**Załącznik nr 3**

**UMOWA nr SE - ../23 (projekt)**

na usługę serwisowania aparatury medycznej

zawarta w dniu **………………..** w Słupsku

pomiędzy:

**Stacją Pogotowia Ratunkowego w Słupsku ul. Paderewskiego 5**

NIP: 8392809857 , REGON: 771549594 , KRS 0000122526

reprezentowaną przez:

**Dyrektora - inż. Mariusza Żukowskiego**

zwaną w dalszej części umowy *Zamawiającym*

a firmą:

………………………………………………………………………………………………

reprezentowaną przez:

………………………………………………………………………………………………

zwaną w dalszej części umowy *Wykonawcą.*

W wyniku przeprowadzonego postępowania o udzielenie zamówienia w trybie zapytania ofertowego (numer sprawy: **SE-407/10/23**), w którym nie stosuje się ustawy Prawo zamówień publicznych, zostaje zawarta umowa o następującej treści:

**§ 1**

1. Przedmiotem umowy jest wykonywanie okresowych przeglądów technicznych aparatury i urządzeń medycznych użytkowanych przez Zamawiającego. W szczególności dotyczy następujących rodzajów usług:

a) utrzymania w gotowości do pracy aparatury medycznej Zamawiajqcego,

b) dokonywania okresowych przeglądów i kontroli stanu technicznego sprzętu,

c) usuwania na biezqco awarii sprzętu i aparatów medycznych,

d) wydawania świadectw dopuszczenia urządzeń do eksploatacji lub wniosków kasacyjnych w przypadku braku mozliwości naprawy lub napraw nieuzasadnionych ekonomicznie,

e) wydawania orzeczeń technicznych o stanie urzqdzeń.

1. Usługi wymienione wyżej wymagają telefonicznego lub pisemnego zlecenia przez Zamawiającego.
2. Powyższe usługi będą realizowane w siedzibie Zamawiającego lub w razie konieczności na żądanie Wykonawcy, w siedzibie Wykonawcy.
3. Koszty związane z ewentualnym transportem sprzętu medycznego do serwisu i z powrotem ponosi Wykonawca.

**§ 2**

1. Terminy wykonywania przeglądów technicznych i konserwacji aparatury medycznej będą ustalane telefonicznie lub mailowo przez obie strony zgodnie z ustalonym harmonogramem przeglądów.
2. Zobowiązania niniejszej umowy tracą moc w przypadku samowolnych napraw apratury i urządzeń medycznych przez Zamawiającego, bądź nieupoważnioną osobę trzecią oraz uszkodzeń na skutek nieprawidłowej lub niezgodnej z przeznaczeniem eksploatacji urządzeń.

**§ 3**

Zamawiający zobowiązuje się:

1. Udostępnić aparaturę i urządzenia medyczne Wykonawcy w celu wykonywania zleconych usług.
2. Udostępnić nieodpłatnie (w razie potrzeby) odpowiednie pomieszczenie w celu wykonania zleconych usług w siedzibie Zamawiającego.
3. Przygotować do transportu aparaturę medyczną do Wykonawcy.
4. Powierzyć użytkowanie aparatury osobom przeszkolonym w zakresie obsługi, posiadającym odpowiednie kwalifikacje i przygotowanie zawodowe.
5. Założyć i aktualizować paszporty techniczne dla aparatury która podlega serwisowaniu i zobowiązać osoby bezpośrednio odpowiedzialne za sprzęt do wpisu w paszporty – daty, rodzaju nieprawidłowości, ewentualnie okoliczności powstania awarii.

**§ 4**

Wykonawca zobowiązuje się:

