

## **Specyfikacja – ogłoszenie dotyczące Konkursu ofert o wartości poniżej 130 000 złotych**

**Wojewódzki Specjalistyczny Szpital Dziecięcy w Olsztynie im. prof. Stanisława Popowskiego** z siedzibą w Olsztynie (10-561) przy ul. Żołnierskiej 18a, ogłasza postępowanie prowadzone w trybie „Konkurs ofert” na przedmiot zamówienia, który stanowi dostawa **Sprzętu do rehabilitacji onkologicznej – postępowanie dogrywkowe**

### **1. Nazwa i adres Zamawiającego**

**Wojewódzki Specjalistyczny Szpital Dziecięcy im. prof. dr Stanisława Popowskiego w Olsztynie**

Adres: ul. Żołnierska 18a , 10 – 561 Olsztyn

NIP 739-29-54-843 Regon 000295580

Tel. 089-5393472

Godziny urzędowania: od poniedziałku do piątku 07.30 – 15.00.

Strona internetowa: [www.wssd.olszyn.pl](http://www.wssd.olszyn.pl)

Poczta e-mail [przetargi@wssd.olszyn.pl](mailto:przetargi@wssd.olszyn.pl)

### **2. Sposób porozumiewania się i osoby upoważnione do kontaktu z wykonawcami**

1) Postępowanie o udzielenie zamówienia prowadzi się w języku polskim. Postępowanie o udzielenie zamówienia prowadzi się z zachowaniem formy pisemnej.

1) Oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje zamawiający i wykonawcy przekazują drogą elektroniczną.

2) Jeżeli zamawiający lub wykonawca przekazują oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje drogą elektroniczną, każda ze stron na żądanie drugiej niezwłocznie potwierdza fakt ich otrzymania.

3) Wykonawca może zwrócić się do zamawiającego o wyjaśnienie treści specyfikacji zamówienia. Zamawiający udzieli wyjaśnień, nie później niż 1 dzień, przed upływem terminu składania ofert, pod warunkiem, że wniosek o wyjaśnienie treści specyfikacji wpłynął do zamawiającego nie później niż końca dnia połowy wyznaczonego terminu składania ofert. Jeżeli wniosek o wyjaśnienie wpłynął do zamawiającego po upływie tego terminu lub dotyczy udzielonych wyjaśnień, zamawiający może udzielić wyjaśnień lub pozostawić wniosek bez rozpatrywania.

4) Jeżeli zamawiający przedłuży termin składania ofert, pozostaje on bez wpływu na bieg terminu składania wniosków przez wykonawcę i jego zapytań do SWZ.

5) Treść zapytań wraz z wyjaśnieniami zamawiający przekaże wykonawcom, którym przekazał specyfikację istotnych warunków zamówienia, bez ujawniania źródła zapytania, a jeżeli specyfikacja jest udostępniana na stronie internetowej zamieszcza na tej stronie.

6) Zamawiający nie będzie zwoływać zebrania wszystkich wykonawców w celu wyjaśnienia wątpliwości dotyczących specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

7) W szczególnie uzasadnionych przypadkach zamawiający może w każdym czasie przed upływem terminu składania ofert zmienić treść specyfikacji warunków zamówienia. Dokonaną w ten sposób modyfikację zamawiający przekaże niezwłocznie wszystkim wykonawcom, którym przekazano specyfikację zamówienia.

8) Osobą uprawnioną do porozumiewania się z wykonawcami oraz potwierdzania wpływu wszelkiej korespondencji, wniosków, oświadczeń, zapytań, wyjaśnień i ofert, które dotyczą przedmiotowego postępowania jest: Kierownik Sekcji Zamówień Publicznych – Piotr Wichowski, adres email: [przetargi@wssd.olszyn.pl](mailto:przetargi@wssd.olszyn.pl), tel. 089 5393 472, tel. kom. 602 816 546, w dni robocze (poniedziałek - piątek) w godz. 8.00-15.00.

### **3. Opis przedmiotu zamówienia, wymagania i warunki Zamawiającego dot. przedmiotu zamówienia, kryterium oceny ofert, termin związania ofertą, warunki płatności, umowa w spr. zamówienia, wybór ofert i inne.**

1) Przedmiotem zamówienia jest dostawa wraz z dostarczeniem do siedziby Zamawiającego Loco Magazyn Ogólny Szpitala: **MOBILNY ELEKTROMIOGRAF Z ELEKTROSTYMULACJĄ WYZWALANĄ DO REHABILITACJI ONKOLOGICZNEJ – 1 SZT.**  
**Ilość części zamówienia – 1.**

a) Szczegółowy opis parametrów technicznych zawiera „Opis przedmiotu zamówienia”, który stanowi załącznik nr 2 do SWZ.

2) **Termin wykonania zamówienia: dostawa przedmiotu zamówienia: do 10 grudnia 2021r**

Odbiór przedmiotu zamówienia nastąpi na podstawie sporządzonego przez Strony protokołu zdawczo – odbiorczego.

4) Warunki i termin płatności. Należne wynagrodzenie płatne będzie do 7 dni od daty przekazania Zamawiającemu wystawionej faktury VAT lub rachunku. Podstawą wystawienia faktury/rachunku jest bezusterkowy, podpisany przez strony, protokół zdawczo – odbiorczy przedmiotu zamówienia.

5) Na dostarczony przedmiot zamówienia Wykonawca zobowiązany jest udzielić gwarancji na okres wymagany w SWZ – zał. nr 2. Gwarancja udzielana jest na zasadach powszechnie obowiązujących na terenie RP.

6) Naprawy gwarancyjne realizowane mają być w terminie do 14 dni od daty przesłania zgłoszenia o powstaniu usterek lub wad do Wykonawcy. Wszelkie koszty naprawy gwarancyjnej – w tym koszty transportu, wysyłki ponosi Wykonawca.

#### **7) Kryterium oceny ofert: – 100% cena.**

a) Kryterium rozpatrywane będzie na podstawie następującego wzoru:

$$W_{p1} = R \times \frac{C_{naj.}}{C_{of. bad.}}$$

$W_{p1}$  – wartość punktowa obliczona do dwóch miejsc po przecinku,  
R – ranga w ocenie, tj.: 100 pkt.  
 $C_{naj.}$  – cena najkorzystniejszej oferty (najtańsza z ważnych ofert)  
 $C_{of. bad.}$  – cena oferty badanej

#### **UWAGA.**

**Przed wyborem ofert zastrzega się prawo do negocjacji ceny ofertowej za przedmiot zamówienia w celu jej obniżenia. Negocjacje będą prowadzone telefonicznie lub e-mail z Wykonawcą lub osobą upoważnioną. Informacje dot. danych kontaktowych oraz nazwisko i imię osoby up. do prowadzenia negocjacji należy podać w zał. nr 1 do SWZ. pkt. 1. Negocjacje nie są obligatoryjne.**

8) Z wykonawcą, który zaoferuje najniższą cenę za przedmiot zamówienia opisany zostanie zawarta umowa, której wzór stanowi zał. nr 4.

#### **4. Forma złożenia oferty, termin składania i otwarcia ofert.**

1) Ofertę należy złożyć w terminie do dnia 30-11-2021r.godz. 10:00 w formie pisemnej, Scan lub Pdf dokumentu z podpisem wykonawcy lub osoby upoważnionej, za pośrednictwem poczty e-mail na adres: [przetargi@wssd.olsztyn.pl](mailto:przetargi@wssd.olsztyn.pl) podając w temacie korespondencji „Oferta nr spr. SZP-332-103KO-2021”

2) Oferty złożone po wyznaczonym terminie określonym w ppkt. 1 będą zwrócone do wykonawcy bez ich otwierania.

3) Zamawiający wymaga aby dokumenty **składane były pod rygorem nieważności w formie elektronicznej lub w postaci elektronicznej opatrzonej:**

3.1 podpisem zaufanym, o którym mowa w ustawie z dnia 17 lutego 2005 r. o informatyzacji działalności podmiotów realizujących zadania publiczne (Dz. U. z 2019 r. poz. 700, z późn. zm.)  
**lub**

3.2 podpisem osobistym, o którym mowa w ustawie z dnia z dnia 6 sierpnia 2010 r. o dowodach osobistych (Dz. U. z 2019 r. poz. 653 i 730).

3.3 Pod pojęciem formy elektronicznej rozumie się dokument ( elektroniczny bądź skan ) opatrzony kwalifikowanym podpisem elektronicznym.

3.4 Pod pojęciem postaci elektronicznej rozumie się dokument (elektroniczny bądź skan) opatrzony podpisem zaufanym (e-Puap) bądź osobistym (przy użyciu e-dowodu).

#### **5. Wymagane dokumenty:**

##### **5.1. Informacje o oświadczeniach i dokumentach, jakie mają dostarczyć wykonawcy**

- 1) **Pełnomocnictwo** do podpisywania oferty jeżeli osobą podpisującą nie jest osoba upoważniona na podstawie dokumentu rejestrowego KRS lub DG (oryginał).
- 2) Formularz ofertowy - wzór zał. nr 1 wraz z opisem zakresu oferowanego przedmiotu zamówienia sporządzonego wg zał. nr 2 do SWZ (tabele) .
- 3) Oświadczenie z art. 125 ustawy Prawo zamówień publicznych – wzór stanowi zał. nr 3.
- 4) Dotyczy produktów zakwalifikowanych jako wyroby medyczne w rozumieniu ustawy o wyrobach medycznych z dnia 20.05.2010r. (Dz.U. 2010r. Nr 107 poz. 679 z późn. zmianami) - dla wszystkich klas wyrobu medycznego , Zamawiający wymaga dołączenia do oferty odpowiedniej Deklaracji zgodności CE lub Certyfikatu zgodności CE - **wymóg dotyczy wyłączenie wyrobów medycznych i nie dotyczy sprzętu komputerowego, oprogramowania i urządzeń peryferyjnych**

#### **6. Opis warunków udziału w postępowaniu.**

SZP-332-103PN-2021 Wojewódzki Specjalistyczny Szpital Dziecięcy w Olsztynie

## O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy:

### 1) nie podlegają wykluczeniu

Wykonawca zobowiązany jest wykazać brak podstaw. Zaniechanie tego obowiązku będzie stanowiło podstawę wykluczenia Wykonawcy z postępowania. Zamawiający może wykluczyć wykonawcę na każdym etapie postępowania. Zamawiający wykluczy wykonawcę, jeżeli nie wykaże braku podstaw do jego wykluczenia.

**Weryfikacja podstaw wykluczenia oparta jest o art. 108 ust. 1 ustawy jako obligatoryjne przesłanki.**

## 7. Inne postanowienia.

- 1) Każdy wykonawca, który złoży ofertę zostanie powiadomiony o rozstrzygnięciu postępowania. O terminie i miejscu zawarcia umowy wybrany wykonawca, którego oferta zostanie jako najkorzystniejsza zostanie powiadomiony pisemnie e-mail. Umowa zostanie zawarta niezwłocznie po wyborze oferty najkorzystniejszej.
  - 2) Cena ofertowa jest ceną brutto i powinna obejmować wynagrodzenie za wszystkie obowiązki przyszłego Wykonawcy, niezbędne do zrealizowania przedmiotu zamówienia. Oznacza to, że cena musi zawierać wszystkie koszty związane z realizacją i dostawą przedmiotu zamówienia wynikające wprost, jak również nie ujęte, a niezbędne do wykonania zadania tj. podatek VAT, koszty dostarczenia przedmiotu zamówienia do Zamawiającego itp.
  - 3) Każdy Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę.
  - 4) Oferty niezgodne z treścią SWZ oraz nie obejmujące całego zakresu przedmiotu zamówienia wg poszczególnych zadań lub obejmujący inny rodzaj – np. niższe parametry techniczne urządzeń, nie będą podlegały ocenie i zostaną uznane jako nieważne, a oferta podlegać będzie odrzuceniu jako niezgodna z treścią SWZ.
  - 5) Zamawiający nie zwraca kosztów poniesionych przez wykonawców tyt. przygotowania i złożenia oferty.
  - 6) Zamawiający zastrzega sobie swobodnego wyboru ofert oraz prawo unieważnienia postępowania – na każdym jego etapie, przed zawarciem umowy, bez podania przyczyn w szczególności: w przypadku, gdy cena oferty najkorzystniejszej z pośród złożonych do postępowania przekraczać będzie wysokość środków, jaką przeznaczył Zamawiający na realizację zamówienia w niniejszym postępowaniu.
  - 7) Umowa w sprawie zamówienia może być zawarta choćby do postępowania złożona została tylko jedna ważna oferta.
  - 8) Dopuszcza się wykonanie przedmiotu zamówienia z udziałem podwykonawców.
  - 9) Nie dopuszcza się składania ofert częściowych. Ilość części – 1. W ramach zadania wymaga się złożenia oferty pełnej.
  - 10) Zamawiający zastrzega sobie prawo żądania od wykonawcy wyjaśnień treści złożonej oferty, a także prawo do wezwania wykonawcy do uzupełnienia wymaganych dokumentów, które będą zawierały błędy lub wady lub będzie brak dokumentu w ofercie. Wezwanie do uzupełnienia nie dotyczy formularza ofertowego zał. nr 1 i zał. nr 2 do SWZ.
  - 11) Zamawiający nie przewiduje przeprowadzenia zamówień powtarzających się.
  - 12) Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych.
  - 13) Adres poczty elektronicznej: [przetargi@wssd.olsztyn.pl](mailto:przetargi@wssd.olsztyn.pl)
  - 14) Adres strony internetowej: [www.wssd.olsztyn.pl](http://www.wssd.olsztyn.pl)
8. **Załączniki:**  
Zał. nr 1 Formularz ofertowy; zał. nr 2 – opis przedmiotu zamówienia. Umowa – projekt; zał. nr 3 oświadczenie wykonawcy; nr 5 – protokół zdawczo-odbiorczy

SWZ opracował: **Kierownik Sekcji Zamówień Publicznych – Piotr Wichowski** /podpis nieczytelny/

Zatwierdzam

---

**dr n. med. Krystyna Piskorz - Ogórek**  
**DYREKTOR SZPITALA**  
/podpis nieczytelny/

Olsztyn, dnia 25-11-2021r

## FORMULARZ OFERTOWY WYKONAWCY zał. nr 1

### 1. Dane dotyczące wykonawcy

Nazwa: .....

Siedziba: ..... Województwo .....

Adres poczty elektronicznej: .....

Strona internetowa: .....

Numer telefonu: 0 ( .. ) ..... tel. kom. ....\*

Numer faksu: 0 (.... ) .....

Numer REGON: .....

Numer NIP: .....

Nr rachunku rozliczeniowego .....

Godziny urzędowania .....

### 2. Dane dotyczące Zamawiającego

**Wojewódzki Specjalistyczny Szpital Dziecięcy im. Prof. dr Stanisława Popowskiego w Olsztynie**

Adres siedziby: ul. Żołnierska 18a , 10-561 Olsztyn

**NIP 739-29-54-843**

**Regon 000295580**

### 3. Zobowiązania wykonawcy

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu publicznym Nr sprawy: SZP-332-103KO-2021, oferujemy wykonanie zamówienia, zgodnie z wymogami Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia za cenę:

#### **3.1 Cena oferty**

Cena netto zł.	Podatek VAT w zł.	Stawka VAT %	Cena brutto zł

*/wpisać kwotę łączną za oferowane zadanie z rubryki „Razem” tabel zał. nr 2 i dołączyć wypełniony załącznik z oferowanym zadaniem do oferty/*

#### **4. Oświadczam, że:**

4.1 Wykonam zamówienie publiczne w wymaganym w SWZ okresie.

4.2 Akceptuję termin płatności faktur określony w SWZ.

4.3 Reklamacje będą załatwiane w terminie podanym we wzorze umowy. Sposób zgłaszania problemów i reklamacji pisemnie - nr faksu i adres .....

#### **5. Osoby do kontaktów z Zamawiającym**

► Osoba / osoby do kontaktów z Zamawiającym odpowiedzialne za przygotowanie niniejszej oferty :  
.....tel. kontaktowy..... mail: .....

► Osoba / osoby do kontaktów z Zamawiającym odpowiedzialne za wykonanie zobowiązań umowy:  
.....tel. kontaktowy..... mail, : .....

#### **6. Pełnomocnik w przypadku składania oferty wspólnej\* /skreślić jeśli nie dotyczy/**

Nazwisko, imię .....

Stanowisko .....

Telefon.....Fax.....

Zakres: do reprezentowania w postępowaniu; do reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy; do zawarcia umowy

#### **7. Oświadczenie dotyczące postanowień specyfikacji istotnych warunków zamówienia.**

SZP-332-103PN-2021      Wojewódzki Specjalistyczny Szpital Dziecięcy w Olsztynie

- 7.1. Oświadczamy, że zapoznałem/zapoznaliśmy się ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia, nie wnoszę/ nie wnosimy żadnych zastrzeżeń oraz posiadam(y) niezbędne informacje do przygotowania oferty.
- 7.2. Oświadczamy, że uważam(y) się za związanych z ofertą przez czas wskazany w specyfikacji istotnych warunków zamówienia.
- 7.3. Oświadczamy, że załączone do specyfikacji istotnych warunków zamówienia wymagania stawiane wykonawcy oraz postanowienia umowy zostały przez nas zaakceptowane bez zastrzeżeń i zobowiązujemy się w przypadku wyboru mojej/naszej oferty do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
- 7.4. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu, oraz że spełniam warunki udziału w przedmiotowym postępowaniu
- 7.5 Oświadczam/y, że wybór mojej/naszej oferty **nie\*\*** będzie prowadził do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług. (jeśli dotyczy należy podać nr zadania i pozycje w zadaniu)
- 7.6 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 ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

## 8. Dokumenty

Informujemy, że :

► dokumenty, oświadczenia (wymienić jakie jeśli dotyczy) : .....

dostępne są na stronie (podać adres strony internetowej) : .....

► dokumenty, oświadczenia (wymienić jakie jeśli dotyczy) : .....

dostępne są w dokumentacji przechowywanej przez Zamawiającego w postępowaniu nr (podać numer postępowania) : .....

## 9. Na potwierdzenie spełnienia wymagań do oferty załączam nw. dokumenty i oświadczenia: .....

.....itd.

## 10. Zastrzeżenie wykonawcy

Niżej wymienione dokumenty składające się na ofertę nie mogą być ogólnie udostępnione\*:

.....  
 .....

## 11. Inne informacje wykonawcy:

.....

## 12. Oferta zawiera, łącznie z załącznikami .....stron.

## 13. Wykonam zamówienie z udziałem / bez udziału\* n.w podwykonawców .

Nazwa i adres podwykonawcy oraz zakres zamówienia powierzony podwykonawcy (jeśli dotyczy).....

\_\_\_\_\_  
 Imiona i nazwiska osób  
 uprawnionych do reprezentowania wykonawcy

\_\_\_\_\_  
 Czytelne podpisy osób uprawnionych do  
 reprezentowania wykonawcy miejscowość i data .....

\* niepotrzebne skreślić, wpisać nr zadania, dotyczy lub nie dotyczy - odpowiednio itp.

**\*\*Jeżeli Oświadczenie ww jest o treści pozytywnej (tj. wybór oferty wykonawcy będzie prowadził obowiązkowi podatkowego) wówczas ono powinno zawierać:**

- potwierdzenie, iż wybór Twojej oferty będzie prowadził do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług,
- wskazanie nazwy (rodzaju) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania takiego obowiązku podatkowego (wskazując jednocześnie nazwę, która znajdzie się później na fakturze),
- wskazanie wartości tego towaru lub usługi bez kwoty podatku

## Opis przedmiotu zamówienia zał. nr 2

## Opis przedmiotu zamówienia

## Zał. nr 2

Zadanie nr 1.**PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA:**

L.p.	Nazwa przedmiotu zamówienia	Jedn. m.	Ilość	Cena netto	Wartość netto	Podatek VAT	Wartość brutto	Nr katalogowy lub nazwa producenta
1	<b>MOBILNY ELEKTROMIOGRAF Z ELEKTROSTYMULACJĄ WYZWALANĄ DO REHABILITACJI ONKOLOGICZNEJ</b>	Szt.	1					

Lp.	PARAMETR WYMAGANY	WARTOŚĆ GRANICZNA	PARAMETR OFEROWANY	OCENA PUNKTOWA
	Nazwa i typ :.....			
	Producent :.....			
	Przeznaczenie :			
	Rok produkcji : min. 2021, urządzenie nowe, nieużywane.			
<b>I</b>	<b>WYMAGANIA OGÓLNE</b>			
1	8 kanałowa elektrostymulacja: max 50V/100mA, 10us-500us dla wszystkich kanałów, 500us-10s dla wybranego kanału	Tak podać		
2	8 kanałowe pomiary elektromiograficzne o dokładności +/- 0,5 % w pełnym zakresie	Tak podać		
3	Poziom podstawowy szumu pomiarowego elektromiografii (baseline noise) < 0,5 uV	Tak podać		
4	Próbkowanie sygnału elektromiograficznego co najmniej 1000 próbek / sekundę	Tak podać		
5	Pomiar impedancji +/-0,5 kOhm	Tak		
6	Kształty przebiegów elektrostymulacyjnych: prostokątny, trójkątny, sinusoidalny	Tak podać		
7	Połączenie poprzez WiFi i/lub Bluetooth	Tak		
8	Zasilanie bateryjne	Tak		
9	Pas umożliwiający zamocowanie urządzenia podczas ruchu	Tak		

10	Możliwość współpracy z elektrodami powierzchniowymi oraz wewnętrznymi (dopochwowe, rektalne)	Tak		
<b>II</b>	<b>WYMAGANIA DLA OPROGRAMOWANIA</b>			
11	Tworzenie profili pacjentów i terapeutów	Tak		
12	Tworzenie, wyświetlanie i edycję kont pacjentów	Tak		
13	Połączenie bezprzewodowe z urządzeniem	Tak		
14	Wyświetlanie listy ćwiczeń,	Tak		
15	Ustawianie linii progowej dla elektromiografii i wyzwalanej elektromiografią elektrostymulacji	Tak		
16	Wyświetlanie podsumowania treningu	Tak		
17	Tworzenie dopasowanych do użytkownika ćwiczeń	Tak		
18	Wyświetlanie wykresów aktywności mięśniowej w czasie rzeczywistym	Tak		
19	Korzystanie z predefiniowanych testów diagnostycznych, w tym Test Glazera	Tak		
20	Korzystanie z predefiniowanych ćwiczeń opartych o EMG Biofeedback (programy treningowe włókien mięśniowych typu: I, IIa, IIb)	Tak		
21	Przeprowadzenie elektrostymulacji, korzystając z predefiniowanych programów: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Elektrostymulacja w nagłym nietrzymaniu moczu</li> <li>• Elektrostymulacja w wysiłkowym nietrzymaniu moczu</li> <li>• Elektrostymulacja w mieszanym nietrzymaniu moczu</li> <li>• Elektrostymulacja w nietrzymaniu kału</li> </ul>	Tak podać		
22	Prowadzenie elektrostymulacji funkcjonalnej, korzystając z predefiniowanych programów: <ul style="list-style-type: none"> <li>– Chwyć i puść</li> <li>– Otwórz i zamknij rękę</li> <li>– Sięganie ręką do twarzy</li> </ul>	Tak podać		
23	Przeprowadzenie elektrostymulacji wyzwalanej poprzez elektromiografię, korzystając z predefiniowanych programów: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Elektrostymulacja wyzwalana elektromiografią (EMG Triggered Electrical Stimulation) dla mięśni powierzchniowych</li> <li>• Elektrostymulacja wyzwalana elektromiografią (EMG Triggered</li> </ul>	Tak podać		

	Electrical Stimulation) w nietrzymaniu moczu <ul style="list-style-type: none"> <li>Elektrostymulacja wyzwalana elektromiografią (EMG Triggered Electrical Stimulation) w nietrzymaniu kału</li> </ul>			
24	Gry rehabilitacyjne w zestawie min 2 szt.	Tak		
<b>III</b>	<b>AKCESORIA I WYPOSAŻENIE</b>			
25	Komputer typu laptop o <u>minimalnych</u> parametrach: Ekran o przekątnej co najmniej 15.6", Rozdzielczość ekranu 1920 × 1080 (FullHD), Karta graficzna Intel UHD Graphics, Procesor: procesor wielordzeniowy, zgodny z architekturą x86, możliwość uruchamiania aplikacji 64 bitowych, sprzętowe wsparcie dla wirtualizacji, o średniej wydajności ocenianej na co najmniej 6495 pkt. w teście PassMark CPU Mark według wyników opublikowanych na stronie <a href="https://www.cpubenchmark.net/cpu_list.php">https://www.cpubenchmark.net/cpu_list.php</a> ), Dysk twardy: minimum 250 GB Pamięć RAM min 4GB	Tak opis		
26	5 paczek elektrod EKG/EMG (50 szt. każda)	Tak		
27	2 paczki elektrod elektrostymulacyjnych powierzchniowych 5x5 cm oraz 5x10 cm	Tak		
28	Zestaw podstawowy elektrod nietrzymania moczu (5 szt. po 1 z każdego typu)	Tak		
29	Ładowarka baterii z możliwością jednoczesnego ładowania co najmniej 2 baterii jednocześnie	Tak		
<b>IV</b>	<b>POZOSTAŁE</b>			
30	Instrukcja obsługi w języku polskim w formie papierowej i elektronicznej – przy dostawie	Tak		
31	Pełna 24 miesięczna gwarancja na cały oferowany sprzęt liczona od dnia odbioru końcowego potwierdzonego protokołem z zdawczo-odbiorczym, uruchomienia i instalacji oraz szkolenia.	Tak podać 48 miesięcy – 10 pkt 36 miesięcy – 5 pkt 24 miesiące – 0 pkt		
32	Przeglądy okresowe w okresie trwania gwarancji na koszt dostawcy, zgodnie z zaleceniami producenta.	Tak		
33	Każdy dzień przestoju spowodowany niesprawnością oferowanego sprzętu przedłuża okres gwarancji.	Tak		
34	Czas reakcji serwisu do 48 h od zgłoszenia	Tak		

	awarii			
35	W przypadku, gdy naprawa w okresie gwarancji nie odniesie rezultatu, urządzenie podlega wymianie na nowe.	Tak		
36	W przypadku, gdy okres niesprawności przekracza 7 dni roboczych Wykonawca zobowiązany jest do zapewnienia urządzenia zastępczego na czas naprawy.	Tak		
37	Wykonawca zapewni części zamienne i materiały eksploatacyjne przez okres do 10 lat.	Tak		
38	Wykonawca zapewni pełny autoryzowany serwis przez uprawnioną jednostkę gwarantując skuteczną interwencję serwisową w okresie gwarancyjnym i pogwarancyjnym dla oferowanego sprzętu.	Tak		
39	Szkolenie w zakresie obsługi dla pracowników medycznych oraz dla pracowników Sekcji Aparatury Medycznej.	Tak		
40	Potwierdzenie dokumentem – świadectwem uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy dla osób przeszkolonych.	Tak		
41	Deklaracja zgodności/certyfikat zgodności CE świadczący o zgodności urządzenia z europejskimi warunkami bezpieczeństwa (dołączony do oferty)	Tak		
42	Aparatura dopuszczona do obrotu na terytorium Polski, posiadająca wszelkie wymagane przez przepisy prawa świadectwa, certyfikaty, atesty, deklaracje zgodności, itp. oraz spełniająca wszelkie wymogi w zakresie norm bezpieczeństwa obsługi	Tak		
43	Zaoferowane według ww. wymagań urządzenia muszą być i gotowe do użytkowania bez żadnych dodatkowych zakupów, poza materiałami eksploatacyjnymi.	Tak		

#### **Objaśnienia dot. opisu przedmiotu zamówienia.**

1. Dla umożliwienia Zamawiającemu weryfikacji informacji dot. urządzeń w ofercie odnośnie spełnienia parametrów lub warunków granicznych urządzenia lub jego elementów i/lub ich wartości (podane w tabelach przez wykonawcę) Zamawiający zastrzega sobie prawo do zażądania dostarczenia materiałów opisowych pochodzących od producenta: oryginalne ulotki, katalogi, opisy przedmiotu zamówienia, dokumentację techniczną oferowanego sprzętu/ przedmiotu zamówienia, product date, instrukcje obsługi, lub stosowne oświadczenie wykonawcy itp. na etapie badania i oceny ofert.  
Stosowne materiały opisowe pochodzące od producenta należało będzie wówczas założyć w oryginale lub jako kserokopie poświadczone za zgodność z oryginałem (zgodnie z rozdziałem X SWZ) w terminie wyznaczonym przez Zamawiającego w wezwaniu. Dane w szczególności punktowane dane/parametry z tabeli technicznej muszą znajdować swoje potwierdzenie w

- danych produktowych producenta – pod rygorem odrzucenia oferty w przypadku niezłożenia ww dokumentów.
2. Zaoferowane według ww. wymagań urządzenia muszą być i gotowe do użytkowania bez żadnych dodatkowych inwestycji po stronie Zamawiającego.
  3. Na dostarczone urządzenia medyczne wykonawca udzieli:
    - gwarancji producenta i rękojmię w (element stanowiący kryterium oceny ofert) tj.: obejmującą w szczególności wszelkie naprawy łącznie z materiałami i wymianą elementów zestawu i jego podzespołów, konserwacje, przeglądy techniczne z okresowymi przeglądami obowiązkowymi wraz z materiałami, które podlegają obowiązkowej wymianie w ramach serwisu, wykonywanymi zgodnie z zaleceniami producenta (gwarancja obejmuje wszelkie koszty w tym, w szczególności koszty, robocizny, materiałów, dojazdu, wyżywienia i noclegu serwisantów itp. Po upływie gwarancji Wykonawca zapewnia serwis pogwarancyjny oraz sprzedaż części zamiennych i materiałów eksploatacyjnych przez minimum okres wymagany w ww zał. nr 2
  4. Wykonawca zapewnia na własny koszt i we własnym zakresie dostawę i montaż urządzenia we wskazanym miejscu Szpitala, prezentację dla personelu przygotowującą do pracy na urządzeniu.  
Dostawa urządzenia do magazynu Szpitala jest niezależna od terminu faktycznego montażu urządzenia i prezentacji, które zostaną uzgodnione między stronami po zawarciu umowy.
  5. Wymagania postawione przez Zamawiającego dotyczące parametrów i funkcji zamawianego urządzenia stanowią wymóg minimalny jakiemu musi odpowiadać oferowany sprzęt. Oferowane urządzenia muszą wymagać, minimalne parametry i funkcje faktycznie posiadać. W przypadku braku potwierdzenia oferowanego/wymagalnego parametru, poprzez umieszczenie wpisu „NIE” lub nie umieszczeniu żadnego w którymkolwiek wierszu wpisu – zgodnie z nakazem, albo zaoferowanie urządzenia o parametrze gorszym niż wymagany dopuszczalny, oferta wykonawcy traktowana będzie jako niezgodna opisem przedmiotu zamówienia.
  6. Za nie odpowiadającą treści SWZ uznana będzie taka oferta, w której wykonawca mimo wpisania w kolumnach tabel oświadczeń „TAK” lub opisów, lub zaoferuje urządzenie, które danego parametru technicznego, funkcji itp. nie będzie w rzeczywistości posiadało. W przypadku zaistnienia jakichkolwiek wątpliwości w toku badania ofert dotyczących, podanych informacji przez wykonawcę w ofercie, które dotyczyć będą parametrów, funkcji lub właściwości oferowanego urządzenia, Zamawiający zastrzega sobie, prawo do sprawdzenia wiarygodności podanych przez Wykonawcę parametrów technicznych za pomocą wszystkich dostępnych środków, m.in. poprzez strony WWW. oraz wystąpienie do Wykonawcy o udostępnienie stosownego dokumentu lub oświadczenia producenta oferowanego urządzenia celem weryfikacji oraz prezentację oferowanego sprzętu przed rozstrzygnięciem przetargu
  8. W ofercie należy podać nazwę producenta, typ, model, oraz numer katalogowy (numer konfiguracji lub part numer) oferowanego sprzętu umożliwiającą jednoznaczną identyfikację oferowanej konfiguracji. Nie dopuszcza się modyfikacji urządzeń lub katalogów przez Wykonawców na drodze Producent-Zamawiający. Zamawiający zastrzega sobie prawo do sprawdzenia režimu gwarancyjnego oraz dostarczonej konfiguracji na dedykowanej stronie internetowej producenta sprzętu

Załącznik nr 3

**Wykonawca:**

.....

(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

reprezentowany przez:

.....

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

**Oświadczenie wykonawcy**

składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r.– Prawo zamówień publicznych (Dz. U. 2019 poz. 2019 z późn. zm.) (dalej jako: ustawa Pzp),

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn., dostawa **Sprzętu i oprogramowania informatyczne na wyposażenie pomieszczeń szpitalnych dla potrzeb Oddziału Klinicznego Onkologii i Hematologii Dziecięcej – postępowanie dogrywkowe** prowadzonego przez Wojewódzki Specjalistyczny Szpital Dziecięcy w Olsztynie (nr spr SZP-332-101KO-2021), oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

- Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ustawy Pzp.

..... (miejsowość), dnia ..... r.

.....

(podpis)

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. .... ustawy Pzp (podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ustawy Pzp). Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust 2 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze:

.....  
 .....  
 .....  
 .....

..... (miejsowość), dnia ..... r.

.....  
(podpis)

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

..... (miejsowość), dnia ..... r.

.....  
(podpis)

## UMOWA -projekt NR SZP/103/2021/PW Zał. nr 4

Umowa została zawarta w Olsztynie, dnia .....2021r. pomiędzy:

**Wojewódzkim Specjalistycznym Szpitalem Dziecięcym im. prof. dr Stanisława Popowskiego w Olsztynie**

adres siedziby: 10-561 Olsztyn, ul. Żołnierska 18a  
NIP 739-29-54-843

Regon 000295580

reprezentowanym przez:

1. **Dyrektora Szpitala dr n. med. Krystynę Piskorz-Ogórek**
2. **przy kontrasygnacie Głównego Księgowego mgr Leszka Gutowskiego**

zwanym dalej „Zamawiającym”,

a

.....

NIP .....

Regon.....

reprezentowanym przez:

1. ....

zwanym dalej „Wykonawcą”.

Zamawiający oświadcza, że w wyniku przeprowadzonej procedury w trybie konkursu ofert na dostawę **Sprzętu do rehabilitacji onkologicznej w Wojewódzkim Specjalistycznym Szpitalu Dziecięcym w Olsztynie dla Wojewódzkiego Specjalistycznego Szpitala Dziecięcego w Olsztynie**, z dnia 25-11-2021r. (znak sprawy: SZP-332-103KO/2021), opartego na przepisach Regulaminu wewnętrznego opracowanego na podstawie ustawy z dnia z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 24.10.2019r.poz. 2019) w ramach zamówienia została wybrana oferta w/w Firmy.

### § 1 Przedmiot umowy oraz miejsce dostawy

Przedmiotem umowy jest sprzedaż wraz z dostawą sprzętu medycznego....., (dostawa loco Magazyn Ogólny Szpitala), w ilości i o parametrach technicznych szczegółowo określonych w opisie przedmiotu zamówienia i w ofercie Wykonawcy z dnia .....-2021 r. (bez załączania oferty do umowy)

### § 2 Termin realizacji przedmiotu umowy

1. Zamawiający wymaga, aby zamówienie było zrealizowane w terminie do 10 grudnia 2021r.
2. Termin dostawy uznany będzie na podstawie sporządzonego dokumentu odbioru lub protokołu.

### § 3 Cena i warunki płatności

1. **Za wykonanie Umowy Wykonawcy przysługuje wynagrodzenie w kwocie netto do ..... zł.**
2. **Do wymienionej w ust. 1 kwoty Wykonawca doliczy podatek VAT w wysokości ..... zł**

**3. Razem brutto ust. 1 i 2:..... zł.**

4. Wynagrodzenie nie podlega waloryzacji.
5. Strony postanawiają, iż zapłata następuje w dniu obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.
6. W przypadku nieterminowej płatności należności Wykonawca ma prawo naliczyć Zamawiającemu odsetki ustawowe za każdy dzień zwłoki.
7. Zamawiający zapłaci za rzeczywisty zakres zrealizowanego przedmiotu zamówienia.
8. Powyższa cena obejmuje wszystkie koszty realizacji przedmiotu umowy.
9. Zamawiający zapłaci cenę sprzedaży na podstawie wystawionego rachunku lub faktury VAT.
10. Podstawą do wystawienia faktury VAT lub rachunku jest podpisanie przez obie strony, protokołu odbioru przedmiotu umowy przyjętego do Magazynu ogólnego Zamawiającego.
11. Zamawiający zapłaci cenę sprzedaży przelewem na konto wskazane na rachunku/fakturze nr ..... do 7 dni od daty otrzymania faktury/rachunku.
12. Rachunek lub faktura VAT wystawiona przez Wykonawcę powinna zawierać numer umowy, z której wynika płatność.
13. Wykonawca nie może dokonać cesji wierzytelności wynikających z niniejszej umowy bez uprzedniej pisemnej zgody Zamawiającego.

**§ 4 Dostawa, prezentacja i odbiór przedmiotu umowy**

1. Przedmiot umowy będzie dostarczony przez Wykonawcę w terminie określonym w § 2 umowy.
2. W ramach dostawy przedmiotu umowy, Wykonawca jest zobowiązany do:
  - a) dostarczenia na miejsce przeznaczenia wskazane przez przedstawiciela Zamawiającego;
  - b) rozładunek, zmontowanie, ustawienie w pomieszczeniu docelowego użytkownika i instalacje
  - c) przeprowadzenia szkolenia wskazanego personelu Zamawiającego z zasad użytkowania i obsługi –,
  - (instalacja, montaż, o czym mowa w ppkt. b) odbędzie się w terminie - po wcześniejszym uzgodnieniu między Stronami umowy
  - (przeszkolenie, o czym mowa w ppkt c) odbędzie się po dostawie, w terminie po uzgodnieniu między stronami umowy i nie ma wpływu na termin dostaw przedmiotów zamówienia loco magazyn/wskazane miejsce w pomieszczeniach docelowego ich użytkownika
3. Dostawa przedmiotu umowy zostanie dokonana w dniu roboczym w godz.: 08.00-14.00 lub w innych godzinach po uprzednim uzgodnieniu z przedstawicielem Zamawiającego.
4. Przedstawicielem Zamawiającego w sprawie ustawienia, montażu i szkolenia jest ..... tel. 89-5393.....  
 W sprawie dostaw do Magazynu ogólnego Szpitala – Pani/Pan ..... tel. 98-53934... e-mail .....
5. Ze strony Wykonawcy osobą odpowiedzialną za realizację umowy jest: .....
6. Zamawiający dokona odbioru przedmiotu umowy pod warunkiem, iż będzie sprawny, kompletny, zgodny z opisem przedmiotu zamówienia i pozbawiony wad.
7. Odbiór zrealizowanego przedmiotu umowy następuje w formie protokołu przyjęcia-odbioru, podpisanego przez obie strony – dot. ust. 2 – (z wyłączeniem ppkt c).
8. Wykonawca ponosi wszelkie ryzyko związane z utratą lub uszkodzeniem towaru do chwili przyjęcia towaru przez Zamawiającego.
9. Za szkody powstałe z winy Wykonawcy w czasie i w wyniku realizacji przedmiotu umowy na majątku Zamawiającego odpowiada Wykonawca.
10. Wykonawca gwarantuje, że oferowane wyroby będące przedmiotem umowy, są dopuszczone do obrotu na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej. Wykonawca gwarantuje, że wyroby te odpowiadają normom i spełniają wszelkie wymogi zgodnie z powszechnie obowiązującymi przepisami prawa obowiązującymi na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, w tym spełniają wymogi określone w Ustawie z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2010 r. nr 107, poz. 679.). Wykonawca zobowiązuje się do okazania na każde żądanie Zamawiającego dokumentów (oryginałów lub kopii potwierdzonych za zgodność z oryginałem) potwierdzających

spełnianie wyżej wymienionych wymogów i norm – wymóg dotyczy wyłączenie wyrobów medycznych i nie dotyczy sprzętu komputerowego, oprogramowania i urządzeń peryferyjnych,

11. Wykonawca gwarantuje, że dostarczany przedmiot umowy będzie spełniał wszelkie warunki, normy jakościowe, w oparciu o które dokonano udzielenia zamówienia.

### **§ 5 Warunki gwarancji i serwisu**

1. Wykonawca zobowiązuje się do bezpłatnego świadczenia serwisowania i do napraw gwarancyjnych w okresie gwarancyjnym i rękojmi bez dodatkowych opłat w szczególności za obowiązkowe przeglądy, transport, dojazd oraz wymienione części – zgodnie z wymaganiami i postanowieniami zawartymi w SWZ i na zasadach powszechnie obowiązujących na terenie RP.
2. Termin gwarancji ustala się na .....miesiące od daty podpisania protokołu zakończenia odbioru zakresu dostaw przedmiotów objętych niniejszą umową.

