

**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 :**  
**pomp infuzyjnych CPV 33194110-0**

**1. Określenie przedmiotu zamówienia:****Pompy infuzyjne dwustrzykawkowe – 3 szt**

Lp.	NAZWA PARAMETRU	WYMAGANIE GRANICZNE	WARTOŚĆ OFEROWANA
1	Urządzenie nowe, 2014 rok produkcji Producent Model/typ Kraj pochodzenia	TAK, podać	
2	Pompa infuzyjna dwustrzykawkowa	TAK	
3	Sterowanie i kontrola mikroprocesorowa	TAK	
4	Niezależne programowanie dla każdego toru oddzielnie	TAK	
5	Objętość infuzji: od 0,1 do min. 999 ml	TAK, podać	
6	Regulowana szybkość podawania płynów od 0,1 ml/h do min. 1200ml/h (dla strzykawkki 50 ml)	TAK, podać	
7	Bolus – tryb z ręki i programowany Programowana szybkość dozowania dawki uderzeniowej ( bolus) – do min. 1200 ml/h (dla strzykawkki 50 ml )	TAK, podać	
8	Automatyczne rozpoznawanie rozmiaru i współpraca ze strzykawkami w zakresie od 10 -50/60 ml	TAK	
9	Możliwość stosowania strzykawk różnorodnych producentów ( minimum 4 producentów strzykawk dostępnych na rynku polskim)	TAK, podać	
10	Alarmy dźwiękowe: -końca infuzji -wystąpienia okluzji -braku zasilania sieciowego	TAK	

	-rozładowanych akumulatorów		
11	Podgląd parametrów i danych infuzji	TAK	
12	Zmiana parametrów infuzji bez zatrzymania pracy pompy	TAK	
13	Regulowany próg ciśnienia okluzji	TAK	
14	Zmiana progu ciśnienia okluzji w trakcie infuzji	TAK	
15	Możliwość zapamiętywania nazw leków i wyświetlania informacji o nich	TAK	
16	Funkcja KVO	TAK	
17	Funkcja autotestu aparatu	TAK	
18	Wbudowana klawiatura do wprowadzenia wartości parametrów infuzji	TAK	
19	Zasilanie akumulatorowo-sieciowe Czas pracy z akumulatora min 8h przy infuzji 5ml/h Wyświetlenie informacji o stanie naładowania akumulatora	TAK, podać	
20	Możliwość mocowania na statywie	TAK	
21	Zasilanie pomp bezpośrednio z sieci energetycznej – niedopuszczalny jest zasilacz zewnętrzny	TAK	
22	Komunikacja z użytkownikiem w języku polskim	TAK	
23	Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny na terenie Polski	TAK	

Okres gwarancji - **min. 36 miesięcy.**

**II. Wymagany przez Zamawiającego termin realizacji: do 21 dni** od daty zawarcia umowy

### **III. Sposób sporządzenia oferty**

1. Oferty 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 pomp infuzyjnych”.
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 pozycji – bez podatku VAT (wynik mnożenia ceny jednostkowej bez podatku VAT przez ilość), łączna cena brutto pozycji – 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. Deklarację wytwórcy (deklaracja zgodności CE) o spełnieniu wymagań zasadniczych, certyfikat jednostki notyfikowanej dla oferowanego przedmiotu zamówienia zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych.
5. Szczegółową charakterystykę oferowanego przedmiotu zamówienia ( ulotka, folder, opis itp.) z jednoczesnym podaniem producenta i numeru katalogowego, zawierającą minimum informacje podane w opisie przedmiotu zamówienia .

**V. Termin złożenia oferty : 21 luty 2014r.**

**VI. Osobami uprawnionymi do kontaktów z Wykonawcami są:**

- |   |                    |
|---|--------------------|
| - w sprawach merytorycznych – lek. med. Irena Urszula Kowalik | tel. (84) 677 3360 |
| mgr inż. Anna Skrok   | tel (84) 677 3273  |
| - w sprawach formalnych inż. Mirosław Piasecki                | tel. (84) 677 3279 |

**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 trzy egzemplarze umowy do podpisania i zwrotu dwóch egzemplarzy.**

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. Lecznictwa

*lek. med. Marek Lipiec*

## 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: AG-Z.2150-12/ 1 /2014) na dostawę ..... 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 – 60 dni).

5. Oświadczam, że na oferowany przedmiot zamówienia udzielię .... miesięcy gwarancji (minimalny wymagany przez Zamawiającego okres gwarancji: 36 miesięcy).

6. Oświadczam, że w ramach oferowanej gwarancji będą wykonywane przeglądy zalecane przez producenta:

a) Podać zalecaną częstotliwość wykonywania przeglądów.....

b) Podać graniczny czas naprawy po przekroczeniu którego okres gwarancji przedłuża się o czas przerwy w eksploatacji .....(max 7 dni roboczych)

c) Podać liczbę napraw pogwarancyjnych uprawniającą do wymiany na nowy element/podzespół/urządzenie.....( max, ilość napraw dopuszczonych przez Zamawiającego - 3)

Wszystkie czynności związane z wykonaniem przeglądu odbywać się będą na koszt Wykonawcy.

7. Oświadczam, że na terenie Polski znajduje się siedziba autoryzowanego serwisu gwarancyjnego i pogwarancyjnego, upoważnionego do wykonania działań serwisowych.

Podać adres serwisu :

.....  
.....  
.....