1. Przystąpić do naprawy w ciągu 48 godzin od zgłoszenia/dostarczenia aparatury i sprzętu medycznego.
2. Wykonać naprawę w ciągu siedmiu dni:
   1. przedłużenie terminu naprawy może nastąpić z powodu konieczności sprowadzenia części zamiennych do aparatury i sprzętu medycznego lub ich wykonania, o czym zostanie powiadomiony Zamawiający,
   2. Wykonawca może odstąpić od wykonania naprawy aparatury i sprzętu medycznego w przypadku stwierdzenia konieczności przeprowadzenia napraw przekraczających koszty opłacalności lub stwierdzenia konieczności jego kasacji.
3. Wystawić odpowiednie orzeczenie techniczne bez zlecenia Zamawiającego w przypadku wystąpienia trwałego uszkodzenia aparatury i sprzętu medycznego lub innych okoliczności uniemożliwiających dalsze użytkowanie aparatury i sprzętu medycznego.
4. Zagwarantować wysoki poziom techniczny czynności wymienionych w **§** 1 ust. 1 wykonywanych przez pracowników posiadających licencje lub inne uprawnienia wynikające z umów serwisowych Wykonawcy z producentami lub dystrybutorami urządzeń medycznych.
5. Zorganizować i wyposażyć stanowiska obsługi technicznej na których naprawiane będą urządzenia będące przedmiotem niniejszej umowy.
6. Niezwłocznie powiadomić Zamawiającego o przypadkach użytkowania przez niego aparatu lub urządzenia mogącego stwarzać lub stwarzającego zagrożenie dla zdrowia lub bezpieczeństwa pacjentów, użytkowników lub osób postronnych.
7. Powiadomić Zamawiającego o braku możliwości wykonania usługi we własnych warsztatach i konieczności podzlecenia jej innym wykonawcom.
8. Odnotować w udostępnionym paszporcie technicznym rodzaj naprawy oraz wymienione części.
9. Udzielić gwarancji:
   1. na naprawy bieżące min. 3 miesiące,
   2. na naprawy kompleksowe min. 6 miesięcy,

**§ 5**

1. Rozliczenie między Zamawiającym a Wykonawcą (za wykonanie usług) następuje na podstawie faktur wystawionych przez Wykonawcę, w oparciu o złożony „Załącznik nr 2 – formularz asortymentowo-cenowy”.
2. Zmiana cennika może ulec zmianie, po uprzednim poinformowaniu Zamawiającego przez Wykonawcę i zaakceptowaniu warunków przez obie strony, jedynie na podstawie uzasadnionego interesu wynikającego np. z wzrostu inflacji.
3. W przypadku braku akceptacji zmian w cenniku usług umowa ulega rozwiązaniu.
4. Wykonawca zobowiązuje się do wykonania wszystkich przyjętych do realizacji zleceń wg. zaakceptowanego cennika obowiązującego w dniu przyjęcia zlecenia.
5. W przypadku zmian cennika Wykonawca może odmówić przyjęcia zlecenia do czasu akceptacji nowego cennika przez Zamawiającego lub rozwiązania umowy.
6. Podstawą wystawienia faktury jest potwierdzony przez obie strony dokument:
   1. protokół odbioru technicznego aparatury i sprzętu medycznego,
   2. karta pracy technika, stwierdzająca fakt wykonania naprawy lub przeglądu i potwierdzona przez upoważnioną osobę ze strony Wykonawcy,
   3. dokument odbioru aparatu i sprzętu medycznego z naprawy warsztatowej,
   4. orzeczenie techniczne.

Dokonanie powyższych potwierdzeń obowiązuje obie strony po wykonaniu usługi.

1. Wynagrodzenie płatne będzie na rachunek bankowy Wykonawcy w terminie do **14 dni** od daty otrzymania przez Zamawiającego faktury. Za datę płatności przyjmuje się dzień obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.

**§ 6**

1 . Wartość całkowita za realizację przedmiotu zamówienia wynosi **brutto:** **………. PLN** (słownie brutto: …………………………………………………………………………………………………….00/100).

2. Zamawiający zastrzega sobie, a Wykonawca wyraża zgodę na realizację umowy tylko do kwoty w wysokości określonej w ust. 1.

**§ 7**

Umowę zawarto na czas określony od dnia …………**2023 r**. do …….**2026 r**. lub **do wyczerpania wartości umowy określonej w**  **§ 6 ust. 1, jeżeli nastąpi wcześniej.**

**§ 8**

Do reprezentowania ze strony Zamawiającego i współpracy w zakresie eksploatacji i ewidencji sprzętu medycznego z Wykonawcącą upoważniony jest: p.o. kierownika DUM Andrzej Rut.

**§ 9**

W razie zaistnienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, *Zamawiający* może odstąpić od umowy w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o tych okolicznościach. W takim wypadku *Wykonawca* może żądać jedynie wynagrodzenia należnego mu z tytułu wykonania części umowy.

**§ 10**

Integralną częścią umowy jest złożona oferta przez Wykonawcę.

**§ 11**

W sprawach spornych nie uregulowanych w niniejszej umowie znajdą zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego.

**§ 12**

Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednej dla każdej ze stron.

**ZAMAWIAJĄCY: WYKONAWCA**: