



ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ

we Włoszczowie

ul. Żeromskiego 28 29-100 Włoszczowa



Włoszczowa 30.11.2018.

Znak Sprawy: 34/11/2018

Zapytanie ofertowe

na zakup i dostawę systemu identyfikacji nerwów w chirurgii endokrynologicznej
dla Zespołu Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie –
Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II

CZĘŚĆ I

1. ZAMAWIĄCY

Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – NIP: 656-18-55-908
Szpitala Powiatowego im. Jana Pawła II REGON: 000304295
ul. Żeromskiego 28
29-100 Włoszczowa
tel. 41 3883800
fax: 41 3883858

Osobą upoważnioną do kontaktu z oferentami
jest : Pani Joanna Szwarz tel.41 388 38 37

2. PRZEDMIOT ZAPYTANIA OFERTOWEGO:

Przedmiotem zamówienia jest zakup i dostawa systemu identyfikacji nerwów w chirurgii endokrynologicznej w załączniku nr 1 formularza asortymentowego i na zasadach określonych w załączonym projekcie umowy stanowiącym załącznik nr 3. Szczegółowy opis znajduje się w załączniku nr 1.

Zamówienie obejmuje w szczególności:

- Zakup i dostawę kompletnego sprzętu do siedziby Zamawiającego,
- Instalację, montaż i uruchomienie dostarczonego sprzętu,
- Przeprowadzenie szkolenia dla wyznaczonych pracowników Zamawiającego w zakresie użytkowania i eksploatacji dostarczonego sprzętu – w siedzibie Zamawiającego
- Serwis gwarancyjny dostarczonego sprzętu.

Opis części zamówienia:

1. Zamawiający nie dopuszcza składanie ofert częściowych.
2. Zamawiany sprzęt stanowi jedną funkcjonalno-użytkową całość, a poszczególne podzespoły (części urządzenia) muszą być ze sobą kompatybilne. Dopuszczenie ofert częściowych na poszczególne podzespoły urządzenia skutkowałoby nadmiernymi

trudnościami technicznymi przy ewentualnym montażu i uruchomieniu urządzenia, a w konsekwencji mogłoby skutkować brakiem możliwości zapewnienia prawidłowego funkcjonowania całego urządzenia oraz ewentualnym brakiem możliwości wyegzekwowania od wykonawców poszczególnych części uwzględnienia reklamacji w tym zakresie.

3. Oferowany sprzęt musi być fabrycznie nowy, nierekondycjonowany, nie powystawowy, wyprodukowany w roku 2018.
4. Oferowany przedmiot zamówienia musi posiadać atesty, zezwolenia, świadectwa rejestracji, certyfikaty wymagane przez polskie prawo, na podstawie których może być wprowadzony do obrotu i stosowania w placówkach ochrony zdrowia w RP.
5. Oferowane wyroby medyczne muszą posiadać oznakowanie CE.

3. SPOSÓB OBLICZANIA CENY:

3.1. Cena oferty powinna zawierać wycenę wszystkich kosztów, jakich oferent zażąda w związku z realizacją przedmiotu zapytania ofertowego oraz VAT zgodnie z obowiązującymi przepisami.

3.2. Cenę oferty należy wyrazić w ofercie w PLN.

3.3 Termin płatności: **zgodnie z §3 ust 1 projektu umowy**

3.4 Termin realizacji **28** dni od podpisania umowy.

- a) W przypadku, gdy Wykonawca zaproponuje krótszy termin realizacji zamówienia, to w ramach kontraktu będzie zobowiązany do realizacji dostaw w zaproponowanym terminie.

4. WYBRANE WARUNKI REALIZACJI:

4.1. Zamawiający zastrzega sobie prawo do dodatkowych zapytań technicznych.

5. WARUNKI UDZIAŁU:

5.1. W postępowaniu mogą wziąć udział (złożyć ofertę) oferenci posiadający aktualne i obowiązujące uprawnienia do wykonywania działalności będącej przedmiotem zapytania ofertowego oraz posiadający niezbędną wiedzę oraz dysponujący potencjałem technicznym i kadrowym zdolnym do wykonania przedmiotu zapytania ofertowego.

6. KRYTERIA WYBORU OFERTY:

Do oceny ofert przyjmuje się następujące kryteria:

Cena danej części zamówienia brutto – wartość kryterium - 60 %

Podstawą oceny jest cena zamówienia brutto zaproponowana przez Wykonawcę w formularzu ofertowym .