8. Oświadczam, że oferowany przedmiot zamówienia jest kompletny i będzie gotowy do pracy zgodnie z jego przeznaczeniem.
9. Oświadczam, że wraz z dostawą dostarczę instrukcję obsługi w języku polskim zawierającą zapisy dotyczące bezpieczeństwa użytkownika / bezpieczeństwa pacjenta oraz instrukcję serwisową.
10. Oświadczam, że bezpośredni użytkownicy zostaną przeszkoleni w zakresie obsługi przedmiotu zamówienia.
11. Oświadczam, że oferowany przedmiot zamówienia spełnia wymogi określone w ustawie o wyrobach medycznych dnia 20 maja 2010r. i jest dopuszczony do używania na terenie Polski.
12. Oświadczam, że zostanie przeprowadzone szkolenie serwisowe w siedzibie Zamawiającego dla pracowników Inżynierii Klinicznej z wykonywania podstawowych czynności serwisowych potwierdzone wydaniem zaświadczenia.

13. Załączniki:

- oferta cenowa,
- aktualny odpis z właściwego rejestru wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem składania ofert ,
- szczegółowa charakterystyka oferowanego przedmiotu zamówienia ,
- 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*

.....  
(pieczęć Wykonawcy)

### OFERTA CENOWA

Lp	Asortyment/nr kat.	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	Pompa infuzyjna Nr kat.....	Szt	3						
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 AG-Z.2150/...../2014**

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 Lublin – Wschód, w Lublinie z siedzibą w Świdniku, VI 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  
w ..... zarejestrowaną w ..... pod  
numerem ....., NIP ....., zwaną w treści umowy „Sprzedającym”,  
w imieniu której działają:

1.....

Treść umowy jest sporządzona na podstawie złożonej oferty.

## § 1.

Kupujący zleca a Sprzedający przyjmuje do realizacji dostawę n/w sprzętu:

.....

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

## § 2.

1. Dostawa zostanie zrealizowana w terminie 21 dni licząc od daty zawarcia umowy tj. do dnia .....
2. Sprzedający zobowiązuje się do realizacji dostawy w wyznaczonym terminie do siedziby Kupującego (Magazyn Medyczny) ponosząc ryzyko transportu. Dokona instalacji przedmiotu umowy we wskazanym przez Kupującego miejscu; uruchomi i przeprowadzi szkolenie personelu Kupującego w zakresie obsługi i serwisu przedmiotu umowy.
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. Kupujący stwierdzi wykonanie dostawy przedmiotu umowy poprzez podpisanie protokołu zdawczo-odbiorczego.
5. Dostawa odbędzie się w dni robocze w godzinach 7<sup>00</sup>-14<sup>00</sup>.

6. 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.
7. Sprzedający udzieli gwarancji na dostarczony przedmiot umowy na okres ..... miesięcy licząc od daty dostarczenia towaru do kupującego.
8. Sprzedający oświadcza, że w ramach oferowanej gwarancji będą wykonywane przeglądy zalecane przez producenta. Podać zalecaną częstość wykonywania przeglądów .....  
Wszystkie czynności związane z wykonaniem przeglądu odbywać się będą na koszt Wykonawcy.
9. Oświadczam, że oferowany przedmiot zamówienia jest kompletny i będzie gotowy do pracy zgodnie z jego przeznaczeniem.

10. Warunki gwarancji:

- a) czas oczekiwania na usunięcie uszkodzenia w okresie gwarancji nie dłużej niż **7 dni roboczych** liczony od podjęcia interwencji serwisowej.
- b) czas reakcji serwisu na zgłoszenie awarii nie dłużej niż **48 h w dni robocze**
- c) graniczny czas naprawy po przekroczeniu którego okres gwarancji przedłuża się o czas przerwy w eksploatacji .....(max 7 dni robocze)
- d) liczba napraw pogwarancyjnych uprawniających do wymiany na nowy element/podzespół/urządzenie .....(max. ilość napraw dopuszczonych przez Zamawiającego - 3)
- e) siedziba autoryzowanego serwisu gwarancyjnego i pogwarancyjnego na terenie Polski, upoważnionego do wykonania działań serwisowych:

adres.....  
.....  
.....

11. Dostępność części zamiennych min 10 lat od daty odbioru.
12. Sprzedający przeprowadzi szkolenie w siedzibie Zamawiającego bezpośrednich użytkowników w zakresie obsługi przedmiotu zamówienia.
13. Sprzedający przeprowadzi szkolenie w siedzibie Zamawiającego dla pracowników Inżynierii Klinicznej z wykonaniem podstawowych czynności serwisowych potwierdzone wydaniem zaświadczenia.
14. Sprzedający dostarczy w dniu dostawy instrukcję obsługi w języku polskim zawierającą zapisy dotyczące bezpieczeństwa użytkowania.

§ 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 wysokości .....zł, słownie:.....zł.

2. Wymieniona wyżej cena 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 ciągu .....dni 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 ust. 1 niniejszej umowy Sprzedający zapłaci na rzecz Kupującego karę umowną w wysokości 0,2% wartości brutto dostawy za każdy 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 ust. 1.

§ 8.

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

2. Zamawiający dopuszcza zmiany w umowie jedynie w następujących przypadkach:

- a) w przypadku zmiany stawki podatku VAT pod warunkiem, że nie będzie ona powodowała podwyższenia ceny jednostkowej brutto,
- b) w przypadku obniżenia ceny na przedmiot umowy bez względu na przyczynę takiej zmiany,
- c) w przypadku zakończenia produkcji lub wycofania z rynku przedmiotu umowy na nowy produkt o tych samych bądź lepszych parametrach w cenie jednostkowej (brutto) zaoferowanej w ofercie.

§ 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

Umowa obowiązuje od dnia zawarcia umowy tj. ... do dnia .....

§ 12.

Umowę sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, dwa egzemplarze dla Kupującego i jeden dla Sprzedającego.

**SPRZEDAJĄCY :**

**KUPUJĄCY:**