

**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 urządzenia do mechanicznego  
masażu serca .  
kod CPV : 33123000-8**

**I. Określenie przedmiotu zamówienia**

Lp	Parametr/warunek	Wartość wymagana	Wartość oferowana
1	Cykl pracy: 50 % kompresja , 50 % dekompresja	TAK	
2	Częstość kompresji zawarta w zakresie 90-110 uciśnień na minutę	TAK	
3	Głębokość kompresji : 4-5 cm	TAK	
4	Działanie urządzenia w pełni pneumatyczne	TAK	
5	Źródło zasilania: powietrze z instalacji szpitalnej , przewoźna butla	TAK	
6	Możliwość wykonywania ciągłej, nieprzerwanej kompresji w trakcie transportu pacjenta i w warunkach stacjonarnych	TAK	
7	Możliwość wykonywania defibrylacji bez konieczności zdejmowania urządzenia z pacjenta	TAK	
8	Rok produkcji nie późniejszy niż 2007	TAK	
9	Wyposażenie : - przewód doprowadzający gaz min. 3,5 m - łącznik do gniazda z powietrzem typu AGA - butla ze sprężonym powietrzem min. 6 l wraz z reduktorem – 1 szt	TAK	

II. Wymagany przez Zamawiającego termin realizacji : 30 dni od dnia 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 urządzenia do masażu serca ” .

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 : lp. , 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 powiększona o VAT ) , producent .  
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. Charakterystykę techniczno – jakościową oferowanego przedmiotu zamówienia zawierającą min. dane na temat wymaganych parametrów technicznych określonych w opisie przedmiotu zamówienia z podaniem producenta , kraju pochodzenia oraz nazwy handlowej .
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 : do 17 sierpnia 2011 r.**

VI. Osobami uprawnionymi do kontaktów z Wykonawcami są : w sprawach merytorycznych – Mgr inż. Anna Skrok tel (84) 677 3273 , w sprawach formalnych – mgr inż. Maria Rewa-Chowaniak , tel.(84) 677 3280 .

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

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

IX. 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

*Dyrektor*  
*Samodzielnego Publicznego Szpitala Wojewódzkiego*  
*im. Papieża Jana Pawła II w Zamościu*

*lek. med. Andrzej Mielcarek*

## 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.2150-1/3/2011 ) na dostawę urządzenia do mechanicznego masażu serca oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę:
  - a) netto : .....zł ( słownie : .....złotych )
  - b) stawka podatku VAT : ..... %
  - c) brutto : .....zł ( słownie : .....złotych ) .
2. Oświadczam , że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń .
3. Oświadczam , że zapoznałem się i akceptuję postanowienia zawarte w projekcie umowy.
4. Oferuję termin płatności .....dni licząc od daty otrzymania przez Zamawiającego faktury VAT ( minimalny wymagany przez Zamawiającego – 30 dni ) .
5. Na oferowany przedmiot udzielam .....miesiący gwarancji ( min. wymagany przez Zamawiającego okres to 12 miesięcy )
6. Oświadczam , że oferowany przedmiot zamówienia o parametrach wyspecyfikowanych w pkt. I zaproszenia jest kompletny i po zainstalowaniu będzie gotowy do pracy zgodnie z jego przeznaczeniem bez dodatkowych zakupów .
7. Oświadczam , że w ramach oferowanej gwarancji będą wykonywane przeglądy zalecane przez producenta (min.jeden przegląd w roku ) wraz z zalecaną wymianą materiałów i części na koszt Wykonawcy .
8. Oświadczam , że wraz z dostawą dostarczę instrukcję obsługi w języku polskim zawierającą zapisy dotyczące bezpieczeństwa użytkownika i bezpieczeństwa pacjenta .
9. Oświadczam , że w przypadku wyboru mojej oferty przeprowadzę szkolenie bezpośrednich użytkowników z obsługi aparatu .

10. Załączniki :

- oferta cenowa,
- aktualny odpis z właściwego rejestru wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem składania ofert .

.....dnia.....

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

*\* niepotrzebne skreślić*

.....  
 (pieczęć Wykonawcy)

### OFERTA CENOWA

Lp.	Asortyment	Ilość w szt	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	2	4	5	6	7	8	9	10
1.								
X	<b>Razem</b>	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...../2010**

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 Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 0000021024, NIP 922 – 22 – 92 - 491, zwanym w treści umowy „Kupującym”, w imieniu którego działa:

1. ....

a) ..... z siedzibą w ..... zarejestrowana w ....., pod numerem ....., NIP ....., zwaną w treści umowy „Sprzedającym”, w imieniu której działa:

a) .....

Treść umowy jest sporządzona na podstawie złożonej oferty.

**§ 1**

Kupujący zleca a Sprzedający przyjmuje do realizacji dostawę **urządzenia do mechanicznego masażu serca w ilości 1 szt** dla Samodzielnego Publicznego Szpitala Wojewódzkiego im. Papieża Jana Pawła II w Zamościu ul. Aleje Jana Pawła II 10.

**§ 2**

1. Sprzedający zobowiązuje się do realizacji dostawy przedmiotu umowy wyszczególnionego w § 1 do dnia .....2011r.
2. Sprzedający zobowiązuje się do realizacji dostawy w wyznaczonym terminie do siedziby Kupującego ponosząc ryzyko transportu.
3. Sprzedający zobowiązuje się do dostarczenia towaru będącego przedmiotem niniejszej umowy dobrej jakości, z okresem gwarancji min. 12 miesięcy (licząc od daty podpisania protokołu zdawczo-odbiorczego).
4. Dostawa odbędzie się w dzień roboczy w godzinach 7<sup>30</sup>-14<sup>30</sup>.
5. Kupujący zastrzega sobie prawo zwrotu towaru niezgodnego z zamówieniem z jednoczesnym wyznaczeniem nowego terminu ponownej dostawy.
6. Potwierdzeniem realizacji dostawy będzie podpisany przez obie strony protokół zdawczo-odbiorczy.

§ 3

1. Na dostarczony przedmiot umowy Sprzedający udzieli Kupującemu ..... miesięcy gwarancji .
2. Dostarczony przedmiot umowy po zainstalowaniu będzie gotowy do pracy zgodnie z jego przeznaczeniem bez dodatkowych zakupów .
3. W ramach udzielonej gwarancji Sprzedający będzie wykonywał przeglądy zalecane przez producenta ( min.raz w roku ) wraz z zalecaną wymianą materiałów i części zużywalnych na koszt Sprzedającego .
4. Wraz z dostawą Sprzedający dostarczy instrukcję obsługi w języku polskim zawierająca m.in. zapisy dotyczące bezpieczeństwa użytkownika i pacjenta .
5. Sprzedający przeprowadzi szkolenie bezpośrednich użytkowników z obsługi aparatu w siedzibie Kupującego .

§ 4

1. Za dostawę przedmiotu umowy stosowana będzie n/w cena jednostkowa brutto ..... PLN/szt (taka jak w złożonej ofercie cenowej).

Łączna wartość brutto (z podatkiem VAT) za całość przedmiotu umowy ustala się w wysokości ..... zł, słownie: ..... zł.

Podstawą wystawienia faktury VAT będzie podpisany ~~protokół zdawczo-odbiorczy~~.

2. Podwyższenie ceny w stosunku do oferty upoważnia Kupującego do odstąpienia od umowy bez odszkodowania na rzecz Sprzedającego.

§ 5

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

2. Jako datę zapłaty przyjmuje się datę obciążenia rachunku Kupującego.

§ 6

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

§ 7

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

§ 8

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 § 7 ustęp 1.

§ 9

W razie 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 powyższych okolicznościach. W takim przypadku Sprzedający może jedynie żądać wynagrodzenia należnego mu z tytułu wykonania części umowy.

§ 10

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

§ 11

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.

§ 12

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

**SPRZEDAJĄCY :**

**KUPUJĄCY:**



