

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 :
defibrylatora-kardiowertera CPV 33182100-0

I. Określenie przedmiotu zamówienia:

defibrylator-kardiowerter – 1 szt

Lp.	Parametr / warunek	Wartość wymagana	Wartość oferowana
1.	Aparat nowy, 2014 rok produkcji Producent Model/typ Kraj pochodzenia	TAK	
2.	Dwufazowa fala defibrylacji	TAK	
3.	Zakres wyboru energii min. 2-360 J	TAK podać	
4.	Czas ładowania dla 200J max. 7s	TAK podać	
5.	Tryb pracy ręczny i półautomatyczny	TAK	
6.	Stymulacja przezskórna	TAK	
7.	Kolorowy ekran monitora	TAK podać	
8.	Akustyczny sygnał gotowości	TAK	
9.	Optyczny sygnał gotowości	TAK	
10.	Kardiowersja	TAK	
11.	Zewnętrzne standardowe łyżki wielokrotnego użytku przeznaczone dla pacjentów dorosłych oraz pediatrycznych Łyżki do defibrylacji wyposażone w przyciski sterujące min. ładowania oraz defibrylacji.	TAK	
12.	Monitorowanie EKG z łyżek zewnętrznych, kabla ekg	TAK	
13.	Wzmocnienie sygnału ekg	TAK	

14.	Przewód EKG	TAK	
15.	Wydruk zdarzeń Rejestracja ciągła do min. 2 godzin zapisu	TAK podać	
16.	Możliwość wykonania codziennych testów użytkownika bez użycia dodatkowych przyrządów	TAK podać	
17.	Komunikacja z użytkownikiem w języku polskim	TAK	
18.	Drukarka termiczna	TAK	
19.	Zasilanie: a) sieciowe 230V~/50Hz b) akumulatorowe Zasilanie defibrylatora bezpośrednio z sieci energetycznej – niedopuszczalny jest zasilacz zewnętrzny	TAK TAK	
20.	Ciężar aparatu z akumulatorem i łyżkami max 7 kg	TAK podać	

Wymogiem jest aby wartości podane w kolumnie „Wartość oferowana” były zgodne z danymi zawartymi w oficjalnym dokumencie przedstawiającym dane techniczne (np. Product Data, katalog producenta). Zamawiający ma prawo wystąpić do Wykonawcy o udostępnienie takiego dokumentu celem weryfikacji.

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 defibrylatora**”.
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.

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 : 5 marzec 2014r.

VI. Osobami uprawnionymi do kontaktów z Wykonawcami są:

- | | | |
|-------------------------------|---------------------------|--------------------|
| - w sprawach merytorycznych – | lek. med. Andrzej Martyna | tel. (84) 677 3430 |
| | mgr Grażyna Drankowska | 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:

Formularz oferty Wykonawcy

Formularz oferty cenowej

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.2150-2/ 2 /2014) na dostawę oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę: netto:zł (słownie:złotych)

.....złotych)

stawka podatku VAT: %brutto:zł

(słownie:złotych).

.....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 licząc od daty podpisania protokołu zdawczo - odbiorczego (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.....Wszystkie czynności związane z wykonaniem przeglądu odbywać się będą na koszt Wykonawcy.

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 gwarancyjnych uprawniającą do wymiany na nowy element/podzespół/urządzenie.....(max, ilość napraw dopuszczonych przez Zamawiającego – 3)

d) Podać czas oczekiwania na usunięcie uszkodzenia w okresie gwarancji..... (nie dłużej niż **3 dni robocze**) liczony od podjęcia interwencji serwisowej, a w przypadku konieczności sprowadzenia części spoza granic Polski nie dłuższy niż **7 dni roboczych**. W przypadku przedłużającej się naprawy (powyżej 7 dni) **wstawienie** aparatu zastępczego.

e) Podać czas reakcji serwisu na zgłoszenie awarii (liczony od momentu zgłoszenia do momentu rozpoczęcia interwencji serwisowej u Użytkownika) w okresie gwarancji nie dłużej **niż 48h.**

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 po zainstalowaniu będzie gotowy do pracy zgodnie z jego przeznaczeniem bez dodatkowych zakupów (poza materiałami eksploatacyjnymi).

9. Dostępność części zamiennych min. 10 lat od daty odbioru.

10. Oświadczam, że wraz z dostawą dostarczę instrukcję obsługi w języku polskim zawierającą zapisy dotyczące bezpieczeństwa użytkownika / bezpieczeństwa pacjenta oraz instrukcję serwisową.

11. Oświadczam, że bezpośredni użytkownicy zostaną przeszkoleni w zakresie obsługi przedmiotu zamówienia.

12. 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.

13. Oświadczam, że zostanie przeprowadzone szkolenie serwisowe w siedzibie Zamawiającego dla pracowników Inżynierii Klinicznej z wykonywania podstawowych czynności serwisowych potwierdzone wydaniem zaświadczenia.

14. 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	Defibrylator-kardiowerter 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 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 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 7⁰⁰-14⁰⁰.

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 dłuższy niż **3 dni roboczych** liczony od podjęcia interwencji serwisowej a w przypadku konieczności sprowadzenia części spoza granic Polski nie dłuższy niż **7 dni roboczych**. W przypadku przedłużającej się naprawy (powyżej 7 dni) **wstawienie aparatu zastępczego**.
 - b) czas reakcji serwisu na zgłoszenie awarii nie dłuższy 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 oraz instrukcję serwisową.

§ 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 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 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: