

**ZAPROSZENIE DO ZŁOŻENIA OFERTY
do 14.000 euro**

Zamawiający :

Samodzielny Publiczny
Szpital Wojewódzki
im. Papieża Jana Pawła II
ul. Al. Jana Pawła II 10
22-400 Zamość
tel. (84) 677 33 33
fax (84) 638 66 69

**Zaprasza do złożenia oferty
na dostawę aparatu EKG.
kod CPV: 33.00.00.00-0**

I. Określenie przedmiotu zamówienia

- Aparat EKG 12 odprowadzeniowy – 1 szt

Parametry wymagane wg załącznika nr 2 do zaproszenia.

II. Wymagany przez Zamawiającego termin realizacji : 30 dni od daty podpisania umowy.

III. Sposób sporządzenia oferty

1. Ofertę należy złożyć w jednej zamkniętej kopercie w siedzibie Zamawiającego – pokój 248 (Kancelaria Szpitala).
2. Na kopercie należy umieścić nazwę i adres Zamawiającego oraz zapis „Dostawa aparatu EKG”.
3. Oferta musi być podpisana przez wykonawcę tj. osobę uprawnioną do reprezentowania firmy (zgodnie z wpisami do akt rejestrowych) bądź osobę upoważnioną przez wykonawcę na piśmie.

IV. Oferta musi zawierać następujące dokumenty i informacje:

1. Formularz „Oferty Wykonawcy,, (wg załączonego wzoru- zał. Nr 1),
2. Ofertę cenową przygotowaną w następujący sposób: asortyment, ilość, cena jednostkowa netto (bez podatku VAT), stawka podatku VAT, cena jednostkowa brutto (cena jednostkowa netto powiększona o stawkę VAT), łączna cena netto – bez podatku VAT (wynik mnożenia ceny jednostkowej bez podatku VAT przez ilość), łączna cena brutto – z podatkiem VAT (łączna cena netto pozycji powiększona o VAT), producent.
Cena ostateczna za całość przedmiotu zamówienia musi być podana w wartości netto (bez podatku VAT) i wartości brutto (z podatkiem VAT). Ceny muszą być wyrażone w złotych polskich zgodnie z obowiązującym systemem monetarnym (zaokrąglone do dwóch miejsc po przecinku), łączna cena musi być wyrażona cyfrą i słownie.
Zamawiający informuje, że rozliczenia między Zamawiającym a Wykonawcą będą prowadzone tylko w złotych polskich.
3. Aktualny odpis z właściwego rejestru albo aktualne zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej, wystawiony nie wcześniej niż **6 (sześć) miesięcy przed upływem**

terminu składania ofert.

4. Wypełniony formularz „Zestawienie wymaganych parametrów techniczno-użytkowych aparatu EKG”
5. Deklarację wytwórcy (deklaracja zgodności CE) o spełnieniu wymagań zasadniczych, certyfikat jednostki notyfikowanej dla oferowanego przedmiotu zamówienia zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych.

V. Termin złożenia oferty : 7 kwietnia 2011 r.

VI. Osobami uprawnionymi do kontaktów z Wykonawcami są:

- w sprawach merytorycznych – mgr Grażyna Drankowska tel. (84)677 32 75,
- w sprawach formalno-prawnych– mgr Wojciech Michoński, tel.(84) 677 32 78.

VI. Przy wyborze oferty Zamawiający będzie kierował się kryterium: **cena – 100 % .**

VII. Cena podana przez Wykonawcę nie może ulec podwyższeniu przez okres obowiązywania umowy .

VIII. Po wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający wyśle do Wykonawcy umowę do podpisania i zwrotu jednego egzemplarza.

Załączniki:

1. Formularz oferty Wykonawcy
2. Formularz oferty cenowej
3. Wzór umowy

Z-ca Dyrektora
Samodzielnego Publicznego Szpitala
Wojewódzkiego im. Papieża Jana Pawła II w
Zamościu ds. Administracyjnych
Mgr inż. Bernarda Petryk

OFERTA WYKONAWCY

Dane dotyczące Wykonawcy:

Nazwa:

Siedziba (dokładny adres):

Numer telefonu :

Numer faxu :

Numer NIP :

Dane dotyczące Zamawiającego:

Nazwa: Samodzielny Publiczny Szpital
Wojewódzki im Papieża Jana Pawła II

Adres: ul. Aleje Jana Pawła II 10
22-400 Zamość

Numer telefonu: (84) 677 33 33

Numer faxu: (84) 638 66 69

Numer NIP: 922-22-92-491

Zobowiązania wykonawcy:

1. Nawiązując do zaproszenia do złożenia oferty (numer sprawy: AZ.2150-17/1/2011) na dostawę aparatu EKG oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę:
 - a) netto:zł (słownie:złotych)
2. stawka podatku VAT: %
- c) brutto:zł (słownie:złotych).
3. Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.
4. Oświadczam, że zapoznałem się i akceptuję postanowienia zawarte w projekcie umowy.
5. Oferuję termin płatności dni licząc od daty otrzymania przez Zamawiającego faktury VAT (minimalny wymagany przez Zamawiającego – 30 dni).
6. Oświadczam, że na oferowany przedmiot zamówienia udzielam miesięcy gwarancji licząc od dnia dostawy (minimalny wymagany przez Zamawiającego – 36 miesięcy).
7. Oświadczam, że oferowany aparat EKG spełnia warunki techniczne określone w załączniku nr 2 zaproszenia.
8. Oświadczam, że oferowany przedmiot zamówienia jest kompletny i po zainstalowaniu będzie gotowy do pracy zgodnie z jego przeznaczeniem bez dodatkowych zakupów.
9. Oświadczam, że w ramach oferowanej gwarancji będą wykonywane przeglądy zalecane przez producenta (części i robocizna bezpłatnie).
10. Oświadczam, że wykonawca przeprowadzi szkolenie bezpośrednich użytkowników z obsługi aparatu (bezpłatnie) we wskazanym przez Zamawiającego terminie w siedzibie Zamawiającego.

11. Oświadczam, że wykonawca w dniu dostawy dostarczy instrukcję obsługi w języku polskim zawierającą zapisy dotyczące bezpieczeństwa użytkownika i bezpieczeństwo pacjenta.

12. Oświadczam, że wykonawca w dniu dostawy dostarczy instrukcję serwisową.

13. Załączniki:

- oferta cenowa,
- aktualny odpis z właściwego rejestru wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem składania ofert.
- Szczegółowa charakterystyka oferowanego aparatu EKG
- Deklaracja wytwórcy (deklaracja zgodności CE) o spełnieniu wymagań zasadniczych, certyfikat jednostki notyfikowanej dla oferowanego przedmiotu zamówienia zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych.

.....dnia.....

.....
(podpis osoby uprawnionej lub upoważnionej*)

- *niepotrzebne skreślić*

Zestawienie wymaganych parametrów techniczno-użytkowych aparatu EKG

Lp.	Parametr / warunek	Wartość wymagana	Wartość oferowana
1	Aparat nowy, 2011 rok produkcji Producent: Model / typ: Kraj pochodzenia:	TAK podać podać podać	
2	Wydruk w trybie 3, 6, 12 kanałów	TAK	
3	Jednoczesny podgląd 12 odprowadzeń na wbudowanym monitorze LCD	TAK	
4	Praca w trybie automatycznym i ręcznym	TAK	
5	Prędkość przesuwu papieru – 5, 10 lub 12,5 , 25 , 50 mm/s	TAK Podać	
6	Poziomy wzmocnienia – min 5, 10, 20 mm/mV	TAK Podać	
7	Wydruk na papierze rejestracyjnym termicznym szer. 210 mm	TAK	
8	Możliwość stosowania papieru różnych producentów	TAK	
9	Zasilanie sieciowo-akumulatorowe	TAK	
10	Automatyczna analiza i interpretacja zapisu ekg	TAK	
11	Filtr dryftu linii izoelektrycznej	TAK	
12	Filtr zakłóceń sieciowych	TAK	
13	Filtr zakłóceń mięśniowych	TAK	
14	Wykrywanie stymulatora implantowanego	TAK	
15	Nadzorowanie stanu kontaktu elektrod z ciałem pacjenta	TAK	
16	Funkcja autotestu aparatu	TAK	
17	Komunikacja z użytkownikiem w języku polskim	TAK	
18	Przewód pacjenta	TAK	
19	Komplet elektrod przedsercowych przyssawkowych dla dorosłych	TAK	
20	Komplet elektrod klipsowych kończynowych dla dorosłych	TAK	

.....
(pieczęć Wykonawcy)

OFERTA CENOWA

Lp	Asortyment	j . m .	Ilość	Cena jedn netto (w PLN)	Stawka podatku VAT (w %)	Cena jedn brutto (w PLN)	Łączna cena netto (w PLN)	Łączna cena brutto (w PLN)	Producent
1	3		4	5	6	7	8	9	10
1	Aparat EKG 12 odprowadzeniowy Typ..... , nr kat	Szt	1						
X	X		X	X	X	X			X

Wartość brutto (słownie).....

.....
(podpis osoby uprawnionej lub upoważnionej *)

- *niepotrzebne skreślić*

Wzór umowy

zawierający istotne dla Kupującego postanowienia, które zostaną wprowadzone do treści zawieranej umowy.

Umowa nr AZ...../2011

zawarta w dniu w Zamościu, pomiędzy Samodzielnym Publicznym Szpitalem Wojewódzkim im. Papieża Jana Pawła II z siedzibą w Zamościu ul. Aleje Jana Pawła II 10, wpisanym do Rejestru Stowarzyszeń, Innych Organizacji Społecznych i Zawodowych, Fundacji, Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej prowadzonego przez Sąd Rejonowy w Lublinie, XI Wydział Gospodarczy Rejestrowy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 000021024, NIP 922 – 22 – 92 - 491, zwanym w treści umowy „Kupującym”, w imieniu którego działa:

1. z siedzibą
a w zarejestrowaną w pod numerem, NIP, zwaną w treści umowy „Sprzedającym”, w imieniu której działają:
- a)

Treść umowy jest sporządzona na podstawie złożonej oferty.

§ 1.

Kupujący zleca a Sprzedający przyjmuje do realizacji dostawę:

- **Aparat EKG 12 odprowadzeniowy, nr kat/typ 1 szt**

dla Samodzielnego Publicznego Szpitala Wojewódzkiego im. Papieża Jana Pawła II w Zamościu ul. Aleje Jana Pawła II 10.

§ 2.

1. Dostawa przedmiotu umowy zostanie zrealizowana w ciągu 30 dni od daty zawarcia umowy tj. do dnia2011r.
2. Sprzedający zobowiązuje się do realizacji dostawy w wyznaczonym terminie do siedziby Kupującego (Magazyn) ponosząc ryzyko transportu!
3. Sprzedający zobowiązuje się do dostarczenia towaru będącego przedmiotem niniejszej umowy dobrej jakości, a w przypadku zgłoszenia przez Kupującego (w formie pisemnej) uwag w tym zakresie do przyjmowania reklamacji jakościowych.
4. Dostawa odbędzie się w dni robocze w godzinach 7⁰⁰ - 14⁰⁰.
5. Sprzedający zobowiązuje się do uwzględnienia na swój koszt reklamacji jakościowych i ilościowych dotyczących dostawy przedmiotu umowy w terminie 7 dni licząc od daty zgłoszenia reklamacji.

6. Sprzedający udzieli gwarancji na przedmiot umowy na okres miesięcy licząc od daty dostarczenia towaru do Kupującego (potwierdzenie protokołem dostawy).
7. Sprzedający dostarczy w dniu dostawy instrukcję obsługi w języku polskim zawierającą zapisy dotyczące bezpieczeństwa użytkownika i bezpieczeństwa pacjenta do aparatu EKG typ.....
8. Sprzedający dostarczy w dniu dostawy instrukcję serwisową do aparatu EKG typ.....
9. Sprzedający przeprowadzi szkolenie bezpośrednich użytkowników z obsługi aparatu (bezpłatnie) we wskazanym przez Kupującego terminie w siedzibie Kupującego.
10. Sprzedający zobowiązuje się, że w ramach oferowanej gwarancji będą wykonywane przeglądy zalecane przez producenta (części i robocizna bezpłatnie).

§ 3.

1. Za dostawę przedmiotu umowy stosowana będzie cena brutto taka jak w złożonej ofercie cenowej tj.
Łączna wartość brutto (z podatkiem VAT) za całość przedmiotu umowy ustala się w wysokościzł, słownie:.....zł.

2. Wymieniona wyżej cena brutto nie może ulec podwyższeniu do czasu wykonania przedmiotu umowy. Podwyższenie ceny w stosunku do oferty upoważnia Kupującego do odstąpienia od umowy bez odszkodowania na rzecz Sprzedającego.

§ 4.

1. Płatność za wykonaną dostawę Kupujący będzie regulował przelewem w ciągudni od daty otrzymania faktury VAT na konto Sprzedającego w:

.....

2. Jako datę zapłaty przyjmuje się datę złożenia w banku przez Kupującego dokumentu „polecenie przelewu”

§ 5.

Sprzedający nie może bez zgody Kupującego powierzyć wykonania umowy innej osobie lub jednostce, ani też przelewać na nią swoich wierzytelności wynikających z umowy.

§ 6.

Sprzedający zapłaci na rzecz Kupującego karę umowną:

1. W przypadku niedotrzymania terminu dostawy określonego w § 2 pkt.1 niniejszej umowy Sprzedający zapłaci na rzecz Kupującego karę umowną w wysokości 0,2% wartości brutto dostawy za każdy roboczy dzień zwłoki.
2. W przypadku odstąpienia przez Sprzedającego od umowy zapłaci on na rzecz Kupującego karę umowną w wysokości 5% wartości brutto niezrealizowanej części umowy.

§ 7.

W razie zwłoki w wykonaniu zamówienia Kupujący ma prawo odstąpić od umowy bez potrzeby udzielenia dodatkowego terminu. Wyznaczenie przez Kupującego nowego terminu nie zwalnia Sprzedającego od obowiązku uiszczenia kary umownej określonej w § 6 ustęp 1.

§ 8.

Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności i będą wprowadzone do umowy stosownym aneksem.

§ 9.

W przypadku wystąpienia braku środków finansowych Kupujący zastrzega sobie prawo ograniczenia ilości dostaw, o czym powiadomi Sprzedającego na piśmie. W takim przypadku Sprzedający może jedynie żądać wynagrodzenia za faktycznie zrealizowaną część dostawy.

§ 10.

1. Ewentualne spory wynikłe na tle realizacji umowy rozstrzygane będą przez sąd powszechny w miejscu siedziby Kupującego.
2. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego.

§ 11

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, jeden egzemplarz dla Kupującego i jeden dla Sprzedającego.

SPRZEDAJĄCY :

KUPUJĄCY:

WZÓR