



Dostawa sprzętu medycznego do wykonywania badań endoskopowych na potrzeby ambulatoryjnej opieki specjalistycznej dla Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Bochni Szpital Powiatowy im. bł. Marty Wieckiej cz. I (II)

ZNAK POSTĘPOWANIA DZ-271-1-41/PN/2026

**Załącznik nr 3 do SWZ - PPU**

**I/DZ/.../2026**

## UMOWA

Zawarta w dniu ..... pomiędzy:

**Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej w Bochni „Szpital Powiatowy” im. bł. Marty Wieckiej z siedzibą w Bochni** przy ulicy Krakowskiej 31, 32-700 Bochnia, zarejestrowanym w Sądzie Rejonowym dla Krakowa-Śródmieścia w Krakowie, Wydział XII Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego i wpisanym do Rejestru Stowarzyszeń, Innych Organizacji Społecznych i Zawodowych, Fundacji, Samodzielnych Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej pod numerem KRS 0000031986, posiadającym numer NIP 8681604021, REGON 000304349,

reprezentowanym przez:

.....  
zwanym dalej „ZAMAWIAJĄCYM”

a

(w przypadku przedsiębiorcy wpisanego do KRS)

(nazwa firmy), z siedzibą w ....., przy ulicy ....., wpisanym do rejestru przedsiębiorców prowadzonego przez Sąd Rejonowy ..... Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS: ....., NIP ....., REGON ....., reprezentowanym przez:

- .....

- .....



zwanym dalej „WYKONAWCĄ”

(w przypadku przedsiębiorcy wpisanego do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej.)

(imię i nazwisko), przedsiębiorcą działający pod firmą ....., z siedzibą w ....., przy ulicy ....., wpisanym do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej, NIP ....., REGON ....., nr PESEL ....., adres zamieszkania ....., zwanym dalej „WYKONAWCĄ”

W wyniku postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego na podstawie art. 132 i następnych Ustawy Pzp na **Dostawa sprzętu medycznego do wykonywania badań endoskopowych na potrzeby ambulatoryjnej opieki specjalistycznej dla Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Bochni Szpital Powiatowy im. bł. Marty Wieckiej cz. I (II)**, znak postępowania DZ-271-1-41/PN/2026, zgodnie z ustawą z dnia 11 września 2019r. Prawo zamówień publicznych, w ramach pakietu nr.....rozstrzygniętego w dniu ....., została zawarta umowa treści następującej:

**Zamówienie jest realizowane w ramach przedsięwzięcia pn. „Wyposażenie Szpitala Powiatowego w Bochni na potrzeby ambulatoryjnej opieki specjalistycznej” w ramach Programu „Fundusze Europejskie dla Małopolski 2021-2027”, Priorytet 5 Fundusze europejskie wspierające infrastrukturę społeczną, Działanie 11 Wsparcie Podstawowej Opieki Zdrowotnej / Ambulatoryjnej Opieki**

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Bochni „Szpital Powiatowy” im. bł. Marty Wieckiej				
ul. Krakowska 31, 32-700, Bochnia, REGON: 000304349 NIP: 868-16-04-021 BDO: 000039566	Centrala, tel.: (14) 615-34-00 Sekretariat, tel.: (14) 615-32-01 Fax: (14) 615-32-02	Strona www: <a href="http://www.szpital-bochnia.pl">www.szpital-bochnia.pl</a> E-mail: <a href="mailto:administracja@szpital-bochnia.pl">administracja@szpital-bochnia.pl</a>		
Rachunek bieżący (podstawowy): 26 1600 1462 1747 6563 3000 0001 Nawiązki sądowe: 31 1600 1462 1747 6563 3000 0008				
Strona 1 z 10				



Dostawa sprzętu medycznego do wykonywania badań endoskopowych na potrzeby ambulatoryjnej opieki specjalistycznej dla Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Bochni Szpital Powiatowy im. bł. Marty Wieckiej cz. I (II)

ZNAK POSTĘPOWANIA DZ-271-1-41/PN/2026

## Specjalistycznej / leczenia jednego dnia, Typ projektu B. Wsparcie dla AOS i leczenia jednego dnia (inne niż regionalne)

Ilekoć w Umowie użyto następujących pojęć, należy przez nie rozumieć:

- Umowa** – niniejsza umowa.
- Szpital** – Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Bochni „Szpital Powiatowy” im. bł. Marty Wieckiej.
- Sprzęt** – **sprzęt do wykonywania badań endoskopowych** – Pakiet nr 1 - Szafa endoskopowa, Pakiet nr 2 - Diatermia elektrochirurgiczna wraz z osprzętem.
- Protokół Odbioru** – protokół dokumentujący wykonanie części lub całości Umowy bez zastrzeżeń lub z zastrzeżeniami, zawierający, w zakresie Sprzętu, w szczególności, takie dane jak: nazwa, typ, model, producent (nazwa, adres) rok produkcji, numer seryjny itp. (według wzoru z Załącznika nr 2 do Umowy).
- Protokół Odmowy Odbioru** - protokół dokumentujący odmowę odbioru przedmiotu Umowy lub jego części. Ilekoć w treści Umowy wskazano akty prawne należy przyjąć, że zostały one przywołane w brzmieniu aktualnym na dzień wszczęcia przedmiotowego postępowania.

### PRZEDMIOT UMOWY

#### § 1

- Przedmiotem Umowy jest zakup wraz z dostawą Sprzętu dla Zamawiającego, a także pozostałe zobowiązania wynikające z Umowy, mające na celu zapewnienie Zamawiającemu korzystania ze Sprzętu i poprawę standardu udzielania świadczeń zdrowotnych w Szpitalu (całość zwana dalej „Przedmiotem Umowy”).
- Szczegółowy opis Sprzętu oraz wyszczególnienie cen jednostkowych zawiera załącznik nr 1 do Umowy (dalej Załącznik nr 1 do Umowy), sporządzony na podstawie oferty Wykonawcy, który stanowi integralną część Umowy.

### TERMIN WYKONANIA I WARUNKI REALIZACJI UMOWY



#### § 2

- Sprzęt zostanie dostarczony przez Wykonawcę w miejsce wskazane przez Zamawiającego w terminie do ... dni od dnia.... tj. do ..... r. po uprzednim powiadomieniu Zamawiającego z co najmniej trzydniowym wyprzedzeniem.**
- Wykonawca zgodnie z Załącznikiem nr 1 do Umowy zobowiązany jest do:
  - dostarczenia Sprzętu w miejsce wskazane przez Zamawiającego,
  - uruchomienia Sprzętu w miejscu wskazanym przez Zamawiającego (\*jeżeli dotyczy),
  - przeszkolenia personelu Zamawiającego w zakresie obsługi Sprzętu (\*jeżeli dotyczy)
- Ponadto Wykonawca zgodnie z Załącznikiem nr 1 do Umowy wraz ze Sprzętem zobowiązany jest dostarczyć następujące dokumenty:
  - Instrukcje obsługi/ użytkowania w języku polskim,
  - Kartę gwarancyjną w języku polskim (w przypadku udzielenia gwarancji przez producenta – kartę gwarancyjną producenta lub w przypadku udzielenia gwarancji przez inny podmiot) (\* jeżeli dotyczy),
  - Protokół lub certyfikat potwierdzający przeszkolenie personelu (\* jeżeli dotyczy),
  - Paszport techniczny (\* jeżeli dotyczy).
- Po dostarczeniu Sprzętu wraz ze wszystkimi wymaganymi dokumentami oraz spełnieniu warunków wynikających z ust. 2-3 niniejszego paragrafu sporządzony zostanie Protokół Odbioru.
- Niedostarczenie dokumentów wymienionych w ust. 3 wraz ze Sprzętem, skutkować może zwrotem go na koszt i ryzyko Wykonawcy. W takiej sytuacji uważa się, że dostawa nie została zrealizowana w terminie, o którym mowa w ust 1, z przyczyn, za które ponosi odpowiedzialność Wykonawca.
- Zamawiający i Wykonawca obowiązani są współdziałać przy wykonaniu Umowy.

### KARY UMOWNE

#### § 3

- W przypadku niedotrzymania terminu określonego w § 2 ust. 1 (w tym w przypadku skorzystania przez Zamawiającego z uprawnienia wskazanego w § 2 ust. 5 powyżej), Wykonawca będzie zobowiązany zapłacić

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Bochni „Szpital Powiatowy” im. bł. Marty Wieckiej				
ul. Krakowska 31, 32-700, Bochnia, REGON: 000304349 NIP: 868-16-04-021 BDO: 000039566	Centrala, tel.: (14) 615-34-00 Sekretariat, tel.: (14) 615-32-01 Fax: (14) 615-32-02	Strona www: <a href="http://www.szpital-bochnia.pl">www.szpital-bochnia.pl</a> E-mail: <a href="mailto:administracja@szpital-bochnia.pl">administracja@szpital-bochnia.pl</a>		
Rachunek bieżący (podstawowy): 26 1600 1462 1747 6563 3000 0001 Nawiazki sądowe: 31 1600 1462 1747 6563 3000 0008				
Strona 2 z 10				

Dostawa sprzętu medycznego do wykonywania badań endoskopowych na potrzeby ambulatoryjnej opieki specjalistycznej dla Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Bochni Szpital Powiatowy im. bł. Marty Wieckiej cz. I (II)



ZNAK POSTĘPOWANIA DZ-271-1-41/PN/2026

- Zamawiającemu karę za zwłokę w realizacji Umowy w wysokości 0,5% kwoty netto wskazanej w § 4 ust. 1, za każdy dzień zwłoki.
- W przypadku niedostarczenia któregokolwiek z dokumentów, o których mowa w § 2 ust. 3, Zamawiający może żądać od Wykonawcy kary umownej za zwłokę w realizacji Umowy w wysokości 0,1% kwoty netto wskazanej w § 4 ust. 1, za każdy dzień zwłoki.
  - W przypadku niedotrzymania któregokolwiek terminu wynikającego z gwarancji lub rękojmi, Wykonawca będzie zobowiązany zapłacić Zamawiającemu karę za zwłokę w wysokości 0,5% kwoty netto wskazanej w § 4 ust. 1, za każdy dzień zwłoki, z zastrzeżeniem, że w przypadku, gdy Wykonawca dostarczy na czas naprawy sprzęt zastępczy o takich samych lub lepszych parametrach technicznych, niż parametry techniczne Sprzętu określonego w Załączniku nr 1 do Umowy Zamawiający odstąpi od naliczania kar.
  - W przypadku niedotrzymania obowiązku wynikającego z § 5 ust. 16 w Wykonawca będzie zobowiązany zapłacić Zamawiającemu karę za zwłokę w wysokości 0,5% kwoty netto wskazanej w § 4 ust. 1, za każdy dzień zwłoki.
  - W razie wcześniejszego wypowiedzenia Umowy lub odstąpienia od niej z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy, Wykonawca zobowiązany będzie do zapłaty na rzecz Zamawiającego kary umownej w wysokości 20% wartości netto Umowy.**
  - Maksymalna wysokość kar umownych, które mogą zostać naliczone Wykonawcy nie przekroczy 30% wartości wynagrodzenia netto Wykonawcy, określonego w §4 ust. 1 Umowy.
  - Zamawiający uprawniony jest do dochodzenia odszkodowania uzupełniającego w przypadku, gdy szkoda przewyższać będzie którąkolwiek z kar umownych zastrzeżonych powyżej.
  - Zamawiający zastrzega sobie prawo do potrącania kar umownych z należności wynikających z realizacji Umowy na co Wykonawca wyraża zgodę.

## WYNAGRODZENIE I SPOSÓB PŁATNOŚCI

### § 4

- Całkowita wartość Umowy wynosi ..... zł brutto (słownie: .....), ..... zł netto (słownie .....), kwota VAT ..... zł.**
- W kwocie wskazanej w ust. 1 zawarte zostało pełne wynagrodzenie za wszelkie pozostałe zobowiązania wynikające z Umowy, w szczególności wynikające z § 2 oraz § 5 Umowy, jako nieodłącznie związane ze Sprzętem.
- Płatność wynagrodzenia będzie dokonywana, po zrealizowaniu Zamówienia, potwierdzonym Protokołem Odbioru Sprzętu bez zastrzeżeń.
- Po spełnieniu warunków określonych w § 2, Wykonawca zobowiązuje się do wystawienia faktury VAT na kwotę wskazaną w ust. 1 powyżej (z zastrzeżeniem § 5 ust 3 i 4), a Zamawiający do zapłaty faktury w terminie do 60 dni kalendarzowych od daty doręczenia faktury VAT - przelewem na numer rachunku bankowego Wykonawcy wskazany w fakturze. Jeżeli termin płatności przypadnie na dzień wolny od pracy, płatność nastąpi w pierwszym dniu roboczym po wyznaczonym terminie płatności.**
- Wymaga się,** aby nazwa Sprzętu na fakturze odpowiadała nazwie handlowej ujętej w Załączniku nr 1 do Umowy, który stanowi integralną część Umowy, oraz zaleca się, aby na fakturze był podany numer Umowy.
- Strony zgodnie ustalają, iż zapłata za Przedmiot Umowy następuje z chwilą obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.
- Strony ustalają, że faktury dokumentujące realizację Umowy będą wystawiane wyłącznie w postaci faktur ustrukturyzowanych za pośrednictwem Krajowego Systemu e-Faktur (KSeF), zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.
- Za datę doręczenia faktury uznaje się datę jej udostępnienia w KSeF.
- Termin płatności liczony jest od dnia udostępnienia faktury w KSeF, niezależnie od dodatkowego przesłania jej kopii w innej formie.
- Strony zobowiązują się do posługiwania się w KSeF aktualnymi danymi identyfikacyjnymi, w szczególności numerem NIP oraz do niezwłocznego informowania o ich zmianie.
- Każda ze Stron odpowiada za nadanie, utrzymanie i aktualizację uprawnień do KSeF osobom działającym w jej imieniu.

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Bochni „Szpital Powiatowy” im. bł. Marty Wieckiej			 <b>ISO 9001</b> LL-C (Certification)	 CERTYFIKAT 2023/53
ul. Krakowska 31, 32-700, Bochnia, REGON: 000304349 NIP: 868-16-04-021 BDO: 000039566	Centrala, tel.: (14) 615-34-00 Sekretariat, tel.: (14) 615-32-01 Fax: (14) 615-32-02	Strona www: <a href="http://www.szpital-bochnia.pl">www.szpital-bochnia.pl</a> E-mail: <a href="mailto:administracja@szpital-bochnia.pl">administracja@szpital-bochnia.pl</a>		
Rachunek bieżący (podstawowy): 26 1600 1462 1747 6563 3000 0001 Nawiązki sądowe: 31 1600 1462 1747 6563 3000 0008				
Strona 3 z 10				



Dostawa sprzętu medycznego do wykonywania badań endoskopowych na potrzeby ambulatoryjnej opieki specjalistycznej dla Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Bochni Szpital Powiatowy im. bł. Marty Wieckiej cz. I (II)

ZNAK POSTĘPOWANIA DZ-271-1-41/PN/2026

12. W przypadku czasowej niedostępności KSeF, faktury mogą być wystawiane w trybie offline lub w inny sposób dopuszczony przepisami prawa, a następnie niezwłocznie wprowadzone do KSeF po ustaniu awarii.
13. Wszelkie faktury korygujące będą wystawiane wyłącznie za pośrednictwem KSeF, zgodnie z obowiązującymi przepisami.
14. Strona wystawiająca fakturę ponosi odpowiedzialność za jej prawidłowość formalną i merytoryczną, w tym zgodność danych z Umową oraz przepisami prawa.
15. W przypadku zmiany przepisów dotyczących KSeF, Strony zobowiązują się dostosować sposób fakturowania do obowiązujących regulacji bez konieczności aneksowania Umowy.
16. Wykonawca oświadcza, że numer rachunku bankowego, który wskazany będzie na fakturze, w celu dokonania na niego zapłaty przez Zamawiającego, figuruje w wykazie podmiotów („Biała Lista”), o którym mowa w art. 96b ust.1 ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług.
17. Zamawiający nie ponosi żadnych konsekwencji wobec Wykonawcy związanych z nieprawidłowym zastosowaniem i naliczeniem nieodpowiedniej stawki podatku od towarów i usług dotyczącej Przedmiotu Umowy.

## REKLAMACJA, GWARANCJA

### § 5

1. Wykonawca gwarantuje, że Sprzęt jest nowy i nie był wcześniej używany.
2. Wykonawca gwarantuje, że dostarczony Sprzęt jest wolny od wad prawnych oraz fizycznych oraz jest zgodny z parametrami określonymi w Załączniku nr 1 do Umowy.
3. W przypadku stwierdzenia wad jakościowych Sprzętu Zamawiającemu przysługuje prawo odmowy jego przyjęcia.
4. W przypadku stwierdzenia wad po dokonaniu odbioru lub po dokonaniu odbioru mimo wad, Zamawiający zgłasza reklamację pisemnie lub faksem lub emailiem na następujące adresy ..... Zamawiający ma prawo wstrzymać się z dokonaniem zapłaty do czasu usunięcia wad lub dostarczenia Sprzętu wolnego od wad – w takim przypadku termin zapłaty, wskazany w §4 ust. 4 powyżej, rozpoczyna bieg od dnia usunięcia wad lub dostarczenia Sprzętu wolnego od wad.
5. Wykonawca zobowiązany jest rozpatrzyć reklamację w terminie w ciągu 5 dni roboczych od daty jej otrzymania oraz powiadomić Zamawiającego o działaniach powziętych w celu usunięcia wad.
6. W przypadku braku odpowiedzi na zgłoszenie reklamacyjne w terminie określonym w ust. 5 Zamawiający uznaje reklamację za zasadną i może odesłać przedmiot reklamacji na koszt i ryzyko Wykonawcy na adres wskazany w komparcji Umowy.
7. Wszelkie koszty i ryzyko związane z reklamacją ponosi Wykonawca.
8. Wykonawca niniejszym udziela Zamawiającemu gwarancji na dostarczony Sprzęt. Okres gwarancji wynosi ..... miesiące od daty podpisania przez Strony protokołu odbioru, chyba, że w Załączniku nr 1 wskazano na dany element Sprzętu okres dłuższy.
9. Gwarancja obejmuje prawidłowe działanie Sprzętu. Wykonawca zobowiązany jest, w zakresie gwarancji i na swój koszt, do usunięcia wszelkich wad, rozumianych, w szczególności, jako: niezgodność z Umową, usterki, braki, a także zobowiązany jest do wykonania bezpłatnych napraw i wymiany uszkodzonych elementów w siedzibie Zamawiającego, przy czym wszelkie czynności mogą być wykonywane jedynie po wcześniejszym uzgodnieniu terminu (daty i godziny) oraz w obecności upoważnionego (pisemnie lub mailowo) pracownika szpitala odpowiedzialnego za pracę Sprzętu.
10. W uzasadnionych przypadkach Sprzęt będzie naprawiany u Wykonawcy (o ile będzie to konieczne z punktu wymagań technicznych). W przypadku naprawy gwarancyjnej poza siedzibą Zamawiającego wszelkie koszty i ryzyko z tym związane (w tym transport) ponosi Wykonawca.
11. W okresie gwarancji Wykonawca w ramach kwoty brutto wskazanej w § 4 ust. 1 wymienia wszystkie materiały eksploatacyjne w przypadkach, kiedy ich wymiana wynika z zaleceń producenta lub kiedy potrzeba wymiany nastąpi wcześniej. Gwarancja nie obejmuje odpowiedzialności Wykonawcy z tytułu wad fizycznych towaru będących następstwem użytkowania niezgodnego z instrukcją obsługi lub/i zaleceniami producenta, które Zamawiający otrzymał od Wykonawcy.
12. Pod pojęciem materiałów eksploatacyjnych Strony rozumieją materiały i części zamienne, które wymieniane są zgodnie z zaleceniami producenta, w tym także podczas okresowych przeglądów czy napraw gwarancyjnych

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Bochni „Szpital Powiatowy” im. bł. Marty Wieckiej

ul. Krakowska 31, 32-700, Bochnia,  
REGON: 000304349  
NIP: 868-16-04-021  
BDO: 000039566

Centrala, tel.: (14) 615-34-00  
Sekretariat, tel.: (14) 615-32-01  
Fax: (14) 615-32-02

Strona www: [www.szpital-bochnia.pl](http://www.szpital-bochnia.pl)  
E-mail: [administracja@szpital-bochnia.pl](mailto:administracja@szpital-bochnia.pl)

Rachunek bieżący (podstawowy): 26 1600 1462 1747 6563 3000 0001

Nawiązki sądowe: 31 1600 1462 1747 6563 3000 0008



ISO 9001  
LL-C (Certification)







Dostawa sprzętu medycznego do wykonywania badań endoskopowych na potrzeby ambulatoryjnej opieki specjalistycznej dla Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Bochni Szpital Powiatowy im. bł. Marty Wieckiej cz. I (II)

ZNAK POSTĘPOWANIA DZ-271-1-41/PN/2026

oraz w każdym innym wypadku, gdy wymiana jest konieczna w celu zapewnienia prawidłowego funkcjonowania Sprzętu.

13. Pod pojęciem materiałów eksploatacyjnych strony nie uznają materiałów medycznych, jedno lub wielorazowych, które wymieniane są każdorazowo w związku z realizacją procedur medycznych dotyczących pacjentów.
14. Wykonawca zobowiązuje się do zapewnienia w okresie wskazanym w Załączniku nr 1 do Umowy dostępności wszelkich materiałów, części zużywalnych lub akcesoriów, przy czym nabycie dodatkowych akcesoriów będzie odpłatne.
15. Okres gwarancji automatycznie ulega przedłużeniu o czas trwania każdej naprawy, a w przypadku wymiany całego sprzętu biegnie na nowo. W przypadku wymiany poszczególnych elementów sprzętu okres gwarancji tychże elementów wynosi ... miesięcy od dnia wymiany.
16. Na każde żądanie Zamawiającego, na okres rozpatrywania reklamacji oraz na czas trwania naprawy gwarancyjnej Wykonawca zobowiązany jest dostarczyć niezwłocznie (do 48 godzin – dotyczy dni roboczych) sprzęt zastępczy, o parametrach nie gorszych niż określone dla Sprzętu.
17. Pozostałe warunki gwarancji zgodnie z Załącznikiem nr 1 do Umowy.

#### DODATKOWE ZOBOWIĄZANIA WYKONAWCY



##### §6.

1. Wykonawca zobowiązuje się do poddawania się kontroli przeprowadzanej przez podmioty finansujące Zamawiającego, w tym do przekazywania wymaganej dokumentacji, udzielania wyjaśnień dotyczących realizacji Umowy oraz zezwalania kontrolującym na wejście na teren, na którym realizowana jest Umowa.
2. **Wykonawca** oświadcza, że realizacja Umowy, realizowana **w ramach Programu „Fundusze Europejskie dla Małopolski 2021-2027**, jest zgodna z zasadą „nieczynienia znaczącej szkody” (DNSH), w rozumieniu art. 17 rozporządzenia (UE) 2020/852 Parlamentu Europejskiego i Rady z dnia 18 czerwca 2020 r. (tzw. Taksonomia UE), w szczególności:
  - a. Przedmiot zamówienia oraz jego realizacja nie wyrządzą znaczącej szkody żadnemu z sześciu celów środowiskowych określonych w ww. rozporządzeniu, tj.: łagodzeniu zmian klimatu, adaptacji do zmian klimatu, zrównoważonemu wykorzystywaniu i ochronie zasobów wodnych i morskich, przejściu na gospodarkę o obiegu zamkniętym (GOZ), zapobieganiu i kontroli zanieczyszczeń, ochronie i odbudowie bioróżnorodności i ekosystemów.
  - b. Przedmiot Umowy nie zawiera elementów lub procesów, które: prowadzą do nadmiernego zużycia energii elektrycznej, powodują emisję znacznych ilości gazów cieplarnianych, generują odpady elektroniczne bez możliwości ich odzysku lub recyklingu, naruszają zasady efektywnego gospodarowania zasobami środowiska.

#### ZMIANY POSTANOWIEŃ UMOWY

##### § 7

1. Wszelkie zmiany Umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
2. Zakazuje się istotnych zmian postanowień zawartej Umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru Wykonawcy, z zastrzeżeniem zapisów ust. 3-5 niniejszego paragrafu.
3. Strony dopuszczają zmiany w Umowie w następującym zakresie zmiany modelu dostarczonego Sprzętu, na model tego samego producenta, o takich samych lub lepszych parametrach technicznych, niż parametry techniczne Sprzętu określonego w Załączniku nr 1 do Umowy. Zmiana modelu Sprzętu nie może powodować wzrostu ceny, zmiany terminu wykonania Umowy i innych warunków realizacji Umowy. Warunkiem dokonania tej zmiany jest przekazanie Wykonawcy oświadczenia producenta o zaprzestaniu produkcji Sprzętu wskazanego w Załączniku nr 1 do Umowy.
4. Wykonawca zobowiązuje się do niezwiększania cen jednostkowych netto, określonych w ofercie przez okres trwania Umowy, przy czym w czasie trwania Umowy (jednak nie później, niż do czasu zapłaty) ceny ulegną zmianie w przypadku wzrostu/spadku obowiązujących stawek podatku VAT.
5. W każdym czasie trwania Umowy Wykonawca może dokonać obniżki cen jednostkowych i nie wymaga ona zgody Zamawiającego ani sporządzenia Aneksu do Umowy. Wystawienie faktury z ceną niższą niż wymieniona w Załączniku nr 1 do Umowy jest równoznaczne z zaoferowaniem przez Wykonawcę niższej ceny.

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Bochni „Szpital Powiatowy” im. bł. Marty Wieckiej			 <b>ISO 9001</b> LL-C (Certification)	 CERTYFIKAT 2023/53
ul. Krakowska 31, 32-700, Bochnia, REGON: 000304349 NIP: 868-16-04-021 BDO: 000039566	Centrala, tel.: (14) 615-34-00 Sekretariat, tel.: (14) 615-32-01 Fax: (14) 615-32-02	Strona www: <a href="http://www.szpital-bochnia.pl">www.szpital-bochnia.pl</a> E-mail: <a href="mailto:administracja@szpital-bochnia.pl">administracja@szpital-bochnia.pl</a>		
Rachunek bieżący (podstawowy): 26 1600 1462 1747 6563 3000 0001 Nawiązki sądowe: 31 1600 1462 1747 6563 3000 0008				
Strona 5 z 10				



Dostawa sprzętu medycznego do wykonywania badań endoskopowych na potrzeby ambulatoryjnej opieki specjalistycznej dla Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Bochni Szpital Powiatowy im. bł. Marty Wieckiej cz. I (II)

ZNAK POSTĘPOWANIA DZ-271-1-41/PN/2026

## ROZWIĄZANIE I ODSTĄPIENIE OD UMOWY

### § 8

- Zamawiający może odstąpić od Umowy w przypadkach wskazanych w art. 456 Prawa Zamówień Publicznych. W takim wypadku Wykonawca może żądać wyłącznie wynagrodzenia należnego z tytułu wykonania części Umowy.
- Poza przypadkami wskazanymi w Umowie, Zamawiającemu przysługuje prawo odstąpienia od Umowy w całości lub w części w razie:
  - niewykonania wszystkich lub części obowiązków określonych w Umowie w terminach określonym w Umowie – Zamawiający może odstąpić od Umowy w razie zwłoki Wykonawcy przekraczającej 30 dni, bez uprzedniego wyznaczenia Wykonawcy terminu dodatkowego;
  - nienależytego wykonania przez Wykonawcę obowiązków określonych w Umowie, Zamawiający może odstąpić od Umowy w terminie 90 dni od bezskutecznego upływu terminu wyznaczonego przez Zamawiającego na usunięcie naruszenia.
- W przypadkach wskazanych w ust. 2 lit. a - b, stosuje się właściwe przepisy prawa.
- Pomimo odstąpienia od Umowy pozostają w mocy jej postanowienia przyznające Stronom prawa wykonywane na wypadek odstąpienia.

## OCHRONA DANYCH OSOBOWYCH



### § 9

- Wykonawca zobowiązuje się zapoznać osoby, z pomocą których wykonuje zobowiązanie, z przepisami dotyczącymi ochrony danych osobowych oraz zobowiązać je do ich stosowania, a także do zachowania w tajemnicy danych osobowych uzyskanych w związku z wykonywaniem Umowy.
- Wykonawca oraz jego personel zobowiązani są do zachowania tajemnicy przez okres trwania Umowy oraz do dwóch lat po jej zakończeniu. W związku z tym zarówno Wykonawca, jak i zatrudniony lub zaangażowany przez Wykonawcę personel nie będą przekazywać ani rozpowszechniać osobom trzecim informacji uzyskanych w związku z wykonywaniem Umowy, chyba że uzyskają na to uprzednią pisemną zgodę Zamawiającego. Ponadto nie będą oni wykorzystywać ze szkodą dla Zamawiającego żadnych przekazanych im informacji oraz wyników opracowań, prób i badań przeprowadzonych w trakcie i w celu wykonania przedmiotu umowy.
- W przypadku naruszenia przez Wykonawcę postanowień ust. 2 Zamawiającemu przysługuje prawo rozwiązania umowy w trybie natychmiastowym i prawo do odszkodowania w wysokości poniesionej szkody.
- Wykonawca zobowiązuje się do przestrzegania przepisów Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (zwanego dalej RODO) oraz Ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (tj. Dz. U. z 2018 r. poz. 1000 z pzm.) (zwana dalej Ustawą).
- Wykonawca oraz osoby świadczące usługi w imieniu Wykonawcy zobowiązują się do bezwzględnego zachowania w poufności wszelkich informacji uzyskanych w związku z wykonywaniem umowy, także po zakończeniu jej realizacji.

## POSTANOWIENIA KOŃCOWE

### § 10

- Za realizację Umowy ze strony Zamawiającego odpowiedzialny jest ....., a ze strony Wykonawcy .....**
- O zmianie danych, osób, o których mowa w ust. 1 Strony mają obowiązek powiadomić drugą stronę w formie pisemnej, faxem lub mailowo. W stosunku do drugiej Strony zmiana będzie skuteczna z chwilą jej zawiadomienia. Takie powiadomienie nie stanowi zmiany Umowy.
- Strony zgodnie ustalają, że w przypadku ewentualnych sporów powstałych w związku z realizacją Umowy, sądem właściwym będzie sąd właściwy ze względu na siedzibę Zamawiającego.
- Wykonawca oświadcza, że nie dokona przeniesienia wierzytelności związanych z realizacją Umowy na rzecz osób trzecich, bez zgody Zamawiającego oraz nie dokona żadnych innych czynności w wyniku, których doszłoby

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Bochni „Szpital Powiatowy” im. bł. Marty Wieckiej			 ISO 9001 LL-C (Certification)	 CERTYFIKAT 2023/53
ul. Krakowska 31, 32-700, Bochnia, REGON: 000304349 NIP: 868-16-04-021 BDO: 000039566	Centrala, tel.: (14) 615-34-00 Sekretariat, tel.: (14) 615-32-01 Fax: (14) 615-32-02	Strona www: <a href="http://www.szpital-bochnia.pl">www.szpital-bochnia.pl</a> E-mail: <a href="mailto:administracja@szpital-bochnia.pl">administracja@szpital-bochnia.pl</a>		
Rachunek bieżący (podstawowy): 26 1600 1462 1747 6563 3000 0001 Nawiazki sądowe: 31 1600 1462 1747 6563 3000 0008				
Strona 6 z 10				



Dostawa sprzętu medycznego do wykonywania badań endoskopowych na potrzeby ambulatoryjnej opieki specjalistycznej dla Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Bochni Szpital Powiatowy im. bł. Marty Wieckiej cz. I (II)

ZNAK POSTĘPOWANIA DZ-271-1-41/PN/2026

do zmiany Stron Umowy. Ewentualna zgoda Zamawiającego na zmianę wierzyciela będzie uzależniona od wyrażenia zgody podmiotu tworzącego zgodnie z art. 54 ust. 5 ustawy o działalności leczniczej z dnia 15.04.2011r. Czynność prawna mająca na celu zmianę wierzyciela z naruszeniem w/w zasad jest nieważna.

5. W sprawach nieuregulowanych Umową mają zastosowanie przepisy ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo Zamówień Publicznych oraz ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeksu Cywilnego.
6. Umowa sporządzona została w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, jeden dla Zamawiającego, jeden dla Wykonawcy. W przypadku złożenia przez Strony oświadczeń woli w postaci elektronicznej opatrzonej bezpiecznym podpisem elektronicznym weryfikowanym przy pomocy ważnego kwalifikowanego certyfikatu, Umowa będzie sporządzona w jednym egzemplarzu udostępnionym elektronicznie.

**ZAMAWIAJĄCY**

**WYKONAWCA**

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Bochni „Szpital Powiatowy” im. bł. Marty Wieckiej

ul. Krakowska 31, 32-700, Bochnia,  
REGON: 000304349  
NIP: 868-16-04-021  
BDO: 000039566

Centrala, tel.: (14) 615-34-00  
Sekretariat, tel.: (14) 615-32-01  
Fax: (14) 615-32-02

Strona www: [www.szpital-bochnia.pl](http://www.szpital-bochnia.pl)  
E-mail: [administracja@szpital-bochnia.pl](mailto:administracja@szpital-bochnia.pl)

Rachunek bieżący (podstawowy): 26 1600 1462 1747 6563 3000 0001  
Nawiązki sądowe: 31 1600 1462 1747 6563 3000 0008



**ISO 9001**  
LL-C (Certification)





Dostawa sprzętu medycznego do wykonywania badań endoskopowych na potrzeby ambulatoryjnej opieki specjalistycznej dla Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Bochni Szpital Powiatowy im. bł. Marty Wieckiej cz. I (II)

ZNAK POSTĘPOWANIA DZ-271-1-41/PN/2026

Załącznik nr 2 do Umowy .....

## PROTOKÓŁ ODBIORU

### STRONA DOSTARCZAJĄCA:

### PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA:

Przedmiotem Zamówienia jest .....

Podstawa: Umowa nr ..... z dnia ..... r.

### STRONA ODBIERAJĄCA:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Bochni

„Szpital Powiatowy” im. bł. Marty Wieckiej, 32-700 Bochnia, ul. Krakowska 31,

<b>Nazwa</b>	
<b>Model/typ</b>	
<b>Producent</b>	
<b>Rok produkcji</b>	
<b>Nr seryjny</b>	
<b>Data dostarczenia (odbioru)</b>	
<b>Ilość szt.</b>	

(\*) właściwe zaznaczyć x

### STRONA ODBIERAJĄCA potwierdza wykonanie następujących czynności (\*\*)

Dostarczenie w miejsce wskazane przez Zamawiającego TAK – NIE

Kontrola zgodności dostarczonego Sprzętu Zamówienia TAK – NIE

Uruchomienie w miejscu wskazanym przez Zamawiającego TAK – NIE

Przeszkolenia personelu Zamawiającego w zakresie obsługi Sprzętu TAK – NIE

(\*\*) właściwe zakreślić kółkiem

### ZAŁĄCZNIKAMI DO PROTOKOŁU SA NASTĘPUJĄCE DOKUMENTY (\*\*\*):

Protokół lub certyfikat potwierdzający przeszkolenie personelu

Karta Gwarancyjna



Paszport techniczny

Instrukcja obsługi w j. polskim

(\*\*\*) nie wymagane skreślić

**STRONA DOSTARCZAJĄCA:**

**STRONA ODBIERAJĄCA:**

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Bochni „Szpital Powiatowy” im. bł. Marty Wieckiej				
ul. Krakowska 31, 32-700, Bochnia, REGON: 000304349 NIP: 868-16-04-021 BDO: 000039566	Centrala, tel.: (14) 615-34-00 Sekretariat, tel.: (14) 615-32-01 Fax: (14) 615-32-02	Strona www: <a href="http://www.szpital-bochnia.pl">www.szpital-bochnia.pl</a> E-mail: <a href="mailto:administracja@szpital-bochnia.pl">administracja@szpital-bochnia.pl</a>		
Rachunek bieżący (podstawowy): 26 1600 1462 1747 6563 3000 0001 Nawiązki sądowe: 31 1600 1462 1747 6563 3000 0008				
Strona 8 z 10				





Dostawa sprzętu medycznego do wykonywania badań endoskopowych na potrzeby ambulatoryjnej opieki specjalistycznej dla Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Bochni Szpital Powiatowy im. bł. Marty Wieckiej cz. I (II)

ZNAK POSTĘPOWANIA DZ-271-1-41/PN/2026

**INFORMACJE UZUPEŁNIAJĄCE PRZEZ SEKCJĘ APARATURY MEDYCZNEJ PO DOSTARCZENIU PRZEDMIOTU  
ZAMÓWIENIA**

<b>Komórka organizacyjna</b>			
<b>Miejsce użytkowania</b>			
<b>Placówka</b>			
<b>Rodzaj (*)</b>	<b>Aparatura medyczna</b>		<b>Sprzęt medyczny</b>
<b>Koszt</b>			
<b>Nazwa</b>			
<b>Model/typ</b>			
<b>Producent</b>			
<b>Rok produkcji</b>			
<b>Nr seryjny</b>			
<b>Data dostarczenia (odbioru)</b>			
<b>Ilość szt.</b>			

.....  
Podpis pracownika Sekcji Aparatury Medycznej

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Bochni „Szpital Powiatowy” im. bł. Marty Wieckiej

ul. Krakowska 31, 32-700, Bochnia,  
REGON: 000304349  
NIP: 868-16-04-021  
BDO: 000039566

Centrala, tel.: (14) 615-34-00  
Sekretariat, tel.: (14) 615-32-01  
Fax: (14) 615-32-02

Strona www: [www.szpital-bochnia.pl](http://www.szpital-bochnia.pl)  
E-mail: [administracja@szpital-bochnia.pl](mailto:administracja@szpital-bochnia.pl)

Rachunek bieżący (podstawowy): 26 1600 1462 1747 6563 3000 0001  
Nawiązki sądowe: 31 1600 1462 1747 6563 3000 0008





Dostawa sprzętu medycznego do wykonywania badań endoskopowych na potrzeby ambulatoryjnej opieki specjalistycznej dla Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Bochni Szpital Powiatowy im. bł. Marty Wieckiej cz. I (II)



ZNAK POSTĘPOWANIA DZ-271-1-41/PN/2026

### **Informacja o przetwarzaniu danych osobowych w celu realizacji umowy**

W celu wypełnienia obowiązku informacyjnego zgodnie z art. 13 i 14 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych (RODO) informujemy, że w związku z zawarciem umowy Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Bochni „Szpital Powiatowy” im. bł. Marty Wieckiej (dalej: Szpital) będzie przetwarzał dane osobowe osób zaangażowanych w realizację umowy.

1. Administratorem Pana/Pani danych osobowych jest Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Bochni „Szpital Powiatowy” im. bł. Marty Wieckiej, ul. Krakowska 31, 32-700 Bochnia, adres e-mail: [administracja@szpital-bochnia.pl](mailto:administracja@szpital-bochnia.pl), numer telefonu: (14) 61 53 201, NIP: 868-16-04-021, REGON: 000304349.
2. W SPZOZ w Bochni „Szpital Powiatowy” im. bł. Marty Wieckiej wyznaczono Inspektora ochrony danych, z którym możecie się Państwo kontaktować, we wszystkich sprawach związanych z przetwarzaniem danych osobowych, pod adresem e-mail: [iodo@szpital-bochnia.pl](mailto:iodo@szpital-bochnia.pl) lub przysyłając korespondencję na adres siedziby Administratora.
3. Podanie danych osobowych jest obligatoryjne do celu zawarcia i realizacji umowy zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. b Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady UE 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r.
4. Dane osobowe będą przetwarzane w celu zawarcia i realizacji umowy oraz rozliczenia kosztów w związku z zawartą umową.
5. Dane osobowe będą przetwarzane przez okres obowiązywania umowy oraz przechowywane przez okres 10-ciu lat, licząc od początku roku następującego po roku, w którym dokonano ostatniego rozliczenia kosztów.
6. Okres przechowywania danych osobowych może zostać wydłużony z uwagi na dochodzenie roszczeń lub toczące się postępowanie przed sądem, przetwarzanie w takim przypadku odbywać się będzie na podstawie art. 6 ust. 1 lit. f Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady UE 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r.
7. Dane osobowe nie będą udostępniane osobom nieupoważnionym.
8. Dane osobowe mogą zostać udostępnione jedynie organom uprawnionym ma mocy przepisów prawa.
9. Dane osobowe nie będą przekazywane do państw trzecich poza obszar Unii Europejskiej.
10. Osoby, których dane osobowe są przetwarzane przez Szpital mają prawo dostępu do swoich danych osobowych oraz prawo do ich poprawiania a także ograniczenia przetwarzania i wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych w przypadku uzasadnionym przepisami prawa.
11. Osoby, których dane osobowe są przetwarzane przez Szpital mają również prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, gdy uznają, iż przetwarzanie ich danych osobowych narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych (RODO).

.....  
Podpis Wykonawcy

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Bochni „Szpital Powiatowy” im. bł. Marty Wieckiej				
ul. Krakowska 31, 32-700, Bochnia, REGON: 000304349 NIP: 868-16-04-021 BDO: 000039566	Centrala, tel.: (14) 615-34-00 Sekretariat, tel.: (14) 615-32-01 Fax: (14) 615-32-02	Strona www: <a href="http://www.szpital-bochnia.pl">www.szpital-bochnia.pl</a> E-mail: <a href="mailto:administracja@szpital-bochnia.pl">administracja@szpital-bochnia.pl</a>		
Rachunek bieżący (podstawowy): 26 1600 1462 1747 6563 3000 0001 Nawiązki sądowe: 31 1600 1462 1747 6563 3000 0008				
Strona 10 z 10				