

**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 sprzętu dla Zakładu Rehabilitacji
kod CPV: 33190000-8**

I. Określenie przedmiotu zamówienia

Opis przedmiotu zamówienia został podzielony na 4 zadania:

- Zadanie nr 1 - Aparat do terapii ultradźwiękowej – 1 szt
Zadanie nr 2 - Aparat do elektroterapii - 1 szt
Zadanie nr 3 - Laser ze skanerem - 1 szt
Zadanie nr 4 - Sprzęt do kinezyterapii
- | | |
|---|----------|
| a- podwieszka dwustawowa 0,83 m (RO-12) | - 15 szt |
| b- obciążnik 0,5 kg (RO-15) | - 10 szt |
| c- podwieszka pod miednicę 0,9 x 0,22 (RO-08) | - 5 szt |
| d- stolik do ćwiczeń manualnych | - 1 szt |

Parametry wymagane w odniesieniu do zadań 1, 2 i 3 podajemy w załączniku nr 2 do zaproszenia.

II. Wymagania BHP dotyczące przedmiotu zamówienia:

- sprzęt określony w zadaniach 1,2,3 musi posiadać znak CE potwierdzający zgodność z następującymi dyrektywami europejskimi:
 - 2004/108/WE- kompatybilność elektromagnetyczna
 - 2006/95/WE- urządzenia niskonapięciowe
- Sprzęt wyszczególniony w zadaniu 4 musi posiadać znak CE.

III . Wymagania środowiskowe dotyczące przedmiotu zamówienia:

- od dostawcy wymaga się :
 - aktualnego odpisu numeru rejestrowego Głównego Inspektora Ochrony Środowiska,
 - czytelnego oznakowania informującego o postępowaniu ze zużytym sprzętem,
 - informacji o systemie zbierania zużytego sprzętu.
- oferowany sprzęt nie może zawierać: ołowiu, kadmu, rtęci, sześciowartościowego chromu, polibromowanych bifenyli (PBB), polibromowane etery difenyłowe (PBDE)- zgodnie Rozporządzeniem Ministra Gospodarki z dnia 27 marca 2007r- w sprawie szczegółowych wymagań dotyczących ograniczenia wykorzystania w sprzęcie elektrycznym i elektronicznym niektórych substancji mogących negatywnie oddziaływać na środowisko.

3. zawartość rtęci w lampach fluorescencyjnych musi być mniejsza od 3mg na jedną lampę,
4. zawartość metali ciężkich w bateriach (wagowo) nie może przekroczyć:
 - Hg -0,0001%
 - Cd -0,001%
 - Pb -0,01%

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

V. 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 sprzętu dla Zakładu Rehabilitacji zadanie(a) nr”.
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.

VI. Oferta musi zawierać następujące dokumenty i informacje:

1. Formularz „Oferty Wykonawcy,, (wg załączonego wzoru- zał. Nr 1)-**dla każdego zadania oddzielnie.**
2. Ofertę cenową (**dla każdego zadania oddzielnie**) 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,, - **dla każdego zadania oddzielnie.**
5. Deklarację wytwórcy (deklaracja zgodności CE) o spełnieniu wymagań zasadniczych, certyfikat jednostki notyfikowanej dla oferowanego przedmiotu zamówienia zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych.

VII. Termin złożenia oferty : do 14 kwietnia 2011 r.

VIII Osobami uprawnionymi do kontaktów z Wykonawcami są:

- w sprawach merytorycznych– mgr Andrzej Molas tel. (84)677 38 25,
mgr Grażyna Drankowska tel. (84) 677 32 75,
- w sprawach formalnych – mgr inż Maria Rewa-Chowaniak, tel.(84) 677 32 80,

- odnośnie wymaganiach środowiskowych – mgr inż. Grażyna Kicińska tel. (84) 677 38 99.

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

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

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

Załączniki:

1. Formularz oferty Wykonawcy
2. Zestawienie wymaganych parametrów techniczno- użytkowych
3. Formularz oferty cenowej
4. Wzór umowy

mgr inż. Bernarda Petryk

*Z-ca Dyrektora ds. Administracyjnych
Samodzielnego Publicznego Szpitala Wojewódzkiego
im. Papieża Jana Pawła II
w Zamościu*

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:

Zadania Nr

1. Nawiązując do zaproszenia do złożenia oferty (numer sprawy: AZ.2150-23/1/2011) na dostawę sprzętu dla Zakładu Rehabilitacji 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. Oświadczam, że na oferowany przedmiot zamówienia udzielam miesięcy gwarancji licząc od dnia dostawy. Minimalny wymagany przez Zamawiającego:

a) 36 miesięcy- dotyczy zadania 1,2,3:

b) minimum 12 miesięcy – dotyczy zadania 4.

6. Oświadczam, że oferowany przedmiot zamówienia spełnia wymagania podane w części I zaproszenia.

7. Oświadczam, że oferowany sprzęt spełnia wymagania BHP określone w części II zaproszenia.

8. Oświadczam, że oferowany sprzęt spełnia wymagania środowiskowe określone w części III zaproszenia.

9. Oświadczam, że oferowany przedmiot zamówienia jest kompletny i po zainstalowaniu będzie

gotowy do pracy zgodnie z jego przeznaczeniem bez dodatkowych zakupów – dotyczy zadań 1, 2 i 3).

10. *Oświadczam, że w ramach gwarancji będą wykonywane przeglądy zalecane przez producenta (części i robocizna bezpłatnie)-dotyczy zadania 1,2,3,.*

11. *Oświadczam, że wykonawca przeprowadzi szkolenie bezpośrednich użytkowników z obsługi (bezpłatnie) we wskazanym przez Zamawiającego terminie w siedzibie Zamawiającego – dotyczy zadań 1, 2 i 3).*

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

12. *Oświadczam, że wykonawca w dniu dostawy dostarczy instrukcję serwisowe – dotyczy zadań 1, 2 i 3).*

13. Załączniki:

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

Zadanie Nr 1

Zestawienie wymaganych parametrów techniczno- użytkowych
aparatu do terapii ultradźwiękowej

Lp.	Parametr / warunek	Wartość wymagana	Wartość oferowana
1	Aparat fabrycznie nowy, 2011 rok produkcji Producent: Model/typ: Kraj pochodzenia:	TAK podać podać podać	
2	Wieloczęstotliwościowa głowica ultradźwiękowa 1-2-3 MHz	TAK	
3	Wyświetlacz graficzny	TAK	
4	Praca ciągła lub impulsowa	podać	
5	Wizualizacja intensywności w W/cm ²	Podać	
6	Zasilanie (220-230) V/50Hz	TAK	

.....
 (pieczęć Wykonawcy)

Zadanie Nr 2**Zestawienie wymaganych parametrów techniczno- użytkowych
aparatu do elektroterapii**

Lp.	Parametr / warunek	Wartość wymagana	Wartość oferowana
1	Aparat fabrycznie nowy, 2011 rok produkcji Producent: Model/typ: Kraj pochodzenia:	TAK podać podać podać	
2	Min. 2 niezależne kanały prądowe	TAK	
3	Wykonywanie zabiegów prądami: – prąd galwaniczny – prądy diadynamiczne: DF, LP, CP, MF, RS CP-ISO – prądy Traberta – prądy TENS – prądy Faradaya i neofaradyczne – prądy Kotza – prądy interferencyjne – prądy impulsowe	TAK TAK TAK TAK TAK TAK TAK TAK TAK TAK	
4	Możliwość swobodnej modyfikacji parametrów prądu	TAK	
5	Niezależna regulacja natężenia prądu w każdym kanale	TAK	
6	Tryby prądu stałego i stałego napięcia	TAK	
7	Program elektrodiagnostyki	TAK	
8	Zasilanie (220-230) V/50 Hz	TAK	

.....
(pieczęć Wykonawcy)

Zadanie Nr 3Zestawienie wymaganych parametrów techniczno- użytkowych
lasera ze skanerem

Lp.	Parametr / warunek	Wartość wymagana	Wartość oferowana
1	Aparat fabrycznie nowy, 2011 rok produkcji Producent: Model/typ: Kraj pochodzenia:	TAK podać podać podać	
2	Typ lasera: diodowy, półprzewodnikowy	TAK	
3	Tryb pracy: praca ciągła lub modułowa	podać	
4	Długość fali promieniowania: Sonda 830nm, 904 nm	TAK	
5	Moc promieniowania sondy: min 500 mW	TAK	
6	Dawka energii: regulowana od 1 do 60J, co 0,1J	TAK	
7	Czas zabiegu: programowany od 0 do 100 min. co 1 sek	TAK	
8	Częstotliwość modulacji: od 1 do 10.000 Hz	TAK	
9	Sposób sterowania: mikroprocesorem z własnym oprogramowaniem	TAK	
10	Wyświetlane parametry: moc promieniowania, dawka energii, czas trwania zabiegu, częstotliwość modulacji	TAK	
11	Zasilanie (220-230) V/50Hz	TAK	
12	Okulary do ochrony oczu przed promieniowaniem laserowym	TAK	
13	Kluczyk włącznika stacyjki	TAK	

Skaner ze statywem

Lp.	Parametr / warunek	Wartość wymagana	Wartość oferowana
1	Aparat fabrycznie nowy, 2011 rok produkcji Producent: Model/typ: Kraj pochodzenia:	TAK podać podać podać	
2	Typ lasera: laser pilotujący- wiązka czerwona	TAK	
3	Kąt odchylenia wiązki: +/-12°	podać	
4	Częstotliwość oscylacji: 0.1-1Hz	TAK	
5	Kształt oświetlanej powierzchni: koło, elipsa, kwadrat, prostokąt	TAK	
6	Sposób sterowania: mikroprocesorem z własnym oprogramowaniem	TAK	
7	Zasilanie (220-230) V/50Hz	TAK	

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	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	Aparat do terapii ultradźwiękowej Typ nr kat	Szt	1						
X	X		X	X	X	X			X

Wartość brutto (słownie).....

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

- *niepotrzebne skreślić*

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	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	Aparat do elektroterapii Typ..... nr kat	Szt	1						
X	X		X	X	X	X			X

Wartość brutto (słownie).....

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

- *niepotrzebne skreślić*

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	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	Laser ze skanerem Typ..... nr kat	Szt	1						
X	X		X	X	X	X			X

Wartość brutto (słownie).....

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

- *niepotrzebne skreślić*

OFERTA CENOWA- Sprzęt do kinezyterapii

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	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	Podwieszka dwustawowa 0,83 m (RO-12)	szt	15						
2	Obciążnik 0,5 kg (RO-15)	szt	10						
3	Podwieszka pod miednicę 0,9 x 0,22 (RO-08)	szt	5						
4	stolik do ćwiczeń manualnych	szt	1						
X	X		X	X	X	X			

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 0000021024, NIP 922 – 22 – 92 - 491, zwanym w treści umowy „Kupującym”, w imieniu którego działa:

1.

a z siedzibą wzarejestrowaną 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:

-

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 – dotyczy zadań 1 , 2 i 3 .
8. Sprzedający dostarczy w dniu dostawy instrukcję serwisową do aparatu typ..... - dotyczy zadań 1 , 2 i 3 .
9. Sprzedający przeprowadzi szkolenie bezpośrednich użytkowników z obsługi aparatu (bezpłatnie) we wskazanym przez Kupującego terminie w siedzibie Kupującego- dotyczy zadań 1 , 2 i 3.
10. Sprzedający zobowiązuje się, że w ramach oferowanej gwarancji będą wykonywane przeglądy zalecane przez producenta (części i robocizna bezpłatnie) - dotyczy zadań 1 , 2 i 3.

§ 3.

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

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 po 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: