpowiednie pomieszczenie dla wykonania usługi.
7. Zamawiający jest zobowiązany potwierdzić pod względem formalnym i merytorycznym karty pracy pracowników Wykonawcy po wykonaniu usług z uwzględnieniem ilości przepracowanych godzin. Potwierdzenie polega na złożeniu podpisu przez ordynatora oddziału lub oddziałową względnie osobę upoważnioną przez Zamawiającego.
8. Osobą sprawującą nadzór nad realizacją umowy ze strony Zamawiającego jest:
Maciej Majda, Kierownik ds. Technicznych tel.: (32) 228-30-30 wewn.336
lub 501-408-184, e-mail: mmajda@zozsiemianowice.pl
9. Osobą uprawnioną do kontaktu ze strony Wykonawcy jest:
..... Tel....., e-mail:.....
8. Zamawiający obowiązany jest powierzyć obsługę eksploatacyjną sprzętu medycznego objętego niniejszą umową wyłącznie osobom o odpowiednich kwalifikacjach, a ponadto przeszkolonym w danej specjalności, które są jednocześnie odpowiedzialne za działanie sprzętu.

§3

1. Wynagrodzenie Wykonawcy z tytułu wykonywania usług utrzymania w ruchu sprzętu medycznego wymienionego w załączniku nr 1 ustala się w łącznej wysokości **zł brutto** za kwartał.
2. Wartość wykonanego przeglądu sprzętu medycznego wymienionego w załączniku nr 2 ustala się w wysokości **zł brutto**.
3. Powyższe kwoty są wynagrodzeniem ryczałtowym obejmującym koszt wykonania usługi oraz koszty dojazdu pracownika Wykonawcy.
4. Wypłata należności z tytułu usług objętych niniejszą umową następować będzie na podstawie faktur wystawionych przez Wykonawcę, po zakończeniu każdego okresu oraz po ich przedłożeniu wraz z kartami pracy, potwierdzającymi prawidłową realizację usługi.
5. Zamawiający przekazuje Wykonawcy należność na konto wskazane na fakturze w terminie **60 dni od daty otrzymania faktury**.
6. W przypadku niedotrzymania terminu płatności mogą być naliczone odsetki ustawowe.
7. Za dzień zapłaty uważany będzie dzień obciążenia rachunku Zamawiającego.

§4

1. Jeżeli przestój aparatury medycznej (urządzenia) objętej niniejszą umową powodujący niemożliwość jej uruchomienia przez Wykonawcę wynosi więcej niż 3 dni w pomiędzy przeglądami, wysokość wynagrodzenia Wykonawcy zostanie pomniejszona o wartość wynikającą z podzielenia umownego wynagrodzenia przez ilość urządzeń ujętych załączniku nr 1 i przemnożenia przez ilość urządzeń, których przestój przekroczył wskazaną ilość dni.
2. Pomniejszenie wynagrodzenia Wykonawcy nie nastąpi, jeżeli przestój jest wynikiem:
 - a) uszkodzenia spowodowanego niewłaściwą obsługą urządzenia;
 - b) uszkodzenia powstałego w wyniku dokonywania napraw lub innych czynności przez osoby nieupoważnione;
 - c) braku części zamiennych, akcesoriów, które zobowiązał się dostarczyć Zamawiającemu bądź, których brak zgłosił Wykonawca, a ich terminu lub warunków dostawy Zamawiający odrzucił;

- d) przekazania aparatury medycznej (urządzenia) do remontu. w tym wypadku wynagrodzenie zostanie pomniejszone w części proporcjonalnej do czasu wyłączenia aparatury z gwarancyjnego utrzymania w ruchu.
3. Czas prześtoju, o którym mowa w ust.1 liczy się od następnego dnia po dniu zgłoszenia awarii.

§5

Należności związane z utrzymaniem sprzętu medycznego w ruchu, a powstałe z tytułu zużytych materiałów, Wykonawca będzie fakturować na bieżąco, na podstawie zatwierdzonego przez Zamawiającego kosztorysu.

§6

Części wymienione w trakcie dokonywania konserwacji lub naprawy, Wykonawca na pisemny wniosek Zamawiającego zabiera z przeznaczeniem do utylizacji, bez odrębnego wynagrodzenia, przekazując następnie Zamawiającemu Karty Odpadu.

§7

Wszelkie zmiany niniejszej umowy mogą być dokonywane za zgodą obu Stron w formie pisemnej pod rygorem nieważności.

§8

1. Niniejsza umowa obowiązuje **od 25.03.2021 r. do 24.03.2024 r.**
2. Każdej ze stron przysługuje prawo rozwiązania umowy z zachowaniem 1 (*jedno*) miesięcznego okresu wypowiedzenia, ze skutkiem na koniec miesiąca.
3. Wypowiedzenie to winno być złożone nie wcześniej niż w miesiącu poprzedzającym okres przeglądu.

§9

1. Jakikolwiek zawiadomienie lub korespondencja, będzie uważana za doręczoną w dacie doręczenia, zgodnie z przepisami prawa polskiego. Doręczenia pod adres wskazany poniżej uznane będą za skuteczne, do czasu powiadomienia drugiej Strony w formie pisemnej o nowym adresie do doręczeń.
2. Strony ustalają następujące adresy do korespondencji:

Zamawiający:

Szpital Miejski
w Siemianowicach Śl. Sp. z o.o.
ul. 1-go Maja 9
41-100 Siemianowice Śl.
e-mail: sekretariat@zozsiemianowice.pl

Wykonawca:

.....
.....
.....
e-mail:

§10

1. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową zastosowanie mają przepisy Kodeksu Cywilnego.
2. Wszystkie spory mogące wyniknąć z realizacji niniejszej umowy Strony postarają się rozwiązywać polubownie, a jeśli nie będzie to możliwe, to poddają pod rozstrzygnięcie właściwego Sądu Powszechnego dla siedziby Zamawiającego.

§11

Umowa została sporządzona w 2 jednobrzmiących egzemplarzach po jednym dla każdej ze Stron.

Załączniki:

- Nr 1 - wykaz aparatów do obsługi UR
Nr 2 - wykaz aparatów do jednorazowego przeglądu w roku

ZAMAWIAJĄCY

WYKONAWCA

Załącznik nr 1
do umowy nr SZM/ / 2021
z dnia:

Lp.	Lokalizacja	Nazwa TYP	Nr fabryczny	Rok produkcji	Cykl przegładowy
1	Oddział Ginekologiczno-Położniczy	Diatermia chirurgiczna ogólna (lancetron) Lancetron GT-300 FAMED-LÓDŹ	890047	1989	co 3 miesiące
2		Lampa bezcieniowa sufitowa. BH-500 FAMED-LÓDŹ	900293	1969	co 3 miesiące
3	Blok Operacyjny – Sala Chirurgii Ogólnej	Lampa Operacyjna FAMED - LO-03-05	00306/00176	2007	co 3 miesiące
4	Sala Operacyjna Ginekologiczna	Lampa bezcieniowa sufitowa BH-1000 FAMED-LÓDŹ	910031	1991	co 3 miesiące
5	Sala Operacyjna Septyczna	Lampa bezcieniowa sufitowa BH-1000 FAMED-LÓDŹ	910032	1991	co 3 miesiące
6	Sala Operacyjna Urazowo - Ortopedyczna	Lampa Operacyjna INGIS 160C FAMED – LÓDŹ	20160002	2016	co 3 miesiące
7	Centralna Izba Przyjęć	Lampa bezcieniowa sufitowa BHC-375p FAMED-LÓDŹ	20050229	1990	co 3 miesiące

Załącznik nr 2
do umowy nr SZM/ / 2021
z dnia:

Lp.	Lokalizacja	Nazwa TYP	Nr fabryczny	Tok produkcji	Cykl przegładowy
1	Oddział Ginekologiczno-Położniczy Izba Przyjęć	Diatermia chirurgiczna ogólna (lancetron) Lancetron GT-300 FAMED-LÓDŹ	890047	1981	raz w roku