### **§ 6 Kary umowne**

1. Strony ustanawiają odpowiedzialność za niewykonanie lub nienależyte wykonanie Umowy, w formie kar umownych.
  - a) za rozwiązanie, odstąpienie lub wypowiedzenie przez Wykonawcę umowy w wysokości 10% ceny określonej w § 3 ust. 3;
  - b) za rozwiązanie lub odstąpienie od umowy przez Zamawiającego z winy Wykonawcy w wysokości 10% ceny określonej w § 3 ust. 3;
  - c) za niedotrzymanie przez Wykonawcę terminu dostawy przedmiotu umowy określonego w § 2 w wysokości 1 % ceny określonej w § 3 ust. 3 za każdy dzień zwłoki liczony od ostatniego dnia wyznaczonego (wcześniej uzgodnionego pisemnie) na dostarczenie przedmiotu umowy, liczonej od wartości przedmiotu, którego zwłoka dotyczy.
  - d) za zwłokę w usunięciu usterki w okresie gwarancji i rękojmi w wysokości 0,5% ceny określonej w § 3 ust. 3 za każdy dzień zwłoki, liczony od następnego dnia po terminie wyznaczonym na reakcję serwisu. Kara umowna nie będzie naliczana w przypadku dostarczenia urządzenia zastępczego na czas naprawy.
2. Zamawiający zapłaci Wykonawcy karę umowną z tytułu nieuzasadnionego rozwiązania lub odstąpienia od umowy w wysokości 10% ceny określonej w § 3 ust. 3.
3. Naliczanie kary umownej odbędzie się poprzez wystawienie noty wraz z uzasadnieniem i terminem zapłaty. Zamawiający zastrzega, iż kary umowne mogą zostać potrącone z ceny określonej w § 3 ust. 3.
4. Strony mogą dochodzić na ogólnych zasadach odszkodowania przewyższającego kary umowne.
5. Łączna wysokość kar nie może przekroczyć 20% wartości przedmiotu umowy, którego dotyczyć będzie naliczenie kar.

### **§ 7 Warunki odstąpienia od umowy**

1. Zamawiający odstąpi od umowy gdy zaistniała istotna zmiana 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 przypadku Wykonawca może żądać jedynie wynagrodzenia należnego mu z tytułu wykonania części umowy.
2. Zamawiający zastrzega sobie prawo do rozwiązania umowy w przypadku:
  - 1) gdy termin określony w § 2 zostanie przekroczony o 14 dni (przepisy z § 6 mają zastosowanie)
  - 2) dostarczony przedmiot zamówienia będzie niezgodny z Opisem przedmiotu zamówienia zawartym w SWZ (przepisy z § 6 mają zastosowanie)

### **§ 8 Zmiany postanowień umowy**

1. Zamawiający działając w oparciu o art. 455 ust 1 ustawy Prawo zamówień publicznych określa następujące okoliczności, które mogą powodować konieczność wprowadzenia zmian w treści zawartej umowy w stosunku do treści złożonej oferty:

- 1.1 zmiana osób odpowiedzialnych za kontakty i nadzór nad realizacją przedmiotu umowy;
  - 1.2 wystąpienie oczywistych omyłek pisarskich i rachunkowych w treści umowy.
  - 1.3 dopuszcza się zmianę postanowień zawartej umowy oraz wprowadzanie nowych postanowień do umowy jeżeli, konieczność wprowadzenia tych zmian wynika z okoliczności, których nie można było przewidzieć w chwili zawierania umowy.
  - 1.4 zmiana nazwy Zamawiającego
  - 1.5 w każdym przypadku, gdy zmiana jest korzystna dla Zamawiającego, np. gdy obniży to koszty dostawy albo spowoduje skrócenie terminu realizacji dostaw
  - 1.6 zmian będących następstwem okoliczności leżących po stronie Zamawiającego
  - 1.7 zaistnienia, po zawarciu umowy w przypadku siły wyższej, przez którą na potrzeby niniejszego warunku rozumieć należy zdarzenie zewnętrzne wobec łączącej strony więzi prawnej:
    - 1.7.1 o charakterze niezależnym od Stron
    - 1.7.2 którego Strony nie mogły przewidzieć przed zawarciem umowy
    - 1.7.3 którego nie można uniknąć ani któremu Strony nie mogły zapobiec przy zachowaniu należytej staranności
    - 1.7.4 której nie można przypisać drugiej Stronie
  - 1.8 zmiany powszechnie obowiązujących przepisów prawa w zakresie mającym wpływ na realizację przedmiotu zamówienia lub świadczenia Stron.
  - 1.9 Zmiany terminu dostaw przedmiotu zamówienia (wydłużenie) w przypadku zaistnienia okoliczności leżących po stronie Zamawiającego w szczególności z powodu barku możliwości odbioru sprzętu dostarczonego po godzinach urzędowania Zamawiającego, który wcześniej został uzgodniony, o czym mowa w par. 4 ust. 3 umowy
2. Wszystkie powyższe postanowienia stanowią katalog zmian, na które Zamawiający może wyrazić zgodę. Nie stanowią jednocześnie zobowiązania do wyrażenia takiej zgody.
3. Nie stanowi zmiany umowy w rozumieniu art. 455 ustawy Prawo zamówień publicznych:
- a) zmiana danych związanych z obsługą administracyjno-organizacyjną umowy (np. zmiana nr rachunku bankowego);
  - b) zmiany danych teleadresowych,;
4. Zmiany o których mowa w ust. 1 dopuszczone będą wyłącznie pod warunkiem złożenia wniosku i jego akceptacji przez Strony.

## § 9

Strony zgodnie ustalają, że w przypadku ewentualnych sporów powstałych w związku z realizacją umowy dążyć będą do polubownego ich załatwienia. Jeśli to nie przyniesie oczekiwanego przez Strony umowy skutku spory rozstrzygane będą przed sądem właściwym ze względu na siedzibę Zamawiającego.

## § 10

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Ustawy z dnia 11 września 2019 r.– Prawo zamówień publicznych (**Dz. U. 2019 poz. 2019 z późn. zm.**) i Kodeksu cywilny

## § 11

Umowa niniejsza sporządzona została w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.

.....

**WYKONAWCA**

.....

**ZAMAWIAJĄCY**

Zał. nr 5.

Olsztyn .....

## Protokół zdawczo-odbiorczy

L.p.	Nazwa	Ilość
1.		
2.		
3.		

Dostawca

Odbiorca