

DA-AZP-382 – 17/1/20

Tarnowskie Góry, dnia 16.06.2020r.

**ZAPROSZENIE**  
**do złożenia oferty na zadanie pn.:**  
**„Zakup sprzętu fizjoterapeutycznego i medycznego”**

**1. Opis sposobu przygotowania ofert**

- 1.1. Ofertę w formie pisemnej należy złożyć w nieprzejrzystej i zamkniętej kopercie. Na kopercie należy umieścić nazwę i adres Zamawiającego, Wykonawcy oraz napis: „Oferta na zadanie GCR/28/W/2020”.
- 1.2. Oferta powinna zawierać cenę wskazaną cyfrą.
- 1.3. Zamawiający dopuszcza możliwość składania ofert częściowych w odniesieniu do jednej, kilku lub wszystkich części.
- 1.4. Oferta ma być sporządzona w języku polskim, czytelną i trwałą techniką. Wszystkie dokumenty i oświadczenia w języku obcym winny być przetłumaczone na język polski przez tłumacza przysięgłego.
- 1.5. Oferta ma być podpisana przez osobę/y umocowane do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy zgodnie z zasadą reprezentacji lub przez odpowiednio umocowanego pełnomocnika. Pełnomocnictwo/ciąg pełnomocnictw winno być dołączone do oferty. Pełnomocnictwo w formie oryginału lub kserokopii poświadczony notarialnie za zgodność z oryginałem należy załączyć do oferty.
- 1.6. Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego na piśmie o wyjaśnienie treści zaproszenia, jednak nie później niż do dnia 19.06.2020r. godz. 10.00. Zamawiający udzieli wyjaśnień niezwłocznie.

**2. Opis przedmiotu zamówienia**

- 2.1. Przedmiotem zamówienia jest zakup sprzętu fizjoterapeutycznego i medycznego w ramach projektu dofinansowanego ze środków Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014 -2020 pn.:
  1. „*Stawiam na zdrowie! Kompleksowa rehabilitacja dla mieszkańców województwa śląskiego z chorobami przewlekłymi układu kostno-stawowego i mięśniowego*”,
  2. „*Sercu na ratunek – realizacja założeń Regionalnego programu rehabilitacji osób z chorobami układu krążenia na lata 2019-2022 przez GCR Repty na terenie województwa śląskiego*”.

Projekty współfinansowane są z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020 dla osi priorytetowej: VIII. Regionalne kadry gospodarki opartej na wiedzy, dla działania: 8.3. Poprawa dostępu do profilaktyki, diagnostyki i rehabilitacji leczniczej ułatwiającej pozostanie w zatrudnieniu i powrót do pracy, dla poddziałania : 8.3.2. Realizowanie aktywizacji zawodowej poprzez zapewnienie właściwej opieki zdrowotnej – konkurs.

Część 1. Stół rehabilitacyjny z elektryczną zmianą wysokości leża – 4 szt.

Część 2. Aparat do krioterapii – 1 szt.

Część 3. Aparat wielofunkcyjny COMBO 2 w 1 (E+U) color z sEMG – 1 szt.



- Część 4. Profesjonalny stepper – 2 szt.
- Część 5. Rower treningowy – 4 szt.
- Część 6. VIOFOR – 1 szt.
- Część 7. Elektrokardiograf – 1 szt.
- Część 8. Waga do pomiaru masy ciała – 1 szt.
- Część 9. Ciśnieniomierz – 1 szt.
- Część 10. Laska treningowa dł. 1 m, średnica 25 mm, żółta + wózek do transportu - szt. 20 + 1
- Część 11. Piłki do ćwiczeń Thera Band i Togu-wyrób med. kl. I
- 65 cm zielona wzrost 166 – 180cm – 1 szt.
  - 75 cm niebieska wzrost 181 – 190 – 1 szt.
- Część 12. Piłki oporowe Thera Band komplet (wszystkie parametry wagowe) + wózek lub szafka do transportu - 1 kpl. + 1
- Część 13. Taśmy Thera Band o dł. 5,5m ( 1 op. zielonej, 1 op. czerwonej, 1 op. niebieskiej, 1 op. czarnej) – 4 szt.
- Część 14. Kije NW z regulowaną wysokością, z wymienną nakładką, tytanowe, z wypinanym uchwytem na dłoń – 12 szt.
- Część 15. Stojaki na podkłady jednorazowe (prześcieradła jednorazowe), wkłady - 2 szt.
- Część 16. Maty gimnastyczne (Thera Band, ARZT vitality lub TB Polska) o wymiarach: długość 200 cm, szerokość 120 cm, grubość 2,0 cm, kolor niebieski lub zielony – 4 szt.

2.2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia tj. wymagane minimalne parametry techniczne, jakościowe i funkcjonalne oraz warunki konieczne do spełnienia dla sprzętu wymienionego w poz. 1-9, zostały określone w *załączniku nr 1* do zaproszenia.

2.3. Wymagania ogólne dotyczące przedmiotu zamówienia:

- a) musi spełniać wymagania w zakresie dopuszczenia do obrotu i stosowania,
- b) posiadać wymagane przepisami prawa atesty i dopuszczenia zgodnie z obowiązującymi przepisami,
- c) musi być fabrycznie nowy, nieregenerowany, nieużywany, nie będący eksponatem na targach, oryginalnie zapakowany i wyprodukowany nie później niż 12 miesięcy przed terminem dostawy,
- d) musi spełniać narzucone przepisami prawa wymagania w zakresie dopuszczenia do obrotu na terenie RP, posiadać wymagane przepisami prawa ważne dokumenty i świadectwa rejestracyjne zgodnie z Ustawą z dnia 20 maja 2010 roku o wyrobach medycznych t.j. z dnia 13 grudnia 2019 r. (Dz.U. z 2020 r. poz. 186),
- e) musi być wolny od wad fizycznych i prawnych, w szczególności nie naruszać jakichkolwiek praw osób trzecich,
- f) musi być kompletny, a do jego uruchomienia oraz stosowania, zgodnie z przeznaczeniem, nie będzie konieczny zakup dodatkowych elementów lub akcesoriów,
- g) winien charakteryzować się wszystkimi wymaganymi przez Zamawiającego parametrami technicznymi i eksploatacyjnymi opisanymi w *załączniku nr 1* do zaproszenia.

2.4. Zamawiający wymaga, aby zaoferowany przedmiot zamówienia:

- a) był objęty gwarancją producenta/ dostawcy, przy czym minimalny wymagany okres gwarancji wynosi 24 miesiące,
- b) miał zapewniony autoryzowany serwis gwarancyjny przez okres co najmniej 24 miesięcy oraz pogwarancyjny przez okres co najmniej 10 lat świadczony przez autoryzowanego przedstawiciela Producenta na terenie Polski (*dotyczy Części nr 1 -9*)
- c) miał zapewnioną dostępność części zamiennych przez okres min. 10 lat. (*dotyczy Części nr 1 -9*)

- 2.5. Wykonawca jest zobowiązany ponadto do:
- zapewnienia transportu przedmiotu zamówienia do siedziby Zamawiającego w taki sposób, aby spełnić warunki narzucone w tym zakresie przez producenta;
  - rozładunku, montażu i uruchomienia dostarczonego sprzętu w siedzibie Zamawiającego, w miejscu i w terminie przez niego wskazanym; (*dotyczy Części nr 1 -9*)
  - dostarczenia wraz z dostawą sprzętu szczegółowych instrukcji obsługi i konserwacji oraz kart gwarancyjnych, a także wykazu autoryzowanych punktów serwisowych świadczących usługi w okresie gwarancyjnym i pogwarancyjnym oraz wykazu dostawców specjalnych części zamiennych, części zużywalnych lub materiałów eksploatacyjnych określonych przez wytwórcę produktu. Wszystkie wyżej wymienione dokumenty przekazane zostaną w polskiej wersji językowej (*dotyczy Części nr 1 -9*)
  - przeszkolenia personelu Zamawiającego, na miejscu dostawy w zakresie obsługi i eksploatacji sprzętu (*dotyczy Części nr 1 -9*)
- 2.6. Zamawiający informuje, że minimalne parametry techniczne i funkcjonalne, o których mowa powyżej oraz w *załączniku nr 1* stanowią wymagania, których niespełnienie spowoduje odrzucenie oferty.
- 2.7. Wszystkie dokumenty załączone do zaproszenia Zleceniobiorca zobowiązany jest czytać oraz uwzględnić łącznie i uzupełniająco.
- 2.8. Określenie zamówienia według Wspólnego Słownika Zamówień (CPV):
- 33 15 80 00-2 aparatura do terapii elektrycznej, elektromagnetycznej i mechanicznej
  - 33 15 84 00-6 sprzęt do terapii mechanicznej
  - 33 15 50 00-1 przyrządy do fizykoterapii
  - 33 19 00 00-8 różne urządzenia i produkty medyczne

### 3. Termin wykonania zamówienia - do 3 tygodni, licząc od dnia zawarcia umowy.

### 4. Opis kryteriów, którymi Zamawiający będzie się kierował przy wyborze oferty.

- 4.1. Przy wyborze oferty do realizacji Zamawiający będzie się kierował kryterium:
- Cena oferty w złotych brutto 100 %**
- 4.2. Oceny ofert w zakresie kryterium zostanie dokonana według następujących zasad i wzoru:
- $$C = C_{\min} / C_b \times \text{waga kryterium}$$
- C - ilość punktów oferty ocenianej w kryterium cena oferty w złotych brutto  
C<sub>min</sub> - najniższa zaoferowana cena w złotych brutto  
C<sub>b</sub> - cena w złotych brutto oferty ocenianej
- 4.3. Oceną końcową oferty jest ilość punktów uzyskanych w powyższym kryterium (zaokrąglona do dwóch miejsc po przecinku).
- 4.4. Oferta, która przedstawi najkorzystniejszy bilans (maksymalna ilość przyznanych punktów w oparciu o ustalone kryteria) zostanie uznana za najkorzystniejszą, pozostałe oferty zostaną sklasyfikowane zgodnie z ilością uzyskanych punktów.

### 5. Wykonawca składając ofertę, składa następujące dokumenty:

- Wypełniony szczegółowy opis przedmiotu zamówienia – *załącznik nr 1*; (*dotyczy Części nr 1 -9*)
- Formularz oferty wg wzoru stanowiącego *załącznik nr 2*;
- Oświadczenie lub dokumenty potwierdzające, że Producent oferowanego urządzenia posiada autoryzowane przedstawicielstwo na terenie Polski zapewniające serwis gwarancyjny i pogwarancyjny (*załącznik nr 3*), (*dotyczy Części nr 1 -9*)
- Certyfikat CE lub Deklarację zgodności, lub inne równoważne dokumenty, świadczące o wymaganym dopuszczeniu do obrotu w Polsce przedmiotu oferty zgodnie z ustawą z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych tj. z dnia 13 grudnia 2019 r. (Dz.U. z 2020 r. poz. 186),
- Katalogi, prospekty, zdjęcia umożliwiające Zamawiającemu zapoznanie się z wyglądem przedmiotu zamówienia oraz zawierające dokładny opis sprzętu, oferowanych parametrów w języku polskim potwierdzający spełnianie wszystkich wymagań opisanych przez Zamawiającego w zaproszeniu;
- Kserokopię aktualnego wpisu do właściwego rejestru, uprawniającego Wykonawcę do występowania w obrocie prawnym (potwierdzoną za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę);
- Pełnomocnictwo/ ciąg pełnomocnictw \*) *jeśli dotyczy*;
- Zaparafowany wzór umowy (*załącznik nr 4*).

### 6. Opis sposobu obliczenia ceny w składanej ofercie

- 6.1. Cena ofertowa musi być skalkulowana w sposób jednoznaczny, powinna obejmować wszystkie koszty i składniki związane z wykonaniem zamówienia, podatek VAT naliczony zgodnie z obowiązującymi



przepisami oraz wszystkie inne koszty wynikające z zapisów zaproszenia i wzoru umowy, w tym koszty opakowania, ubezpieczenia i dostawy przedmiotu zamówienia oraz uruchomienia sprzętu, szkolenia pracowników i inne koszty, bez których realizacja zamówienia nie byłaby możliwa, a także ewentualne upusty i rabaty zastosowane przez Wykonawcę.

6.2. Cena podana przez Wykonawcę w ofercie jest obowiązująca przez okres ważności umowy i nie będzie podlegała waloryzacji w okresie jej trwania.

#### **7. Miejsce i termin złożenia oferty:**

7.1. Ofertę należy złożyć w terminie **do dnia 25.06.2020r. do godz. 10.00**. Oferty w formie pisemnej należy złożyć w SP ZOZ „Repty” GCR im. Gen. Jerzego Ziętka w Tarnowskich Górach przy ul. Śniadeckiego 1, Sekcja zamówień publicznych – pokój A15.

7.2. Oferta otrzymana przez Zamawiającego po terminie podanym powyżej zostanie zwrócona Wykonawcy nie otwarta.

7.3. Wykonawca może wprowadzić zmiany lub wycofać złożoną przez siebie ofertę przed terminem upływu jej składania. W przypadku wycofania oferty wraz z oświadczeniem o wycofaniu należy przedłożyć dokumenty potwierdzające umocowanie do złożenia oświadczenia.

#### **8. Miejsce i termin otwarcia ofert:**

Otwarcie złożonych ofert nastąpi w **dniu 25.06.2020r. o godz. 10.15** w siedzibie Zamawiającego w Sekcji zamówień publicznych (p.A15).

#### **9. Informacje o sposobie porozumiewania się.**

Osoba uprawniona do kontaktów z Wykonawcami: pracownik Sekcji zamówień publicznych Anna Klecz, Halina Bogus tel./fax. 32 - 39-01-206 e-mail: [zamowieniapubliczne@repty.pl](mailto:zamowieniapubliczne@repty.pl)

#### **10. Informacje dotyczące zawierania umowy:**

Wybrany Wykonawca zobowiązany jest podpisać umowę na warunkach określonych w projekcie umowy. O terminie podpisania umowy Zamawiający niezwłocznie powiadomi Wykonawcę.

#### **11. Klauzula informacyjna z art. 13 RODO**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), dalej „RODO”, informuję, że:

- a) administratorem Pani/Pana danych osobowych ujawnionych dla potrzeb niniejszego postępowania jest : SP ZOZ „REPTY” Górnośląskie Centrum Rehabilitacji im. Gen J. Ziętka ul. Śniadeckiego 1 42-604 Tarnowskie Góry, tel. 32- 384 70 71, 32- 285 30 71, tel./fax. 32- 285 41 23, e-mail: [repty@repty.pl](mailto:repty@repty.pl) strona internetowa: [www.repty.pl](http://www.repty.pl) ; [www.bip-slaskie.pl/gcrtarn/](http://www.bip-slaskie.pl/gcrtarn/)
- b) z inspektorem ochrony danych osobowych w SP ZOZ „REPTY” Górnośląskim Centrum Rehabilitacji im. Gen J. Ziętka można się kontaktować pod adresem e-mail: [iod@repty.pl](mailto:iod@repty.pl)
- c) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a, b, c RODO w celu związanym z niniejszym postępowaniem o udzielenie zamówienia;
- d) Pani/Pana dane osobowe będą ujawniane osobom upoważnionym przez administratora danych osobowych, podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa, operatorowi pocztowemu lub kurierowi w zakresie prowadzonej korespondencji. Ponadto w zakresie stanowiącym informację publiczną dane będą ujawniane każdemu zainteresowanemu taką informacją w zakresie przepisów prawa lub publikowane w BIP.
- e) Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane w czasie trwania postępowania oraz trwania umowy, a także przez okres 5 lat licząc od końca roku, w którym zakończono umowę w sprawie udzielenia zamówienia, chyba że okres ten zostanie wydłużony w związku z dochodzeniem roszczeń;
- f) przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych dla potrzeb prowadzonego postępowania jest zgodne z prawem po myśli art. 6 ust. 1. b) RODO tzn. „przetwarzanie jest niezbędne do wykonania umowy, której stroną jest osoba, której dane dotyczą, lub do podjęcia działań na żądanie osoby, której dane dotyczą, przed zawarciem umowy.”;
- g) w odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO;
- h) posiada Pani/Pan:
  - na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących;
  - na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych \*\*;

- na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO \*\*\*;
- prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO.

\*\* *Wyjaśnienie: skorzystanie z prawa do sprostowania nie może skutkować zmianą wyniku postępowania o udzielenie zamówienia publicznego ani zmianą postanowień umowy w zakresie niezgodnym z ustawą Pzp oraz nie może naruszać integralności protokołu oraz jego załączników.*

\*\*\* *Wyjaśnienie: prawo do ograniczenia przetwarzania nie ma zastosowania w odniesieniu do przechowywania, w celu zapewnienia korzystania ze środków ochrony prawnej lub w celu ochrony praw innej osoby fizycznej lub prawnej, lub z uwagi na ważne względy interesu publicznego Unii Europejskiej lub państwa członkowskiego.*

W załączeniu:

- Załącznik nr 1. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia
- Załącznik nr 2. Druk oferty
- Załącznik nr 3. Oświadczenie Wykonawcy
- Załącznik nr 4. Projekt umowy

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej  
"REPTY" Górnośląskie Centrum Rehabilitacji  
w Tarnowskich Górach  
**DYREKTOR**

Norbert Komar

.....  
podpis

**SZCZEGÓŁOWY OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

Zestawienie wymaganych minimalnych parametrów technicznych, jakościowych i funkcjonalnych oraz warunków koniecznych do spełnienia

**1. Stół rehabilitacyjny z elektryczną zmianą wysokości leża – 4 szt.**

Producent .....

Nazwa, model, typ .....

Rok produkcji .....

Lp.	Wymagania techniczne i eksploatacyjne	Parametr graniczny/ warunek wymagany	Parametry techniczne oferowane przez Wykonawcę (podać zakres lub opisać*)
1.	Długość leża min. 190 cm	Tak podać	
2.	Szerokość leża ok. 66 cm	Tak podać	
3.	Zakres regulacji wysokości 44 – 101 cm	Tak podać	
4.	Nośność ok. 150 kg	Tak podać	
5.	Płynnie regulowany zagłówek w zakresie od - 85° do +35°	Tak podać	
6.	Zasilanie 230V/50Hz	Tak podać	
7.	Bezszywowa, antybakteryjna i trudnopalna tapicerka – kolor szary	Tak	
8.	Siła siłownika 6000N	Tak podać	
9.	Serwis gwarancyjny i pogwarancyjny	Tak	
10.	gwarancja min. 24 m- ce	Tak podać	
11.	Atest , CE, deklaracja zgodności	Tak	

Parametry „TAK” są warunkami granicznymi, których niespełnienie spowoduje odrzucenie oferty.

Potwierdzenie spełnienia warunku należy zadeklarować poprzez „Tak” lub „Tak” i podać wartość/ opisać szczegółowo.

Oświadczam, iż oferowane i wyspecyfikowane powyżej urządzenie jest kompletne i będzie gotowe do bezpośredniego użytkowania bez konieczności dokonywania żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji. Oświadczam, że przedmiot dostawy będzie zgodny z powyższymi wymaganiami i opisanymi parametrami technicznymi.

..... dnia ..... r.  
(miejscowość)

.....  
(podpis osoby/osób upoważnionych do składania oświadczeń woli  
w imieniu Wykonawcy z uwzględnieniem zasady reprezentacji)

**SZCZEGÓŁOWY OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

Zestawienie wymaganych minimalnych parametrów technicznych, jakościowych i funkcjonalnych oraz warunków koniecznych do spełnienia

**2. Aparat do Krioterapii – 1 szt.**

Producent .....

Nazwa, model, typ .....

Rok produkcji .....

Lp.	Wymagania techniczne i eksploatacyjne	Parametr graniczny/ warunek wymagany	Parametry techniczne oferowane przez Wykonawcę (podać zakres lub opisać*)
1.	Temperatura strumień pary azotu u wylotu dyszy – 160 °C po 30 sek. Od włączenia urządzenia	Tak podać	
2.	Regulacja intensywności nadmuchu 4 stopniowa w zależności od schładzanej powierzchni	Tak podać	
3.	Zbiornik z azotem na mobilnym wózku, pomiar wagowy ilości azotu w postaci np. słupka diodowego	Tak	
4.	Zabezpieczenie przed uszkodzeniem termicznym(w momencie wynurzenia grzałki z azotu, element kontrolujący na grzałce wykrywa brak azotu i włącza system zasilania grzałki i włącza system dźwiękowy)	Tak	
5.	Tryb „standby” i dźwiękowa sygnalizacja upływu czasu i dotknięcia klawiszy	Tak	
6.	Panel sterujący z wyświetlaczem LED podającym parametry zabiegu	Tak	
7.	Pomiar temperatury powierzchni skóry w trakcie zabiegu	Tak	
8.	Sygnal dźwiękowy w przypadku zbyt intensywnego schłodzenia skóry	Tak	
9.	Wersja pneumatyczna - wykorzystanie ciepła parowania ciekłego azotu * jeśli dotyczy	Tak	
18.	Serwis gwarancyjny i pogwarancyjny	Tak	
19.	gwarancja min. 24 m- ce	Tak podać	
20.	Atest , CE, deklaracja zgodności	Tak	

**Parametry „TAK” są warunkami granicznymi, których niespełnienie spowoduje odrzucenie oferty.****Potwierdzenie spełnienia warunku należy zadeklarować poprzez „Tak” lub „Tak” i podać wartość/ opisać szczegółowo.**

Oświadczam, iż oferowane i wyspecyfikowane powyżej urządzenie jest kompletne i będzie gotowe do bezpośredniego użytkowania bez konieczności dokonywania żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji.

Oświadczam, że przedmiot dostawy będzie zgodny z powyższymi wymaganiami i opisanymi parametrami technicznymi.

..... dnia ..... r.  
(miejscowość)

.....  
(podpis osoby/osób upoważnionych do składania oświadczeń woli  
w imieniu Wykonawcy z uwzględnieniem zasady reprezentacji



**SZCZEGÓŁOWY OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

Zestawienie wymaganych minimalnych parametrów technicznych, jakościowych i funkcjonalnych oraz warunków koniecznych do spełnienia

**3. Aparat wielofunkcyjny COMBO 2 w 1 (E+U) color z sEMG – 1 szt.**

Producent .....

Nazwa, model, typ .....

Rok produkcji .....

Lp.	Wymagania techniczne i eksploatacyjne	Parametr graniczny/ warunek wymagany	Parametry techniczne oferowane przez Wykonawcę (podać zakres lub opisać*)
1.	Urządzenie do elektroterapii, terapii ultradźwiękowej oraz terapii skojarzonej (elektroterapia +ultradźwięki)	Tak	
2.	Trzy niezależne kanały zabiegowe (2 x elektroterapia + 1 x ultradźwięki) z możliwością rozbudowy do pięciu kanałów zabiegowych	Tak	
3.	Moduł sEMG do diagnostyki mięśniowej i treningu z biofeedbackiem	Tak	
4.	Dwukanałowa, wodoszczelna i podgrzewana głowica 5 cm <sup>2</sup> (1 i 3 MHz)	Tak	
5.	Duży, czytelny kolorowy ekran LCD	Tak	
6.	Polskie menu	Tak	
7.	Możliwość wyboru dla każdego z kanałów różnych rodzajów prądów oraz ustawienie ich parametrów: czas, intensywność, czas przerwy, natężenia itp.	Tak	
8.	Specjalny program do jonoforezy	Tak	
9.	Krzywa I/T z automatycznym wyznaczaniem parametrów stymulacji	Tak	
10.	Możliwość pracy w trybie CC i CV (prądy zmienne i stałe)	Tak	
11.	Graficzna biblioteka anatomiczna i patologiczna	Tak	
12.	Encyklopedia terapii – opisy wskazań, przeciwwskazań, zaleceń	Tak	
13.	System kart „chipowych” do archiwizacji danych pacjenta i terapii	Tak	
14.	Możliwość rozbudowy urządzenia o: a)2 niezależne kanały do elektroterapii b)1 lub 2 moduły do terapii podciśnieniowej c)Moduł terapii laserowej d)Akumulator (moduł bateria)	Tak	
15.	W zestawie: a)Dwuzakresowa, wodoszczelna głowica ultradźwiękowa 1/3 MHz o pow. 5 cm <sup>2</sup> b) żel ultradźwiękowy 250 ml, c) przewody pacjenta 2 szt. d)elektrody silikonowe 8X6 cm -4 szt. e) podkłady do elektrod 4 szt. f) elektrody samoprzylepne 4 szt. g) karty pacjenta 5 szt. h) moduł do diagnostyki mięśniowej oraz ćwiczeń z biofeedbackiem sEMG + STIM	Tak	
16.	25 przebiegów terapeutycznych (w tym HV i mikroprądy)	Tak	
17.	System Procedur Terapeutycznych (200 pozycji)	Tak	
18.	Miejsce na programy własne użytkownika (100 pozycji)	Tak	
19.	Sekwencje zabiegowe (łączenie zabiegów po 3)	Tak	

20.	Elektromiografia powierzchniowa sEMG i sEMG+STIM	Tak	
21.	Elektrodiagnostyka (krzywa I/T)	Tak	
22.	System kart „chipowych” do dokumentacji terapii	Tak	
23.	Praca w zakresie 1 i 3 MHz	Tak	
24.	Tryb pracy ciągły i impulsowy : 10, 20, 50 i 100%	Tak	
25.	Moc maksymalna: 2.5 W/cm <sup>2</sup> (tryb ciągły) i 3W/cm <sup>2</sup> (tryb impulsowy)	Tak	
26.	Podgrzewanie głowicy ultradźwiękowej	Tak	
27.	Kontrola kontaktu: wizualna, graficzna, akustyczna (z możliwością wyłączenia)	Tak	
28.	Głowice jedno i dwu zakresowe o powierzchni: 1,2,5 i 10 cm <sup>2</sup>	Tak	
29.	Gwarancja : sterownik – 36 m-cy; akcesoria – 12 m- cy	Tak podać	
30.	Serwis gwarancyjny i pogwarancyjny	Tak	
31.	Atest, CE, deklaracja zgodności	Tak	

**Parametry „TAK” są warunkami granicznymi, których niespełnienie spowoduje odrzucenie oferty.  
Potwierdzenie spełnienia warunku należy zadeklarować poprzez „Tak” lub „Tak” i podać wartość/ opisać szczegółowo.**

Oświadczam, iż oferowane i wyspecyfikowane powyżej urządzenie jest kompletne i będzie gotowe do bezpośredniego użytkowania bez konieczności dokonywania żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji.  
Oświadczam, że przedmiot dostawy będzie zgodny z powyższymi wymaganiami i opisanymi parametrami technicznymi.

..... dnia ..... r.  
(miejscowość)

.....  
(podpis osoby/osób upoważnionych do składania oświadczeń woli  
w imieniu Wykonawcy z uwzględnieniem zasady reprezentacji  
)

**SZCZEGÓŁOWY OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**  
Zestawienie wymaganych minimalnych parametrów technicznych, jakościowych i funkcjonalnych  
oraz warunków koniecznych do spełnienia

**4. Profesjonalny stepper STAIR 4000 MED. – 2 szt.**

**Producent** .....

**Nazwa, model, typ** .....

**Rok produkcji** .....

Lp.	Wymagania techniczne i eksploatacyjne	Parametr graniczny/ warunek wymagany	Parametry techniczne oferowane przez Wykonawcę (podać zakres lub opisać*)
1.	Programy: manual, cardio, profile(stały 4)	Tak, podać	
2.	Komputer: moc, dystans, tętno, czas, prędkość, kalorie	Tak podać	
3.	Wymiary: 110 x 77 x 181 cm	Tak podać	
4.	Prędkość: 15 – 155 kroków /minutę w odstępach co 5	Tak podać	
5.	Waga 110 kg	Tak podać	
6.	Maks. waga użytkownika 200 kg	Tak podać	
7.	Funkcja niezależnego nacisku pedałów	Tak	
8.	Skład zestawu: stepper , uchwyt na butelkę	Tak podać	
9.	Serwis gwarancyjny i pogwarancyjny	Tak	
10.	gwarancja min. 24 m- ce	Tak podać	
11.	Atest , CE, deklaracja zgodności	Tak	

Parametry „TAK” są warunkami granicznymi, których niespełnienie spowoduje odrzucenie oferty.

Potwierdzenie spełnienia warunku należy zadeklarować poprzez „Tak” lub „Tak” i podać wartość/ opisać szczegółowo.

Oświadczam, iż oferowane i wyspecyfikowane powyżej urządzenie jest kompletne i będzie gotowe do bezpośredniego użytkowania bez konieczności dokonywania żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji. Oświadczam, że przedmiot dostawy będzie zgodny z powyższymi wymaganiami i opisanymi parametrami technicznymi.

..... dnia ..... r.  
(miejscowość)

.....  
(podpis osoby/osób upoważnionych do składania oświadczeń woli  
w imieniu Wykonawcy z uwzględnieniem zasady reprezentacji  
)

**SZCZEGÓŁOWY OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

Zestawienie wymaganych minimalnych parametrów technicznych, jakościowych i funkcjonalnych oraz warunków koniecznych do spełnienia

**5. Rower treningowy Cykloergometr CRG 200 v.401 – 4 szt.**

Producent .....

Nazwa, model, typ .....

Rok produkcji .....

Lp.	Wymagania techniczne i eksploatacyjne	Parametr graniczny/ warunek wymagany	Parametry techniczne oferowane przez Wykonawcę (podać zakres lub opisać*)
1.	Współpraca z systemem do badań wysiłkowych CardioTEST	Tak	
2.	Współpraca z systemem do prowadzenia rehabilitacji kardiologicznej AsTER	Tak	
3.	Sterowanie z wykorzystaniem komputera poprzez port RS-232	Tak	
4.	Sterowany procesorem hamulec	Tak	
5.	Zakres obciążenia: 25 – 1000 W	Tak podać	
6.	Zakres obrotów: 20 – 150 obr./min	Tak podać	
7.	Obciążenie niezależne od liczby obrotów	Tak	
8.	Wbudowany moduł EKG: 12 standardowych odprowadzeni w trybie diagnostycznym, 2 odprowadzenia w trybie treningowym, Czułość 2,5/5/10/20 mm/mV Przesuw 25/50/100 mm/s Cyfrowe filtry 25Hz, 35Hz, 50Hz, filtr antydryftowy Cyfrowy filtr linii izoelektrycznej Zakres pomiaru HR 15 – 240 bpm	Tak Tak Tak Tak Tak Tak Tak	
9.	Maksymalna waga pacjenta 200 kg	Tak podać	
10.	Zasilanie : 230V, 50Hz, 60VA	Tak podać	
11.	Wymiary: 1190x600x1370 mm	Tak podać	
12.	Wyposażenie: kabel pacjenta do systemu wysiłkowego KEKG-51 Kabel pacjenta do systemu rehabilitacji kardiologicznej KEKG-52 Elektrody jednorazowe – 50 szt. Pasta abrazyjna EVERY Zasilacz sieciowy Kabel sieciowy Kabel do transmisji danych	Tak Tak Tak Tak Tak Tak Tak	
12.	Serwis gwarancyjny i pogwarancyjny	Tak	
13.	gwarancja min. 24 m- ce	Tak podać	
14.	Atest , CE, deklaracja zgodności	Tak	

**Parametry „TAK” są warunkami granicznymi, których niespełnienie spowoduje odrzucenie oferty.****Potwierdzenie spełnienia warunku należy zadeklarować poprzez „Tak” lub „Tak” i podać wartość/ opisać szczegółowo.**

Oświadczam, iż oferowane i wyspecyfikowane powyżej urządzenie jest kompletne i będzie gotowe do bezpośredniego użytkowania bez konieczności dokonywania żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji.

Oświadczam, że przedmiot dostawy będzie zgodny z powyższymi wymaganiami i opisanymi parametrami technicznymi.

..... dnia ..... r.  
(miejscowość).....  
(podpis osoby/osób upoważnionych do składania oświadczeń woli  
w imieniu Wykonawcy z uwzględnieniem zasady reprezentacji

)



**SZCZEGÓŁOWY OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

Zestawienie wymaganych minimalnych parametrów technicznych, jakościowych i funkcjonalnych oraz warunków koniecznych do spełnienia

**6. VIOFOR – 1 szt.**

Producent .....

Nazwa, model, typ .....

Rok produkcji .....

Lp.	Wymagania techniczne i eksploatacyjne	Parametr graniczny/ warunek wymagany	Parametry techniczne oferowane przez Wykonawcę (podać zakres lub opisać*)
1.	Typ sterownika: mikroprocesorowy	Tak	
2.	Zasilanie: 230V/115V +/- 10%, 50Hz/60Hz	Tak podać	
3.	Pobór mocy w trybie „standby” <8VA	Tak podać	
4.	Maksymalny pobór mocy < 15VA	Tak podać	
5.	Napięcie wyjściowe na gnieździe sterownika: napięcie stałe max. 25V (duży jack)	Tak	
6.	Tryb pracy: ciągła	Tak	
7.	Dopuszczalna temperatura: od 10 do 40 °C	Tak podać	
8.	Dopuszczalna wilgotność pracy: max. 80%	Tak podać	
9.	Klasa ochronności II	Tak	
10.	Rodzaj ochrony: IP 40 (nie zabezpieczony przed wodą)	Tak	
11.	Wymiary: 32 x 27 x 17,5 cm	Tak podać	
12.	Masa 2,5 kg	Tak podać	
12.	Gniazda: trzy gniazda typu „duży jack”	Tak	
13.	Wyposażenie: adapter(rozdzielacz), pilot zdalnego sterowania	Tak	
14.	Serwis gwarancyjny i pogwarancyjny	Tak	
15.	gwarancja min. 24 m- ce	Tak podać	
16.	Atest , CE, deklaracja zgodności	Tak	

Parametry „TAK” są warunkami granicznymi, których niespełnienie spowoduje odrzucenie oferty.

Potwierdzenie spełnienia warunku należy zadeklarować poprzez „Tak” lub „Tak” i podać wartość/ opisać szczegółowo.

Oświadczam, iż oferowane i wyspecyfikowane powyżej urządzenie jest kompletne i będzie gotowe do bezpośredniego użytkowania bez konieczności dokonywania żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji.

Oświadczam, że przedmiot dostawy będzie zgodny z powyższymi wymaganiami i opisanymi parametrami technicznymi.

..... dnia .....

(miejscowość)

.....  
(podpis osoby/osób upoważnionych do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy z uwzględnieniem zasady reprezentacji

**SZCZEGÓŁOWY OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

Zestawienie wymaganych minimalnych parametrów technicznych, jakościowych i funkcjonalnych oraz warunków koniecznych do spełnienia

**7. Elektrokardiograf – 1 szt.**

Producent .....

Nazwa, model, typ .....

Rok produkcji .....

Lp.	Wymagania techniczne i eksploatacyjne	Parametr graniczny/ warunek wymagany	Parametry techniczne oferowane przez Wykonawcę (podać zakres lub opisać*)
1.	zapis w trybie 12 odprowadzeń EKG	Tak podać	
2.	zapis automatyczny i ręczny	Tak	
3.	klawiatura alfanumeryczna	Tak	
4.	możliwość rozbudowy o moduł Bluetooth umożliwiający komunikację ze smartfonem,	Tak	
5.	możliwość podglądu badania z pamięci aparatu bez konieczności wydruku	Tak	
6.	analiza EKG zgodna z EN 60601-2-51	Tak	
7.	ekran LCD graficzny o wymiarach min. 320x240, kolorowy	Tak podać	
8.	pamięć wewnętrzna min. 1000 badań	Tak podać	
9.	Czułość 2,5/5/10/20 mm/mV	Tak podać	
10.	zapis na papierze termicznym	Tak	
11.	prędkość zapisu 5/10/25/50 mm/s,	Tak podać	
12.	zasilanie akumulatorowe i sieciowe,	Tak	
13.	filtr zakłóceń mięśniowych	Tak	
14.	filtr zakłóceń sieciowych	Tak	
15.	filtr linii izoelektrycznej	Tak	
16.	częstotliwość próbkowania min. 1000Hz/kanał	Tak podać	
17.	interpretacja badania	Tak	
18.	obwody wejściowe zabezpieczone przed impulsem defibrylującym	Tak	
19.	typ ochrony CF,	Tak	
20.	klasa ochronności I	Tak	
21.	Serwis gwarancyjny i pogwarancyjny	Tak	
22.	gwarancja min. 24 m- ce	Tak podać	
23.	Atest , CE, deklaracja zgodności	Tak	

Parametry „TAK” są warunkami granicznymi, których niespełnienie spowoduje odrzucenie oferty.

Potwierdzenie spełnienia warunku należy zadeklarować poprzez „Tak” lub „Tak” i podać wartość/ opisać szczegółowo.

Oświadczam, iż oferowane i wyspecyfikowane powyżej urządzenie jest kompletne i będzie gotowe do bezpośredniego użytkowania bez konieczności dokonywania żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji.

Oświadczam, że przedmiot dostawy będzie zgodny z powyższymi wymaganiami i opisanymi parametrami technicznymi.

..... dnia ..... r.  
(miejscowość)

.....  
(podpis osoby/osób upoważnionych do składania oświadczeń woli  
w imieniu Wykonawcy z uwzględnieniem zasady reprezentacji)

**SZCZEGÓŁOWY OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

Zestawienie wymaganych minimalnych parametrów technicznych, jakościowych i funkcjonalnych oraz warunków koniecznych do spełnienia

**8. Waga do pomiaru masy ciała– 1 szt.**

Producent .....

Nazwa, model, typ .....

Rok produkcji .....

Lp.	Wymagania techniczne i eksploatacyjne	Parametr graniczny/ warunek wymagany	Parametry techniczne oferowane przez Wykonawcę (podać zakres lub opisać*)
1.	elektroniczna,	Tak	
2.	wyświetlacz kolorowy LCD	Tak	
3.	maksymalna masa pomiaru 200kg	Tak	
4.	funkcja pomiaru wzrostu	Tak	
5.	platforma antypoślizgowa	Tak	
6.	zasilacz zewnętrzny 12V	Tak	
7.	Serwis gwarancyjny i pogwarancyjny	Tak	
8.	gwarancja min. 24 m- ce	Tak podać	
9.	Atest , CE, deklaracja zgodności	Tak	

Parametry „TAK” są warunkami granicznymi, których niespełnienie spowoduje odrzucenie oferty.

Potwierdzenie spełnienia warunku należy zadeklarować poprzez „Tak” lub „Tak” i podać wartość/ opisać szczegółowo.

Oświadczam, iż oferowane i wyspecyfikowane powyżej urządzenie jest kompletne i będzie gotowe do bezpośredniego użytkowania bez konieczności dokonywania żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji.

Oświadczam, że przedmiot dostawy będzie zgodny z powyższymi wymaganiami i opisanymi parametrami technicznymi.

..... dnia ..... r.  
(miejscowość)

.....  
(podpis osoby/osób upoważnionych do składania oświadczeń woli  
w imieniu Wykonawcy z uwzględnieniem zasady reprezentacji

**SZCZEGÓŁOWY OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

Zestawienie wymaganych minimalnych parametrów technicznych, jakościowych i funkcjonalnych oraz warunków koniecznych do spełnienia

**9. Ciśnieniomierz – 1 szt.**

Producent .....

Nazwa, model, typ .....

Rok produkcji .....

Lp.	Wymagania techniczne i eksploatacyjne	Parametr graniczny/ warunek wymagany	Parametry techniczne oferowane przez Wykonawcę (podać zakres lub opisać*)
1.	elektroniczny,	Tak	
2.	automatyczny	Tak	
3.	z funkcją wykrywania arytmii serca	Tak	
4.	wyposażenie dodatkowe- mankiety większego rozmiaru niż standardowy	Tak	
5.	możliwość zmiany pomiaru (1 pomiar / 3 pomiary),	Tak	
6.	zasilanie bateryjne i sieciowe	Tak	
7.	pamięć wykonanych pomiarów minimum 30 pomiarów	Tak	
8.	Serwis gwarancyjny i pogwarancyjny	Tak	
9.	gwarancja min. 24 m- ce	Tak podać	
10.	Atest , CE, deklaracja zgodności	Tak	

**Parametry „TAK” są warunkami granicznymi, których niespełnienie spowoduje odrzucenie oferty.****Potwierdzenie spełnienia warunku należy zadeklarować poprzez „Tak” lub „Tak” i podać wartość/ opisać szczegółowo.**

Oświadczam, iż oferowane i wyspecyfikowane powyżej urządzenie jest kompletne i będzie gotowe do bezpośredniego użytkowania bez konieczności dokonywania żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji.

Oświadczam, że przedmiot dostawy będzie zgodny z powyższymi wymaganiami i opisanymi parametrami technicznymi.

..... dnia ..... r.  
(miejscowość)

.....  
(podpis osoby/osób upoważnionych do składania oświadczeń woli  
w imieniu Wykonawcy z uwzględnieniem zasady reprezentacji)





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

Załącznik nr 2

.....

.....

*nazwa Wykonawcy i adres*

*Nr tel.* .....

*E-mail*.....

*NIP:* .....

*REGON*.....

**SP ZOZ „REPTY”**  
**Górnośląskie Centrum Rehabilitacji im. gen. J. Ziętka**  
**ul. Śniadeckiego 1**  
**42 – 604 Tarnowskie Góry**

### OFERTA

Odpowiadając na zaproszenie do złożenia oferty na zadanie pn.:  
**„Zakup sprzętu fizjoterapeutycznego i medycznego”**  
**Nr sprawy GCR/28/W/2020**  
*(na podstawie art. 4 pkt. 8 ustawy Prawo zamówień publicznych)*

1. Oferujemy dostawę sprzętu fizjoterapeutycznego i medycznego, o parametrach wymaganych w szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia, za kwotę w wysokości:

#### **Część nr 1.**

Producent .....

Nazwa, model, typ .....

Cena netto za 1 szt. : ..... PLN

Podatek VAT : .....%..... PLN

Cena brutto za 1 szt. : ..... PLN

Łączna wartość brutto za 4 szt. .... PLN

#### **Część nr 2.**

Producent .....

Nazwa, model, typ .....

Cena netto : ..... PLN

Podatek VAT : .....%..... PLN

Cena brutto : ..... PLN

#### **Część nr 3.**

Producent .....

Nazwa, model, typ .....  
Cena netto : .....PLN  
Podatek VAT : .....%.....PLN  
Cena brutto : .....PLN

**Część nr 4.**

Producent .....  
Nazwa, model, typ .....  
Cena netto za 1 szt. : .....PLN  
Podatek VAT : .....%.....PLN  
Cena brutto za 1 szt. : .....PLN  
Łączna wartość brutto za 2 szt. ....PLN

**Część nr 5.**

Producent .....  
Nazwa, model, typ .....  
Cena netto za 1 szt. : .....PLN  
Podatek VAT : .....%.....PLN  
Cena brutto za 1 szt. : .....PLN  
Łączna wartość brutto za 4 szt. ....PLN

**Część nr 6.**

Producent .....  
Nazwa, model, typ .....  
Cena netto : .....PLN  
Podatek VAT : .....%.....PLN  
Cena brutto : .....PLN

**Część nr 7.**

Producent .....  
Nazwa, model, typ .....  
Cena netto : .....PLN  
Podatek VAT : .....%.....PLN  
Cena brutto : .....PLN

**Część nr 8.**

Producent .....  
Nazwa, model, typ .....  
Cena netto : .....PLN

Podatek VAT : .....%.....PLN

Cena brutto : .....PLN

**Część nr 9.**

Producent .....

Nazwa, model, typ .....

Cena netto : .....PLN

Podatek VAT : .....%.....PLN

Cena brutto : .....PLN

**Część nr 10.**

Producent .....

Nazwa, model, typ .....

Cena netto za 1 szt. : .....PLN

Podatek VAT : .....%.....PLN

Cena brutto za 1 szt. : .....PLN

Łączna wartość brutto za 20 szt. ....PLN

Cena netto za wózek : .....PLN

Podatek VAT : .....%.....PLN

Cena brutto za wózek : .....PLN

**Część nr 11.**

Producent .....

Nazwa, model, typ .....

Cena netto za 1 szt. : .....PLN

Podatek VAT : .....%.....PLN

Cena brutto za 1 szt. : .....PLN

Łączna wartość brutto za 2 szt. ....PLN

**Część nr 12.**

Producent .....

Nazwa, model, typ .....

Cena netto : .....PLN

Podatek VAT : .....%.....PLN

Cena brutto : .....PLN

**Część nr 13.**

Producent .....

Nazwa, model, typ .....



Cena netto za 1 szt. : ..... PLN  
Podatek VAT : .....%..... PLN  
Cena brutto za 1 szt. : ..... PLN  
Łączna wartość brutto za 4 szt. .... PLN

**Część nr 14.**

Producent .....  
Nazwa, model, typ .....  
Cena netto za 1 szt. : ..... PLN  
Podatek VAT : .....%..... PLN  
Cena brutto za 1 szt. : ..... PLN  
Łączna wartość brutto za 12 szt. .... PLN

**Część nr 15.**

Producent .....  
Nazwa, model, typ .....  
Cena netto za 1 szt. : ..... PLN  
Podatek VAT : .....%..... PLN  
Cena brutto za 1 szt. : ..... PLN  
Łączna wartość brutto za 2 szt. .... PLN

**Część nr 16.**

Producent .....  
Nazwa, model, typ .....  
Cena netto za 1 szt. : ..... PLN  
Podatek VAT : .....%..... PLN  
Cena brutto za 1 szt. : ..... PLN  
Łączna wartość brutto za 4 szt. .... PLN

2. Oświadczamy, że szczegółowy opis oferowanych parametrów przedmiotu zamówienia zawiera wypełniony załącznik nr 1. (dotyczy Części nr 1-9).
3. Zobowiązujemy się do zapewnienia udzielenia Zamawiającemu, na warunkach określonych w zaproszeniu (na okres nie krótszy niż 24 miesiące)

**Część nr 1: ... - miesięcznej gwarancji i rękojmi za wady na zaoferowany przedmiot zamówienia.**  
**Część nr 2: ... - miesięcznej gwarancji i rękojmi za wady na zaoferowany przedmiot zamówienia.**  
**Część nr 3: ... - miesięcznej gwarancji i rękojmi za wady na zaoferowany przedmiot zamówienia.**  
**Część nr 4: ... - miesięcznej gwarancji i rękojmi za wady na zaoferowany przedmiot zamówienia.**  
**Część nr 5: ... - miesięcznej gwarancji i rękojmi za wady na zaoferowany przedmiot zamówienia.**  
**Część nr 6: ... - miesięcznej gwarancji i rękojmi za wady na zaoferowany przedmiot zamówienia.**  
**Część nr 7: ... - miesięcznej gwarancji i rękojmi za wady na zaoferowany przedmiot zamówienia.**  
**Część nr 8: ... - miesięcznej gwarancji i rękojmi za wady na zaoferowany przedmiot zamówienia.**  
**Część nr 9: ... - miesięcznej gwarancji i rękojmi za wady na zaoferowany przedmiot zamówienia.**



Część nr 10: ... - miesięcznej gwarancji i rękojmi za wady na zaoferowany przedmiot zamówienia.  
Część nr 11: ... - miesięcznej gwarancji i rękojmi za wady na zaoferowany przedmiot zamówienia.  
Część nr 12: ... - miesięcznej gwarancji i rękojmi za wady na zaoferowany przedmiot zamówienia.  
Część nr 13: ... - miesięcznej gwarancji i rękojmi za wady na zaoferowany przedmiot zamówienia.  
Część nr 14: ... - miesięcznej gwarancji i rękojmi za wady na zaoferowany przedmiot zamówienia.  
Część nr 15: ... - miesięcznej gwarancji i rękojmi za wady na zaoferowany przedmiot zamówienia.  
Część nr 16: ... - miesięcznej gwarancji i rękojmi za wady na zaoferowany przedmiot zamówienia.

4. Zobowiązujemy się dostarczyć przedmiot zamówienia w terminie do ....., jednak nie później niż do 3 tygodni od dnia zawarcia umowy.
5. Oświadczamy, że w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia i realizacji przyszłego świadczenia umownego jakie poniesie Zamawiający w przypadku wyboru niniejszej oferty.
6. Oświadczamy, iż wszystkie informacje i dokumenty zamieszczone w naszej ofercie i załącznikach do oferty opisują stan prawny i faktyczny aktualny na dzień otwarcia ofert.
7. Oświadczamy, że zawarte w „zaproszeniu do złożenia oferty” warunki umowy akceptujemy i zobowiązujemy się w przypadku przyjęcia naszej propozycji do zawarcia umowy na ww. warunkach.
5. Oświadczamy, iż **zamierzam / nie zamierzam** (\*) skorzystać z możliwości przesłania ustrukturyzowanej faktury elektronicznej wystawianej w ramach realizacji zamówienia publicznego w rozumieniu postanowień ustawy z dnia 9 listopada 2018 r. o elektronicznym fakturowaniu w zamówieniach publicznych, koncesjach na roboty budowlane lub usługi oraz partnerstwie publiczno-prywatnym (Dz. U. z 2018r. poz. 2191). (\*) *niepotrzebne skreślić*
6. Wykonawca przyjmuje do wiadomości, iż Zamawiający przy zapłacie wynagrodzenia będzie stosował mechanizm podzielonej płatności, o którym mowa w art. 108a ust. 1 ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług tj. 9 grudnia 2019r. (Dz. U. z 2020r. poz. 106).
7. 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.\*)  
\*) W przypadku gdy Zleceniobiorca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia Zleceniobiorca nie składa (można dokonać usunięcia treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie, przekreślenie).
8. Osoba/y upoważnione do kontaktów z Zamawiającym: .....  
.....tel.....  
e-mail: .....
9. Osoba/y upoważnione do zawarcia w imieniu Wykonawcy umowy:  
- ....., podstawa umocowania .....  
- ....., podstawa umocowania .....
10. Nr konta Wykonawcy, na które należy dokonać zapłaty .....
11. Administratorem danych osobowych podanych ze strony Wykonawcy jest:.....  
Osoba do kontaktu w sprawie przetwarzania danych osobowych: .....
12. Załącznikami do oferty są dokumenty i załączniki wymienione w ust. 5 zaproszenia.

.....  
(podpis osoby/osób upoważnionych do składania oświadczeń woli  
w imieniu Wykonawcy z uwzględnieniem zasady reprezentacji)

.....  
(pieczęć Wykonawcy)

### OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

**Przystępując do postępowania pn.: „Zakup sprzętu fizjoterapeutycznego i medycznego”**

ja, niżej podpisany .....  
.....  
działając w imieniu i na rzecz (nazwa/firma i adres Wykonawcy) .....  
.....  
.....

wskazuję, że autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny zaoferowanego w zakresie Części nr .....  
sprzętu na terenie Polski, świadczy:

Nazwa firmy: .....  
Adres: .....  
Tel/fax .....  
e-mail .....

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

.....  
(podpis osoby/osób upoważnionych do składania oświadczeń woli  
w imieniu Wykonawcy z uwzględnieniem zasady reprezentacji)

Załącznik nr 4

U M O W A DN - 060 (.....) 2020  
(PROJEKT)

zawarta w dniu .....2020r. w Tarnowskich Górach pomiędzy:

**Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej „REPTY” Górnośląskim Centrum Rehabilitacji im. Gen. Jerzego Ziętka** z siedzibą w Tarnowskich Górach (kod 42-604) przy ulicy Śniadeckiego 1, wpisanym do Krajowego Rejestru Sądowego w Sądzie Rejonowym w Gliwicach Wydział X Gospodarczy KRS pod numerem 0000031621, NIP: 645-00-09-346, REGON: 000291701, który reprezentuje:

Dyrektor - .....

zwanym w dalszej części umowy „Kupującym”

a

.....  
.....  
zwanym dalej „Sprzedawcą”

Niniejszą umowę zawarto bez stosowania przepisów ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (t. j. Dz. U. z 2019r. poz. 1843), na podstawie art. 4 pkt 8 ustawy Pzp, w wyniku udzielenia zamówienia nr GCR/28/W/2020.

§ 1

**Przedmiot umowy**

1. Na podstawie niniejszej umowy Sprzedawca zobowiązuje się przenieść na Kupującego własność: *nazwa/model/typ.....*, w ilości ..... sztuk, szczegółowo opisanego w załączniku nr 1 (dotyczy Części nr 1-9), Część nr .... wraz z dostawą, a Kupujący zobowiązuje się wskazany przedmiot umowy odebrać i zapłacić Sprzedawcy umówione wynagrodzenie.
2. W ramach umowy Sprzedawca zobowiązany jest do:
  - a) zapewnienia transportu przedmiotu umowy do siedziby Kupującego w taki sposób, aby spełnić warunki narzucone w tym zakresie przez producenta;
  - b) rozładunku, montażu i uruchomienia dostarczonego sprzętu w siedzibie Kupującego, w miejscu i w terminie przez niego wskazanym;
  - c) przeszkolenia personelu Kupującego, na miejscu dostawy, w zakresie obsługi i eksploatacji przedmiotu umowy (dotyczy Części nr 1 -9)
  - d) dostarczenia wraz z dostawą sprzętu szczegółowych instrukcji obsługi i konserwacji oraz kart gwarancyjnych, a także wykazu autoryzowanych punktów serwisowych świadczących usługi w okresie gwarancyjnym i pogwarancyjnym oraz wykazu dostawców specjalnych części zamiennych, części zużywalnych lub materiałów eksploatacyjnych określonych przez wytwórcę produktu. Wszystkie wyżej wymienione dokumenty przekazane zostaną w polskiej wersji językowej. (dotyczy Części nr 1 -9)
  - e) usunięcia na koszt własny opakowań i zabezpieczeń po dostarczeniu przedmiocie umowy,
  - f) pozostałych świadczeń wskazanych w treści niniejszej Umowy,
  - g) zapewnienia autoryzowanego serwisu pogwarancyjnego przez okres co najmniej 10 lat świadczonego przez autoryzowanego przedstawiciela Producenta na terenie Polski, (dotyczy Części nr 1 -9)
  - h) zapewnienia dostępności części zamiennych przez okres min. 10 lat. (dotyczy Części nr 1 -9)
4. Sprzedawca oświadcza, że dostarczony przez niego przedmiot umowy posiada m.in. świadectwo dopuszczenia do obrotu, certyfikat CE, jak również inne zezwolenia na dopuszczenie do użytku i stosowania jako urządzenia medycznego, zgodne z obowiązującymi przepisami prawa.

5. Sprzedawca oświadcza, że przedmiot umowy:
- spełnia wymagania przewidziane ustawą o wyrobach medycznych z dnia 20 maja 2010 r. tj. z dnia 13 grudnia 2019 r. (Dz.U. z 2020 r. poz. 186);
  - jest kompletny i po montażu oraz uruchomieniu będzie gotowy do pracy bez konieczności dokonywania zakupów dodatkowych elementów lub akcesoriów;
  - jest dopuszczony do obrotu w Polsce i spełnia wszelkie wymagania przepisów prawa oraz jest wolny od jakichkolwiek wad i praw osób trzecich;
  - jest fabrycznie nowy, nieregenerowany, nieużywany, nie będący eksponatem na targach, oryginalnie zapakowany i wyprodukowany nie później niż 12 miesięcy przed terminem dostawy.

## **§ 2**

### **Warunki dostawy**

- Miejszem dostawy jest magazyn w siedzibie Kupującego.
- Termin realizacji dostawy do .....
- Faktyczny termin dostawy Sprzedawca zobowiązany jest uzgodnić z osobami pełniącymi nadzór nad wykonaniem przedmiotu umowy ze strony Kupującego, z wyprzedzeniem co najmniej trzydniowym.
- Koszty związane z dostawą i rozładunkiem przedmiotu umowy pokrywa Sprzedawca.
- Korzyści i ciężary związane z przedmiotem umowy oraz niebezpieczeństwo przypadkowej utraty lub uszkodzenia przedmiotu umowy przechodzą na Kupującego z chwilą wydania przedmiotu umowy Kupującemu.

## **§ 3**

### **Sprawdzenie i odbiór towaru**

- Za dzień wydania przedmiotu umowy Kupującemu uważa się dzień, w którym przedmiot umowy został odebrany przez Kupującego zgodnie z zasadami poniżej.
- Sprzedawca umożliwi Kupującemu sprawdzenie przedmiotu umowy.
- Sprawdzenie przedmiotu umowy będzie polegało na upewnieniu się, że przedmiot umowy jest wolny od wad fizycznych, a w szczególności, że odpowiada on opisowi przedmiotu zamówienia.
- Odbiór przedmiotu umowy odbywać się będzie w miejscu dostawy po uprzednim uzgodnieniu terminu. Z odbioru przedmiotu umowy sporządza się protokół odbioru, który podpisują obie Strony.
- W chwili dostawy Sprzedawca zobowiązany jest także przekazać Kupującemu żadaną dokumentację, w szczególności:
  - paszport techniczny urządzenia;
  - dokument gwarancji producenta.
  - wszelkie instrukcje obsługi, użytkowania, eksploatacji lub konserwacji przedmiotu umowy (w języku polskim).
- W przypadku odmowy dokonania odbioru przez Kupującego, w szczególności z powodu wad przedmiotu umowy, nie sporządza się protokołu odbioru, a przedstawiciele Kupującego prześlą Sprzedawcy podpisane przez siebie oświadczenie ze wskazaniem zastrzeżeń, co do przedmiotu umowy.
- W przypadku stwierdzenia w trakcie odbioru przedmiotu umowy wad, Kupujący może wyznaczyć Sprzedawcy dodatkowy termin na dostawę przedmiotu umowy wolnego od wad, bez ponoszenia przez Kupującego z tego tytułu jakichkolwiek dodatkowych kosztów.
- W przypadku dostawy wadliwego przedmiotu umowy, Sprzedawca zobowiązuje się do wymiany tego towaru na wolny od wad w terminie nie dłuższym niż 7 dni - na koszt własny.
- Kupującemu przysługuje prawo odmowy przyjęcia towaru w przypadku dostarczenia towaru niezgodnego z umową.

## **§ 4**

### **Rękojnia za wady fizyczne**

- Sprzedawca jest odpowiedzialny względem Kupującego za wszelkie wady fizyczne przedmiotu umowy.
- Przez wadę fizyczną rozumie się w szczególności jakąkolwiek niezgodność przedmiotu umowy z opisem przedmiotu zamówienia.
- Na mocy art. 558 Kodeksu cywilnego rozszerzeniu ulegają uprawnienia Kupującego z tytułu rękojmi za wady przedmiotu umowy na okres trwania udzielonej gwarancji, na co Sprzedawca wyraża zgodę.
- Odpowiedzialność z tytułu rękojmi za wady fizyczne nie może wygasnąć przed upływem gwarancji.

## **§ 5**

### **Gwarancja jakości, reklamacje, serwis gwarancyjny i pogwarancyjny**

- Sprzedawca wyda Kupującemu jednocześnie z przedmiotem umowy dokument gwarancyjny producenta.
- Termin obowiązywania gwarancji wynosi :  
Część nr .....: ... - miesięcy gwarancji i rękojmi za wady na zaoferowany przedmiot zamówienia.



licząc od dnia podpisania protokołu odbioru przedmiotu umowy przez Kupującego.

3. Odpowiedzialność z tytułu gwarancji jakości obejmuje zarówno wady powstałe z przyczyn tkwiących w przedmiocie umowy w chwili dokonania odbioru przez Kupującego, jak i wszelkie inne wady fizyczne przedmiotu umowy, powstałe z przyczyn, za które Sprzedawca ponosi odpowiedzialność, pod warunkiem, że wady te ujawnią się w ciągu terminu obowiązywania gwarancji.
4. Gwarancja winna obejmować przeglądy i konserwację urządzenia, zgodnie z zaleceniami producenta oraz naprawy wraz z częściami zamiennymi (bez materiałów eksploatacyjnych podlegających normalnemu zużyciu).
5. W razie wykonywania przez Kupującego uprawnień z tytułu gwarancji, bieg terminu do wykonania uprawnień z tytułu rękojmi ulega zawieszeniu z dniem zawiadomienia Sprzedawcy o wadzie. Termin ten biegnie dalej od dnia: wykonania obowiązków wynikających z gwarancji przez Sprzedawcę, odmowy wykonania obowiązków wynikających z gwarancji przez Sprzedawcę albo bezskutecznego upływu terminu na ich wykonanie.
6. W przypadku, jeżeli Sprzedawca wezwany przez Kupującego do usunięcia wad na podstawie przepisów o rękojmi za wady lub gwarancji jakości, wad tych nie usunie w terminie wskazanym w wezwaniu uwzględniającym możliwości techniczne lub technologiczne dotyczące usunięcia wady, zobowiązany jest on do pokrycia kosztów wykonania zastępczego, należnych innemu podmiotowi, który wady te usunął na zlecenie Kupującego. Termin rękojmi, jak i gwarancji ulega przedłużeniu o czas, w ciągu którego Kupujący wskutek wady nie mógł korzystać z przedmiotu umowy.
7. Udzielone rękojmi i gwarancja nie naruszają prawa Kupującego do dochodzenia roszczeń o naprawienie szkody w pełnej wysokości na zasadach określonych w Kodeksie cywilnym.
8. Kupujący zawiadomi Sprzedawcę o stwierdzonych w trakcie trwania gwarancji wadach w przedmiocie umowy, w terminie 14 dni od ich ujawnienia i wyznaczy Sprzedawcy termin na ich usunięcie.
9. Sprzedawca zobowiązuje się do przyjmowania zgłoszeń o stwierdzonych wadach, brakach lub awariach przedmiotu umowy i konieczności dokonania ich usunięcia przez 5 dni w tygodniu.
10. Czas reakcji na zgłoszenie wady wynosi nie dłużej niż 48 godzin od momentu zgłoszenia. Powyższy termin dotyczy dni roboczych, z wyłączeniem sobót i dni ustawowo wolnych od pracy. Zgłoszenia należy dokonać: .....; e-mail:.....; tel./fax. ....
11. Naprawa przedmiotu umowy powinna nastąpić w siedzibie Kupującego w terminie uzgodnionym z Kupującym. W przypadku niemożności naprawy na miejscu Sprzedawca zabiera urządzenie na własny koszt i zwraca go Kupującemu najpóźniej w ciągu 14 dni, licząc od dnia zabrania urządzenia.
12. Jeżeli wada nie może być usunięta w powyższym terminie, Sprzedawca jest zobowiązany niezwłocznie zawiadomić Kupującego, który w porozumieniu z nim wyznaczy inny termin, umożliwiający usunięcie wady urządzenia.
13. W okresie gwarancji i rękojmi Sprzedawca przyjmuje na siebie wszelkie obowiązki wynikające z serwisowania i konserwacji przedmiotu umowy, mające wpływ na trwałość gwarancji producenta.
14. Normalne korzystanie oraz bieżąca i drobna konserwacja przedmiotu umowy nie może powodować utraty uprawnień z udzielonej gwarancji.
15. Wszelkie wątpliwości w treści instrukcji lub dokumentów odczytuje się na korzyść Kupującego.
16. Jeżeli w wykonaniu obowiązków z tytułu gwarancji Sprzedawca dostarczył Kupującemu zamiast wadliwego przedmiotu umowy przedmiot wolny od wad albo dokonał istotnych napraw tego przedmiotu, termin gwarancji biegnie na nowo od chwili dostarczenia przedmiotu wolnego od wad lub od momentu zwrócenia naprawionego przedmiotu. W innych przypadkach termin gwarancji ulega przedłużeniu o czas, w ciągu którego Kupujący wskutek wady nie mógł korzystać z przedmiotu umowy.
17. W razie trzykrotnej naprawy przedmiotu umowy Sprzedawca zobowiązany będzie do wymiany danego podzespołu (części) urządzenia lub całego urządzenia na nowe, tożsame i wolne od wad.
18. Naprawa urządzenia lub jego wymiana na nowe w ramach reklamacji nastąpi na koszt i ryzyko Sprzedawcy.
19. Sprzedawca ponosi koszty dojazdu do siedziby Kupującego spowodowane czynnościami wykonywanymi przez niego w okresie gwarancji.
20. W okresie rękojmi i gwarancji Sprzedawca zobowiązany jest do pisemnego zawiadomienia Kupującego w terminie 14 (czternastu) dni o:
  - a) zmianie siedziby lub nazwy Sprzedawcy,
  - b) zmianie osób reprezentujących Sprzedawcę,
  - c) wszczęciu postępowania w sprawie likwidacji Sprzedawcy,
  - d) zawieszeniu działalności przedsiębiorstwa Sprzedawcy.



## § 6

### Zapłata wynagrodzenia

1. Całkowite wynagrodzenie za dostawę sprzętu w zakresie *Część nr ....* wynosi:  
.....zł netto (słownie:.....), a wraz z .....% podatkiem od towarów i usług (VAT)  
.....zł brutto (słownie:.....), w tym .....
2. Podstawą rozliczenia dostawy jest podpisany przez Strony protokół odbioru oraz prawidłowo wystawiona faktura.
3. Wynagrodzenie, o którym mowa w pkt 1 powyżej, będzie płatne przelewem w terminie 60 dni, na podstawie prawidłowo wystawionej faktury na rachunek bankowy Sprzedawcy nr .....w Banku.....
4. Za dzień zapłaty uznaje się dzień obciążenia rachunku bankowego Kupującego.
5. Sprzedawca oświadcza, że **zamierza / nie zamierza (\*)** skorzystać z możliwości przesłania ustrukturyzowanej faktury elektronicznej wystawianej w ramach realizacji zamówienia publicznego w rozumieniu postanowień ustawy z dnia 9 listopada 2018 r. o elektronicznym fakturowaniu w zamówieniach publicznych, koncesjach na roboty budowlane lub usługi oraz partnerstwie publiczno-prywatnym (Dz.U. z 2018r. poz. 2191).
6. Sprzedawca przyjmuje do wiadomości, iż Kupujący przy zapłacie wynagrodzenia będzie stosował mechanizm podzielonej płatności, o którym mowa w art. 108a ust. 1 ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług tj. z dnia 9 grudnia 2019r. ( Dz. U. z 2020r. poz. 106).
7. Sprzedawca zobowiązuje się, że ewentualne dochodzenie zaległych należności wynikających z niniejszej umowy w postępowaniu procesowym poprzedzone będzie postępowaniem polubownym, włącznie z zawezwaniem do próby ugodowej zgodnie z art. 184 - art. 186 KPC.
8. Sprzedawca zobowiązany będzie każdorazowo umieszczać na fakturze numer zawartej umowy.

## § 7

### Kontakty

Nadzór nad wykonaniem przedmiotu umowy sprawować będzie :

- a) ze strony Kupującego - .....tel. ....
- b) ze strony Sprzedawcy - ..... tel. ....

## § 8

### Kary umowne

1. Strony ustalają, że obowiązującą formą odszkodowania są kary umowne w następujących przypadkach i wysokościach :
  - a) za opóźnienie w dostarczeniu przedmiotu umowy w terminie określonym w umowie, w wysokości 150 zł, licząc na każdy rozpoczęty dzień opóźnienia, za każdy stwierdzony taki przypadek;
  - b) za opóźnienie w wymianie towaru wadliwego na wolny od wad w wysokości 100 zł, licząc na każdy rozpoczęty dzień opóźnienia, za każdy stwierdzony taki przypadek;
  - c) jeśli czas reakcji Sprzedawcy na zgłoszenie usterki wyniesie dłużej niż 48 godzin od momentu zgłoszenia, w wysokości 100 zł, za każdy stwierdzony taki przypadek;
  - d) za odstąpienie od umowy przez Kupującego z przyczyn leżących po wyłącznej stronie Sprzedawcy w wysokości 10 % wartości umowy brutto;
2. W przypadku zaistnienia okoliczności niezależnych od Stron tj. wstrzymania produkcji, obrotu, zaistnienia siły wyższej itp. kara umowna może nie zostać naliczona. Zastrzega się jednak, iż powołując się na okoliczność, o której mowa powyżej należy fakt ten drugiej Stronie udowodnić.
3. Niezależnie od prawa do dochodzenia kar umownych Strony mogą dochodzić odszkodowania uzupełniającego na zasadach ogólnych określonych w Kodeksie cywilnym.

## § 9

### Rozwiązanie umowy

Umowa niniejsza może być rozwiązana w każdym czasie za zgodnym porozumieniem obu stron.

## § 10

### Odstąpienie od umowy

1. Kupującemu przysługuje prawo odstąpienia od umowy w następujących przypadkach:
  - a) jeżeli Sprzedawca z jego wyłącznej winy nie rozpoczął realizacji przedmiotu umowy, względnie bez uzasadnienia nie kontynuuje jej realizacji pomimo wezwania Kupującego złożonego na piśmie albo

- w inny rażący sposób naruszy postanowienia umowy,
- b) dostarczenia przez Sprzedawcę przedmiotu umowy złej jakości,
  - c) wystąpienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, Kupujący może odstąpić od umowy w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o tych okolicznościach.
2. Odstąpienie od umowy w przypadkach określonych w pkt 1 pod lit. a-b może być dokonane nie później niż w ciągu 30 dni, licząc od daty wystąpienia jednej z tych okoliczności.
  3. Oświadczenie o odstąpieniu od umowy winno nastąpić w formie pisemnej pod rygorem nieważności oraz powinno zawierać odpowiednie uzasadnienie.

## **§ 11**

### **Pozostałe postanowienia**

1. Sprzedawca przyjął do wiadomości, że SP ZOZ „REPTY” GCR im. Gen. Jerzego Ziętka posiada certyfikat zarządzania jakością i zarządzania środowiskowego (ISO 9001 i ISO 14001), w związku z czym na terenie SP ZOZ „REPTY” GCR im. Gen. Jerzego Ziętka funkcjonują stosowne procedury, instrukcje i regulaminy, które Sprzedawca zobowiązuje się przestrzegać.
2. Sprzedawca zobowiązany jest do przestrzegania przepisów ustawy z dnia 27 kwietnia 2001r. Prawo ochrony środowiska (Dz. U. 2020r., poz. 284, 695) oraz ustawy z dnia 14 grudnia 2012r. o odpadach (Dz.U. 2020r., poz.797, 875).

## **§ 12**

### **Cesja wierzytelności**

Czynność prawna mająca na celu zmianę wierzyciela, w przypadku zobowiązań Kupującego może nastąpić po wyrażeniu zgody przez podmiot, który utworzył SP ZOZ „REPTY” GCR im. Gen. Jerzego Ziętka, czyli przez Zarząd Województwa Śląskiego.

## **§13**

### **Klauzula informacyjna**

1. Administratorem danych osobowych podanych w umowie ze strony Sprzedawcy jest:.....  
Osoba do kontaktu w sprawie przetwarzania danych osobowych: .....
2. Administratorem danych osobowych podanych w umowie ze strony Kupującego jest Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej „REPTY” Górnośląskie Centrum Rehabilitacji im. Gen. Jerzego Ziętka z siedzibą w Tarnowskich Górach (kod 42-604) przy ulicy Śniadeckiego 1, strona internetowa: [www.bip-slaskie.pl/gcrtarn/](http://www.bip-slaskie.pl/gcrtarn/) oraz [www.repty.pl](http://www.repty.pl). Osoba do kontaktu w sprawie przetwarzania danych osobowych ....., adres e – mail: [iod@repty.pl](mailto:iod@repty.pl).
3. Dane osobowe przetwarzane są w celu wykonywania czynności mających na celu zawarcie umowy i jej realizację, a podstawą prawną przetwarzania danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. b) i art. 9 RODO (UE).
4. Strony oświadczają, iż zapoznały się z pełną treścią klauzuli informacyjnej, która znajduje się w siedzibie stron oraz na ich stronach internetowych\*) *jeśli dotyczy*

## **§ 14**

### **Postanowienia końcowe**

1. Wszelkie ewentualne kwestie sporne powstałe na tle wykonania niniejszej umowy Strony rozstrzygać będą polubownie.
2. W przypadku nie osiągnięcia porozumienia spory podlegają rozpatrzeniu przez Sąd właściwy miejscowo dla siedziby Kupującego.
3. Zmiany postanowień niniejszej umowy mogą nastąpić jedynie za zgodą obu Stron wyrażoną w formie pisemnego aneksu pod rygorem nieważności.
4. W sprawach nie uregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy prawa powszechnie obowiązującego, a w szczególności przepisy Kodeksu cywilnego.
5. Integralną częścią niniejszej umowy jest zaproszenie do złożenia oferty oraz oferta Sprzedawcy.
6. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.
7. Integralną część niniejszej Umowy stanowi:  
*Załącznik nr 1: Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia (dotyczy Części nr 1 -9)*

**KUPUJĄCY**

**SPRZEDAWCA**