Kryterium ceny - (Kc).

$$Kc = \frac{\text{Najniższa łączna cena danej części zamówienia brutto spośród nieodrzuconych ofert}}{\text{Łączna cena danej części zamówienia brutto w badanej nieodrzuconej ofercie.}} \times 100 \times 60\%$$

Maksymalna ilość punktów do uzyskania w kryterium „Cena” wynosi – 60 pkt. Zamawiający wyliczy liczbę punktów uzyskanych przez poszczególne oferty w oparciu o ww. wzór z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.

Kryterium jakość – 40%

Maksymalna ilość uzyskanych punktów w kryterium jakość wynosi 40 pkt. Punkty zostaną przyznane wg następujących zasad:

Raporty z zabiegu generowane automatycznie dla każdego badania do pamięci wewnętrznej (min. 1GB), pobierany przez USB i Ethernet	5GB i więcej - 5pkt
Drukowanie raportu z zabiegu do pliku min. PDF	PDF, WORD- - 5 pkt PDF – 0pkt
Wielorazowa sonda -polarna prosta (dł. robocza 4-6cm, dł. całkowita 14-16cm, przewód podłączeniowy o dł. 3-4m – 2 komplety	Bi- -5 pkt Mono- – 0pkt polarna
Automatyczne dodanie numeru pacjenta przy pomocy kodu kresowego z historii choroby	Wbudowany skaner – 5 pkt Dołączony skaner – 0pkt
Możliwość rozbudowy o monitorowanie w chirurgii odbytnicy (nerwy układu autonomicznego)	Tak– 5 pkt Nie – 0pkt
Praca w sieci szpitalnej poprzez port Ethernet (możliwość drukowania raportu na drukarce sieciowej)	Tak-5 pkt Nie – 0pkt
Jednorazowa sonda -polarna, długość robocza 4-6 cm z wbudowanym przewodem 2-3m do bezpośredniej stymulacji nerwów – 5 sztuk	Bi- -5 pkt Mono- – 0pkt polarna
Jednorazowa elektroda min. 4 kanałowa EMG (8 odprowadzeń), naklejana w całości na rurkę intubacyjną PCV i zbrojoną o rozmiarze min. 7-9,	Elektroda neutralna: powierzchniowa

powierzchnia aktywna rozłożona równomiernie na całym obwodzie rurki w miejscu styku z fałdami głosowymi. Produkt sterylny, jednorazowy, w komplecie elektroda neutralna - 10szt.	-5 pkt igłowa – 0pkt
--	-------------------------

Oferta najkorzystniejsza:

Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta, która uzyska najwyższą łączną liczbę punktów obliczoną na podstawie zsumowania liczby punktów uzyskanych w poszczególnych kryteriach oceny ofert (cena danej części zamówienia + jakość).

Wszelkie rozliczenia pomiędzy zamawiającym a wykonawcą dokonywane będą wyłącznie w złotych polskich.

CZĘŚĆ II

Informacje dotyczące składania ofert

1. Termin i miejsce składania ofert

Oferty należy złożyć w wersji papierowej w sekretariacie ZOZ Włoszczowa do dnia **10.12.2018** roku do **godziny 10:00**. Otwarcie ofert nastąpi w dniu **10.12.2018** roku o godzinie **10:15** na Sali konferencyjnej Zespołu Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie.

Ofertę należy złożyć w nieprzejrzystej i zaklejonej kopercie lub opakowaniu.

Kopertę lub opakowanie należy oznaczyć następująco: Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II, 29 – 100 Włoszczowa, ul. Żeromskiego 28 – „**Zakup i dostawę systemu identyfikacji nerwów w chirurgii endokrynologicznej**” nie otwierać przed godziną **10:15** w dniu **10.12.2018 roku**.

Koperta lub opakowanie winno zostać opatrzone dokładnym adresem oferenta.

Wszystkie strony oferty powinny być spięte (zszyte) w sposób trwały, zapobiegający możliwości dekompletacji zawartości oferty.

Jako ofertę należy przesłać:

- a) wypełniony szczegółowy formularz ofertowy - opis przedmiotu zamówienia stanowiący załącznik nr 1,
- b) Odpis z KRS lub CEiDG (nie starszy niż 6 miesięcy przed składaniem ofert),
- c) kopię koncesji, zezwolenia lub licencji, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania koncesji, zezwolenia lub licencji na podjęcie działalności gospodarczej w zakresie objętym zamówieniem lub oświadczenie, że prowadzona działalność nie wymaga posiadania w/w dokumentów,
- d) zaakceptowany - parafowany projekt umowy.

2. Wybór oferenta

Zamawiający wybierze oferenta, który przedłożył ofertę najkorzystniejszą z punktu widzenia kryteriów przyjętych w niniejszym zapytaniu.

3. Wyjaśnienia do ofert

Zamawiający może żądać, w wyznaczonym przez siebie terminie uzupełnień i wyjaśnień dotyczących złożonej oferty.

Wykonawca może zadawać pytania do zapytania ofertowego do dnia 06.12.2018r. Po upływie w/w terminu pytania nie będą rozpatrywane.

4. Ilość składanych ofert

Oferent ma prawo złożyć tylko jedną ofertę.

5. Postanowienia końcowe:

- a. Do spraw nieuregulowanych w niniejszej specyfikacji mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego i inne właściwe przepisy.
- b. Wszelkie koszty związane z przygotowaniem oferty i udziałem w postępowaniu ponosi Wykonawca
- c. Wszelkie załączniki do niniejszych Warunków Zamówienia stanowią ich integralną część.
- d. Zamawiający może unieważnić postępowanie, w szczególności w przypadku, gdy, cena oferty najkorzystniejszej przekracza kwotę, którą zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia.

6. KLAUZULA INFORMACYJNA Z ART. 13 RODO

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), dalej „RODO”, informuję, że:

- administratorem Pani/Pana danych osobowych jest **Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie - Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II, ul. Żeromskiego 28 , 29-100 Włoszczowa, tel./fax(41)3883837/(041)3883877, e-mail: zaopatrzenie@zozwloszczowa.pl;**
- Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego na **„Zakup i dostawę systemu identyfikacji nerwów w chirurgii endokrynologicznej” zapytanie ofertowe 34/11/2018;**
- odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o art. 8 oraz art. 96 ust. 3 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2017 r. poz. 1579 i 2018), dalej „ustawa Pzp”;
- Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane, zgodnie z art. 97 ust. 1 ustawy Pzp, przez okres 4 lat od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia, a jeżeli czas trwania umowy przekracza 4 lata, okres przechowywania obejmuje cały czas trwania umowy;
- obowiązek podania przez Panią/Pana danych osobowych bezpośrednio Pani/Pana dotyczących jest wymogiem ustawowym określonym w przepisach ustawy Pzp, związanym

z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego; konsekwencje niepodania określonych danych wynikają z ustawy Pzp;

- w odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO;
- posiada Pani/Pan:
 - na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących;
 - na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych **;
 - na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO ***;
 - prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;
- nie przysługuje Pani/Panu:
 1. w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;
 2. prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;
 3. na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO.

* **Wyjaśnienie:** informacja w tym zakresie jest wymagana, jeżeli w odniesieniu do danego administratora lub podmiotu przetwarzającego istnieje obowiązek wyznaczenia inspektora ochrony danych osobowych.

** **Wyjaśnienie:** skorzystanie z prawa do sprostowania nie może skutkować zmianą wyniku postępowania o udzielenie zamówienia publicznego ani zmianą postanowień umowy w zakresie niezgodnym z ustawą Pzp oraz nie może naruszać integralności protokołu oraz jego załączników.


*** **Wyjaśnienie:** prawo do ograniczenia przetwarzania nie ma zastosowania w odniesieniu do przechowywania, w celu zapewnienia korzystania ze środków ochrony prawnej lub w celu ochrony praw innej osoby fizycznej lub prawnej, lub z uwagi na ważne względy interesu publicznego Unii Europejskiej lub państwa członkowskiego.

Załączniki:

1. Szczegółowy formularz asortymentowy - opis przedmiotu zamówienia – Załącznik nr 1,
2. Formularz ofertowy stanowiący załącznik nr 2,
3. Projekt umowy załącznik nr 3.

Sporządził

INSPEKTOR
Działu Obsługi Adm.-Tech.


Joanna Szwarz

Zatwierdził


p.o. DYREKTOR
Zespołu Opieki Zdrowotnej
we Włoszczowie

Sławomir Sobański

Formularz asortymentowy

System identyfikacji nerwów w chirurgii endokrynologicznej
Opis przedmiotu zamówienia

L.p.	Parametry techniczne	Wymagania graniczne	Parametry oceniane	Parametry oferowane
1.	System wykrywania nerwów czaszkowych w chirurgii endokrynologicznej	Tak	Brak oceny	
2.	Rok produkcji min. 2018 sprzęt fabrycznie nowy nie wystawowy	Tak, podać	Brak oceny	
3.	Min. 4 kanały odbiorcze EMG do monitorowania nerwów w chirurgii endokrynologicznej	Tak, podać	Brak oceny	
4.	Obrazowania potencjałów wolno biegnących i wywołanych EMG	Tak	Brak oceny	
5.	Potencjały wywołane EMG zapisywane automatycznie do pamięci wewnętrznej aparatu	Tak	Brak oceny	
6.	Raporty z zabiegu generowane automatycznie dla każdego badania do pamięci wewnętrznej (min. 1GB), pobierany przez USB i Ethernet	Tak, podać	5GB i więcej - 5 pkt	
7.	Szybkie uruchamianie gotowych programów - menu min. 10 programów wywoływane 1 klawiszem;	Tak	Brak oceny	
8.	Wyposażenie min. dwa stymulatory stałoprądowe z zakresem regulacji natężenia min. 25 mA i zakresem regulacji częstotliwości min. 25 Hz. Napięcie stymulacji min. 90V	Tak, podać	Brak oceny	
9.	Komentarze w języku polskim odpowiedzi wywołanej EMG wprowadzane w momencie uzyskania lub dowolnym późniejszym	Tak	Brak oceny	

L.p.	Parametry techniczne	Wymagania graniczne	Parametry oceniane	Parametry oferowane
10	Aparat wyposażony w kolorowy ekran LCD min.8" i dźwiękowy sygnał odpowiedzi EMG	Tak, podać	Brak oceny	
11	Wybór sygnału dźwiękowej odpowiedzi wywołanej EMG: analogowy proporcjonalny do amplitudy odpowiedzi oraz cyfrowy	Tak	Brak oceny	
12	Menu Obsługi w języku polskim	Tak	Brak oceny	
13	Eksport całej bazy danych do komputera, analiza graficzna w dedykowanym programie producenta aparatu	Tak	Brak oceny	
14	Intuicyjna obsługa aparatu – przyciski membranowe do szybkiego wyboru podstawowych funkcji	Tak	Brak oceny	
15	Aparat wyposażony w pamięć wewnętrzną min. 1000 rekordów danych pacjenta z zapisanymi krzywymi EMG z możliwością odczytu zapisanego rekordu w dowolnym czasie po zabiegu	Tak	Brak oceny	
16	Drukowanie raportu z zabiegu do pliku min. PDF	Tak	PDF, WORD- -5 pkt PDF – 0pkt	
17	Odseparowanie połączenia przewodów do odbioru i stymulacji w celu minimalizacji zakłóceń i artefaktów w sygnale odbioru	Tak	Brak oceny	
18	Wielorazowa sonda -polarna prosta (dł. robocza 4-6cm, dł. całkowita 14-16cm, przewód podłączeniowy o dł. 3-4m – 2 komplety	Tak	Bi- -5 pkt Mono- – 0pkt polarna	
19	Automatyczne dodanie numeru pacjenta przy pomocy kodu kresowego z historii choroby	Tak	Wbudowany skaner – 5 pkt Dołączony skaner – 0pkt	
20	Możliwość rozbudowy o monitorowanie w chirurgii odbytnicy (nerwy układu	Tak/Nie	Tak– 5 pkt Nie – 0pkt	

L.p.	Parametry techniczne	Wymagania graniczne	Parametry oceniane	Parametry oferowane
	autonomicznego)			
21	Praca w sieci szpitalnej poprzez port Ethernet (możliwość drukowania raportu na drukarce sieciowej)	Tak/Nie	Tak-5 pkt Nie – 0pkt	
22	Jednorazowa sonda -polarna, długość robocza 4-6 cm z wbudowanym przewodem 2-3m do bezpośredniej stymulacji nerwów – 5 sztuk	Tak	Bi- -5 pkt Mono- – 0pkt polarna	
23	Jednorazowa elektroda min. 4 kanałowa EMG (8 odprowadzeń), naklejana w całości na rurkę intubacyjną PCV i zbrojoną o rozmiarze min. 7-9, powierzchnia aktywna rozłożona równomiernie na całym obwodzie rurki w miejscu styku z fałdami głosowymi. Produkt sterylny, jednorazowy, w komplecie elektroda neutralna - 10szt.	Tak	Elektroda neutralna: powierzchniowa - 5 pkt igłowa – 0pkt	
24	Przełącznik nożny do zapisywania odpowiedzi EMG do raportu	Tak	Brak oceny	
25	Gwarancja na aparat min. 24 miesiące	Tak	Brak oceny	
26	Serwis na terenie Polski (proszę wykaz dołączyć do oferty)	Tak	Brak oceny	
27	W czasie gwarancji 2 darmowe okresowe przeglądy techniczne, jeżeli są wymagane (łącznie z wpisem do paszportu urządzenia)	Tak	Brak oceny	
28	Odpowiedź serwisu na zgłoszenie awarii w okresie gwarancyjnym do 24 h w okresie pogwarancyjnym – do 48 h.	Tak	Brak oceny	
29	W przypadku naprawy trwającej dłużej niż 3 dni – urządzenie zastępcze o zbliżonych parametrach i funkcjonalności	Tak	Brak oceny	
30	W przypadku 3 napraw gwarancyjnych tego samego podzespołu / elementu nastąpi	Tak	Brak oceny	

L.p.	Parametry techniczne	Wymagania graniczne	Parametry oceniane	Parametry oferowane
	wymiana tego podzespołu / elementu na nowy, wolny od wad			
31	W przypadku naprawy trwającej dłużej niż 3 dni – urządzenie zastępcze o zbliżonych parametrach i funkcjonalności	Tak	Brak oceny	
32	Gwarancja sprzedaży części zamiennych i dostępności serwisu pogwarancyjnego – min. 10 lat	Tak	Brak oceny	
33	Instalacja urządzenia w miejscu wskazanym przez Zamawiającego	Tak	Brak oceny	

Oferowany przedmiot zamówienia musi posiadać atesty, zezwolenia, świadectwa rejestracji, certyfikaty wymagane przez polskie prawo, na podstawie których może być wprowadzony do obrotu i stosowania w placówkach ochrony zdrowia w RP.

.....
(pieczęćka Oferenta/dane Oferenta)

FORMULARZ OFERTY

Nawiązując do zapytania ofertowego na zakup i dostawę systemu identyfikacji nerwów w chirurgii endokrynologicznej dla Zespołu Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpitala Powiatowego im. Jana Pawła II, oferuję wykonanie przedmiotu zapytania za cenę:

- netto PLN

(słownie:

.....
.....)

- VAT PLN

(słownie:

.....
.....)

- brutto PLN

(słownie:

.....
.....)

Oświadczam, że zapoznałem się z warunkami zapytania ofertowego i zdobyłem konieczne informacje do przygotowania oferty.

Oświadczam, że posiadam aktualne i obowiązujące uprawnienia do wykonywania działalności będącej przedmiotem zapytania ofertowego oraz niezbędną wiedzę oraz dysponuję potencjałem technicznym i kadrowym zdolnym do wykonania przedmiotu zapytania ofertowego.

.....

(podpisy upoważnionych przedstawicieli Oferenta)

....., dnia

ISTOTNE POSTANOWIENIA UMOWY
NR /.... /2018
NA ZAKUP I DOSTAWĘ SYSTEMU IDENTYFIKACJI NERWÓW W CHIRURGII
ENDOKRYNOLOGICZNEJ
DLA ZESPOŁU OPIEKI ZDROWOTNEJ WE WŁOSZCZOWIE.

zawarta we Włoszczowie w dniu2018 roku pomiędzy:

1. Zespołem Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie - Szpitalem Powiatowym im. Jana Pawła II, ul. Żeromskiego 28, 29-100 Włoszczowa; wpisanym do rejestru stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji i publicznych zakładów opieki zdrowotnej w Sądzie Rejonowym w Kielcach, X Wydział Gospodarczy KRS pod numerem KRS: 0000057160, NIP 656-18-55-908, REGON 000304295, reprezentowanym przez:

- **p.o. Dyrektora ZOZ – Sławomira Sobańskiego**

- przy kontrasygnacie **p.o. Głównego Księgowego – Krystyny Banaczkowskiej,** zwanym dalej „Zamawiającym”,

a

2.

.....

.....

reprezentowaną przez:

zwaną dalej „Wykonawcą”,

.....

zwanymi dalej łącznie „Stronami”, a osobno „Stroną”,

o następującej treści:

Niniejsza Umowa została zawarta w wyniku zapytania ofertowego które przeprowadzono na podstawie regulaminu udzielania zamówień publicznych do 30.000 euro w Zespole Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie.

§ 1 Przedmiot umowy

1. Przedmiotem Umowy jest zakup i dostawa systemu identyfikacji nerwów w chirurgii endokrynologicznej dla Zespołu Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpitala

Powiatowego im. Jana Pawła II zwanego dalej urządzeniem/urządzeniami w asortymencie, ilościach i po cenach określonych w formularzu ofertowym–załącznik nr do niniejszej Umowy.

2. Wykonawca oświadcza, że dostarczony przedmiot Umowy będzie zgodny ze złożoną ofertą. Integralną część Umowy stanowi formularz asortymentowy, stanowiący załącznik nr do Zapytania Ofertowego.
3. Wykonawca oświadcza, że przedmiot Umowy jest fabrycznie nowy, kompletny, dobrej jakości, wolny od wad fizycznych i prawnych, posiada wymagane przepisami prawa polskiego atesty i spełnia normy obowiązujące dla tego rodzaju sprzętu na terenie RP, a także nie jest przedmiotem egzekucji ani zabezpieczony zastawem. Wykonawca oświadcza, że do przedmiotu Umowy nie mają żadnego tytułu prawnego osoby trzeciej.
4. W zakres Przedmiotu Umowy wchodzi:
 - 1) zakup i dostawa kompletnego sprzętu do siedziby Zamawiającego,
 - 2) instalacja, montaż i uruchomienie dostarczonego sprzętu,
 - 3) przeprowadzenie szkolenia dla wyznaczonych pracowników Zamawiającego w zakresie użytkowania i eksploatacji dostarczonego sprzętu – w siedzibie Zamawiającego,
 - 4) serwis gwarancyjny dostarczonego sprzętu.

§2 Wartość umowy

1. Całkowita wartość niniejszej Umowy nie może być wyższa niż (słownie:..... 00/100) zł netto plus należny podatek VAT w wysokości ... %, co daje wartość brutto: (słownie: 00/100) zł.
2. Urządzenia, o których mowa w § 1 ust. 1 Umowy, dostarczane będą po cenach określonych w Załączniku nr 1.
3. Wynagrodzenie umowne ustalone w § 2 ust. 1 jest niezmiennie do zakończenia wykonania niniejszej Umowy.
4. Cena o której mowa w ust. 1 powyżej obejmuje w szczególności:
 - 1) wartość przedmiotu Umowy,
 - 2) koszty pakowania i wymaganego oznakowania dla potrzeb transportu sprzętu,
 - 3) wszelkie koszty transportu sprzętu do Zamawiającego,
 - 4) koszty ubezpieczenia sprzętu do dnia przekazania sprzętu do eksploatacji,
 - 5) koszty załadunku i rozładunku sprzętu u Zamawiającego,
 - 6) wszelkie koszty opłat pośrednich (cła), opłaty i należności celne, podatek VAT,
 - 7) wszelkie koszty dojazdów, związane z wykonaniem Umowy niewymienione powyżej,
 - 8) koszty przeszkolenia pracowników Zespołu Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie,
 - 9) koszty wymaganych przeglądów gwarancyjnych w okresie gwarancji,
 - 10) wszelkie inne koszty niewymienione, a ponoszone przez Wykonawcę związane z realizacją niniejszej Umowy.

§ 3 Warunki płatności

1. Płatność nastąpi przelewem w trzech równych miesięcznych ratach po należywym wykonaniu przedmiotu Umowy, z zastrzeżeniem § 4 ust. 3 przy czym 1 rata płatna będzie w terminie 60 dni od daty doręczenia prawidłowo wystawionej faktury, na rachunek wskazany w jej treści.
2. Jako datę zapłaty faktury przyjmuje się dzień obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.
3. Wykonawca nie może przenieść wierzytelności na osobę trzecią bez uprzedniej zgody Zamawiającego i podmiotu tworzącego wyrażonej w formie pisemnej pod rygorem nieważności.
4. Wyklucza się stosowanie przez Strony Umowy konstrukcji prawnej, o której mowa w art. 518 Kodeksu Cywilnego (w szczególności Wykonawca nie może zawrzeć Umowy poręczenia z podmiotem trzecim) oraz wszelkich innych konstrukcji prawnych skutkujących zmianą podmiotową po stronie wierzyciela.
5. Naruszenie zakazu określonego w ust. 3 i ust. 4, skutkować będzie dla Wykonawcy obowiązkiem zapłaty na rzecz Zamawiającego kary umownej w wysokości sędowanego/spełnionego przez osobę trzecią świadczenia.

§ 4 Warunki dostawy

1. Wykonawca zobowiązany jest do wykonania przedmiotu Umowy, w nieprzekraczalnym terminie do dnia roku.
2. Wykonawca zobowiązany jest do dostarczenia przedmiotu Umowy do siedziby Zamawiającego.
3. Za termin wykonania przedmiotu Umowy rozumie się termin przekazania i montażu sprzętu oraz przeszkolenia pracowników Zespołu Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie, co zostanie potwierdzone podpisaniem protokołu odbioru bez uwag i zastrzeżeń przez Wykonawcę i Zamawiającego.
4. Wykonawca jest odpowiedzialny za prawidłowe przygotowanie sprzętu do użytkowania.
5. Wraz ze sprzętem Wykonawca prześle Zamawiającemu następujące dokumenty w języku polskim:
 - 1) instrukcję użytkowania sprzętu,
 - 2) niezbędną dokumentację techniczną sprzętu,
 - 3) wykaz materiałów zużywalnych wykorzystywanych w bieżącej eksploatacji sprzętu,
 - 4) kopię dokumentów w języku polskim dopuszczających sprzęt do obrotu i do używania wydanych przez podmioty upoważnione do wydawania: deklaracje zgodności, certyfikat CE wystawiony przez jednostkę notyfikowaną (jeżeli dotyczy), wpis lub zgłoszenie do rejestru (jeżeli dotyczy),
 - 5) protokół lub protokoły dotyczące przedmiotu Umowy przygotowuje Wykonawca.

§ 5 Odpowiedzialność stron.

Wykonawca jest odpowiedzialny za dostawę przedmiotu Umowy oraz za dostarczenie wraz ze sprzętem, dokumentów wymienionych w warunkach dostawy.

§ 6 Gwarancja

1. Wykonawca gwarantuje, że dostarczone urządzenia zostały dopuszczone do użytku w służbie zdrowia, są nowe, kompletne oraz odpowiadają wszelkim wymaganiom określonym w odpowiednich przepisach prawa.
2. Wykonawca udziela gwarancji na dostarczone urządzenia.
3. Gwarancja biegnie od daty podpisania przez Zamawiającego bez uwag i zastrzeżeń protokołu odbioru, o którym mowa w § 4 ust. 3.
4. W okresie gwarancji Wykonawca zobowiązuje się do załatwienia wszelkich formalności celnych, związanych z ewentualną wymianą wadliwego sprzętu na nowy, jego wysyłką, odbiorem i dostarczeniem do Zamawiającego lub z importem części zamiennych bez udziału Zamawiającego.
5. Wykonawca w ramach udzielonej gwarancji odpowiada również za braki ilościowe w przedmiocie Umowy, stwierdzone u Zamawiającego po rozpakowaniu sprzętu na podstawie specyfikacji katalogowej (handlowej) sprzętu.
6. Wykonawca ma obowiązek naprawy wadliwego urządzenia w ciągu maksymalnie 48 godzin od chwili rozpoczęcia naprawy. Czas reakcji serwisu od przyjęcia zgłoszenia od Zamawiającego awarii - telefonicznie, faksem lub e-mailem do rozpoczęcia prac związanych z jej usuwaniem w ciągu 24 godzin.
7. Każda naprawa gwarancyjna powoduje przedłużenie okresu gwarancyjnego o czas trwania naprawy, w przypadku wymiany urządzenia lub jego części gwarancja biegnie od nowa.
8. Konieczność dokonania trzeciej naprawy tego samego elementu, podzespołu w okresie gwarancyjnym powoduje wymianę tego elementu, podzespołu na wolny od wad lub wymianę całego urządzenia na pełnowartościowe. Wymiana winna nastąpić w nieprzekraczalnym terminie 72 godzin od daty zgłoszenia trzeciej naprawy.
9. Zgodnie z zaleceniami producenta Wykonawca przeprowadzi w okresielat gwarancji bezpłatne przeglądy techniczne (raz w roku), wraz z wymianą zestawów serwisowych. Wszelkie koszty związane z przeglądem, w szczególności koszt dojazdu serwisu i roboczogodzin pokrywa Wykonawca.
 - a. o terminie przeprowadzenia przeglądu technicznego, konserwacji i napraw Wykonawca powiadomi pisemnie personel obsługi sprzętu, nie później niż na 7 dni przed dniem przeprowadzenia ww. czynności,
 - b. przeprowadzenie przeglądu technicznego, konserwacji, napraw Wykonawca potwierdzi stosownie protokołem i prześle protokół Zamawiającemu.
10. Celem wykonania usług serwisowych personel Wykonawcy uzyska niczym nieograniczony dostęp do sprzętu w godzinach pracy Zamawiającego (po uprzednim uzgodnieniu tego terminu z Zamawiającym).

11. Wykonawca jest zobowiązany do sporządzenia protokołu przeglądu technicznego w ostatnim dniu upływu gwarancji poszczególnych elementów, podzespołów sprzętu. Przeprowadzenie przeglądu technicznego elementów, podzespołów i całego sprzętu Wykonawca potwierdzi stosownym protokołem i przekaże protokół Zamawiającemu.
12. W razie odrzucenia reklamacji przez Wykonawcę, Zamawiający może wystąpić z wnioskiem o spowodowanie przeprowadzenia ekspertyzy.
13. Jeżeli reklamacja Zamawiającego okaże się uzasadniona, koszty związane z przeprowadzeniem ekspertyzy ponosi Wykonawca.
14. Wykonawca gwarantuje Zamawiającemu 10-letni dostęp do części zamiennych, materiałów zużywalnych oraz autoryzowanego serwisu pogwarancyjnego.
15. Montaż i obsługa serwisowa (gwarancyjna) prowadzona będzie przez serwis gwarancyjny Wykonawcy, przy czym Wykonawca ponosi pełną odpowiedzialność za działania i zaniechania ww. Serwisu jak za własne działania i zaniechania.

§ 7 Odstąpienie od umowy.

1. Zamawiającemu przysługuje prawo odstąpienia od Umowy w przypadku jej niewykonania lub nienależytego/nieterminowego wykonania przez Wykonawcę.
2. Zamawiającemu przysługuje prawo odstąpienia od Umowy w razie zaistnienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie Umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia Umowy.
3. Zamawiający może odstąpić od Umowy w terminie 60 dni od powzięcia wiadomości o okolicznościach, o których mowa w ust. 1 i 2.
4. Odstąpienie od niniejszej Umowy wymaga formy pisemnej pod rygorem nieważności oraz powinno zawierać uzasadnienie.

§ 8 Kary umowne

1. Strony ustalają odpowiedzialność za niewykonanie lub nienależyte wykonanie przedmiotu Umowy w formie kar umownych.
2. Zamawiający może naliczyć wobec Wykonawcy kary umowne:
 - 1) w wysokości 10% wynagrodzenia umownego (brutto), o którym mowa w § 2 ust. 1, gdy Zamawiający odstąpi od Umowy z powodu okoliczności, za które odpowiada Wykonawca,
 - 2) w wysokości 0,2% wynagrodzenia umownego (brutto), o którym mowa w § 2 ust. 1 za niedostarczenie w terminie przedmiotu Umowy, za każdy rozpoczęty dzień zwłoki,
 - 3) w wysokości 0,2 % wynagrodzenia umownego (brutto), o którym mowa w § 2 ust. 1 za każde rozpoczęte 24 godziny zwłoki w przystąpieniu do wykonania lub w wykonywaniu napraw gwarancyjnych lub wymiany sprzętu na nowy, o których mowa w § 6 ust. 6 i 8.

3. W przypadku, gdy szkoda poniesiona przez Zamawiającego przewyższa wysokość kar umownych – Zamawiający zastrzega sobie prawo dochodzenia odszkodowania uzupełniającego na zasadach ogólnych określonych przepisami Kodeksu cywilnego.
4. Kary umowne płatne będą w terminie 7 dni, licząc od dnia otrzymania przez Wykonawcę stosownej noty, na rachunek bankowy wskazany w jej treści.
5. Zamawiający ma prawo potrącać kary umowne z wynagrodzenia Wykonawcy.
6. Postanowienia dotyczące kar umownych i odszkodowania uzupełniającego zachowują swą moc również w przypadku odstąpienia od Umowy.
7. Kary umowne mogą podlegać sumowaniu.

§ 9 Postanowienia końcowe.

1. Spory, mogące wyniknąć przy wykonywaniu niniejszej Umowy, Strony zobowiązują się rozstrzygnąć polubownie, w razie braku możliwości polubownego załatwienia sporu, będą one rozstrzygane przez Sąd Powszechny właściwy dla siedziby Zamawiającego.
2. Wszelkie zmiany i uzupełnienia niniejszej Umowy wymagają dla swej ważności, formy pisemnej w postaci aneksu pod rygorem nieważności.
3. Jeśli Wykonawca nie przystąpi do wykonania przedmiotu Umowy w terminie dni od jej zawarcia, usunięcia wad stwierdzonych przy odbiorze i w okresie gwarancji lub ich nie usunie w terminie określonym w niniejszej Umowie, Zamawiający może powierzyć wykonanie tych czynności osobie trzeciej na koszt i ryzyko Wykonawcy.
4. Strony oświadczają, że mają prawo do zawarcia Umowy o niniejszej treści i że postanowienia Umowy nie naruszają praw osób trzecich.
5. Strony zobowiązują się, każda w swoim zakresie, do współdziałania przy wykonaniu niniejszej Umowy.
6. W sprawach nieuregulowanych niniejszą Umową zastosowanie mają przepisy Kodeksu Cywilnego oraz obowiązujące przepisy wykonawcze.
7. Wykonawca zobowiązuje się, że dochodzenie zaległych należności wynikających z niniejszej Umowy w postępowaniu procesowym, poprzedzone będzie postępowaniem pojednawczym wskazanym w art. 184-186 kodeksu postępowania cywilnego.
8. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.
9. Niniejsza Umowa obowiązuje od daty jej zawarcia
10. Formularz ofertowy i formularz asortymentowy stanowią załączniki nr do niniejszej Umowy.

ZAMAWIAJĄCY

WYKONAWCA