



SAMODZIELNY PUBLICZNY SPECJALISTYCZNY
SZPITAL ZACHODNI im. św. JANA PAWŁA II
05-825 Grodzisk Mazowiecki ul. Daleka 11



International Network of
Health
Promoting
Hospitals & Health Services

Dział Zamówień Publicznych
SPS – V.262.53.2017

Grodzisk Maz., dn. 30.11.2017 r.

Wg rozdzielnika

Dot. postępowania na: dostawę myjni endoskopowo-chemiczno-termicznej dla Szpitala Zachodniego w Grodzisku Mazowieckim

Nr sprawy : 814/4 -8/2017

Zgodnie z Art. 4 pkt. 8 ustawy – Prawo zamówień publicznych zapraszamy do złożenia do dnia **08.12.2017 r.** aktualnej oferty na : dostawę myjni endoskopowo-chemiczno-termicznej dla Szpitala Zachodniego w Grodzisku Mazowieckim zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia .

TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA

Postępowanie o udzielenie niniejszego zamówienia prowadzone jest na podstawie art. 4 pkt 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2015 r., poz.2164 póź. zm.), zwanej dalej „ustawą”.

INFORMACJA O WYMAGANYCH DOKUMENTACH

1. Wypełniony i podpisany „Formularz Ofertowy” i cenowy stanowiący Załącznik nr 1 i 2 do Zapytania Ofertowego.
2. Aktualny odpis z właściwego rejestru lub aktualne zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub zgłoszenia ewidencji działalności gospodarczej – wystawiony nie wcześniej, niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert;
3. Certyfikat CE oraz wpis lub zgłoszenie do rejestru wyrobów medycznych dla artykułów medycznych klasy IIb i III; certyfikat CE dla artykułu medycznego klasy IIa ; deklaracja zgodności producenta dla artykułu medycznego klasy I – zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych.
4. Instrukcja obsługi w języku polskim
5. Okres gwarancji minimum 24 miesiące
6. Dane do kontaktu (Tel. E-mail itp.)

Forma składanych przez Wykonawców oświadczeń i dokumentów:

- 1) Oświadczenia i dokumenty złożone według wzoru stanowiącego Załączniki do zapytania ofertowego muszą być złożone w oryginale;
- 2) w przypadku składania kopii pełnomocnictw muszą być one poświadczone notarialnie;
- 3) wszystkie pozostałe dokumenty, o których mowa w niniejszym zaproszeniu muszą być złożone w formie oryginału lub kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę (osoby(a) upoważnione(a) do reprezentowania Wykonawcy);
- 4) wszystkie dokumenty sporządzone w języku obcym muszą zostać złożone wraz z tłumaczeniem na język polski;

Spis załączników do Zapytania Ofertowego stanowiących jego integralną część:

- Załącznik Nr 1 – „Formularz Ofertowy”
- Załącznik Nr 2 – Formularz cenowy
- Załącznik Nr 3 – Oświadczenie
- Załącznik Nr 4 - „wzór Umowy”
- Załącznik Nr 5 - Wymagania techniczne
- Załącznik Nr 6 - Wykaz okresów gwarancji

.....



Pieczętka firmowa Wykonawcy

O F E R T A

Nazwa i siedziba

Wykonawcy.
.....
.....

Do: nazwa i siedziba Zamawiającego
Samodzielny Publiczny Specjalistyczny Szpital Zachodni im.św. Jana Pawła II
05-825 Grodzisk Mazowiecki, ul. Daleka 11

Nawiązując do zaproszenia do wzięcia udziału w zapytaniu ofertowym na **dostawę myjni endoskopowo-chemiczno-termicznej** dla Szpitala Zachodniego w Grodzisku Mazowieckim.

1.

A. Oferuję wykonanie zamówienia

- za cenę (netto)..... zł.
- podatek VAT zł.
- cena brutto zł.

Słownie brutto:
.....złotych

B. w terminie: od daty podpisania umowy – **(wymagany termin do 7 dni od podpisania umowy)**

C. przy warunkach płatności dni. / wymagany termin płatności min 60 dni , pożądanym terminem płatności **90 dni** /.

D. Okres gwarancji –(minimum 24 miesiące)

2. Oświadczam, że uważam się za związanym(a) niniejszą ofertą przez czas wskazany w zapytaniu ofertowym.

3. Oświadczam, że ogólne i szczegółowe warunki umowy zastały zaakceptowane i zobowiązuję się w przypadku wyboru mojej oferty do zawarcia umowy na warunkach w tej umowie i mojej ofercie określonych, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

Imię, nazwisko i stanowisko osoby upoważnionej do podpisania umowy :

.....

Imię i nazwisko osoby odpowiedzialnej za realizację zamówień :

.....

4. Oświadczam, że dostawa/usługa będzie wykonywana zgodnie z ogólnie obowiązującymi przepisami i zasadami w zakresie bezpieczeństwa i higieny pracy oraz ochrony środowiska.

5. Wykonawca informuje, że (niepotrzebne skreślić): -wybór oferty nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego;

- wybór oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego w odniesieniu do następujących towarów / usług:

Wartość towaru / usług powodująca obowiązek podatkowy u Zamawiającego to zł netto*. * dotyczy Wykonawców, których oferty będą generować obowiązek doliczania wartości podatku VAT do wartości netto oferty, tj. w przypadku:

- wewnątrzwspólnotowego nabycia towarów,
- mechanizmu odwróconego obciążenia, o którym mowa w art. 17 ust. 1 pkt. 7 i ustawy o podatku od towarów i usług,
- importu usług lub importu towarów, z którymi wiąże się obowiązek doliczenia przez Zamawiającego przy porównywaniu cen ofertowych podatku V

Załączniki do oferty:

- (1)
- (2)
- (3)
- (4)
- (5)

.....
Miejscowość, data

.....
Podpis i pieczęćka upoważnionego
przedstawiciela Wykonawcy

Załącznik nr 2



Pieczętka firmowa Wykonawcy

FORMULARZ CENOWY

l.p	Nazwa produktu	Ilość	J. m.	Cena jedn. netto zł.	Cena netto zł.	VAT %	Kwota zł.	Cena brutto zł.
i.								
2.								
3.								
4..								
itd								
	R AZEM							

.....
Podpis upoważnionego
przedstawiciela Wykonawcy

Załącznik Nr. 3

**OŚWIADCZENIE O NIEPODLEGANIU
WYKLUCZENIU Z POSTĘPOWANIA**

Nazwa Wykonawcy

Adres Wykonawcy

Numer telefonu / faxu

Adres e-mail

Numer NIP i Regon

Z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego wyklucza się :

- wykonawcę, wobec którego orzeczono tytułem środka zapobiegawczego zakaz ubiegania się o zamówienia publiczne;

- wykonawców, którzy należąc do tej samej grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2015 r. poz. 184, 1618 i 1634), złożyli odrębne oferty, oferty częściowe lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, chyba że wykażą, że istniejące między nimi powiązania nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia.”,

- wykonawcę, który w sposób zawiniony poważnie naruszył obowiązki zawodowe, co podważa jego uczciwość, w szczególności gdy wykonawca w wyniku zamierzonego działania lub rażącego niedbalstwa nie wykonał lub nienależycie wykonał zamówienie, co zamawiający jest w stanie wykazać za pomocą stosownych środków dowodowych;

**OŚWIADCZAM, ŻE NIE PODLEGAM WYKLUCZENIU Z POSTĘPOWANIA O
UDZIELENIE ZAMÓWIENIA NA PODSTAWIE ART. 24 USTAWY.**

Podpis upoważnionego
przedstawiciela Wykonawcy

.....

Załącznik nr 4

„Wzór umowy”

UMOWA NR

zawarta w dniu2017 roku w Grodzisku Mazowieckim pomiędzy: Samodzielnym Publicznym Specjalistycznym Szpitalem Zachodnim im. św. Jana Pawła II w Grodzisku Mazowieckim przy ulicy Dalekiej 11, wpisanym do Krajowego Rejestru Sądowego pod numerami KRS 0000055047, oznaczony numerami NIP 529 – 10 – 04 -702, REGON 000311639, zwanym dalej w treści umowy Zamawiającym, reprezentowanym przez:

1. Dyrektora Szpitala Zachodniego - p.

a

Firmą

zarejestrowaną w pod Nr KRS, Nr NIP, Nr Regon, zwaną w dalszej części Umowy Wykonawcą, reprezentowaną przez:

.....

.....

.....

.....

Umowa o następującej treści została zawarta zgodnie z art. 4, pkt 8 (zapytanie ofertowe):

§ 1

1. Przedmiotem umowy jest dostawa

Szczegółowo przedmiot umowy określony jest w zał. nr 1 do niniejszej umowy będącym jej integralną częścią.

§ 2

1. Cena umowy wynosi..... zł brutto (słownie: złotych brutto.)

2. W cenie określonej w ust.1 zawarte są wszelkie koszty związane z realizacją niniejszej umowy, m.in.: zakupu, transportu, pakowania i znakowania, ubezpieczenia, montażu, uruchomienia, szkolenia i napraw gwarancyjnych, a także należnych opłat wynikających z polskiego prawa podatkowego i Kodeksu Celnego.

3. W przypadku zmiany stawki podatku VAT w ramach niniejszej umowy zmiana stawki następuje z dniem wejścia w życie aktu prawnego zmieniającego stawkę.

4. Strony zgodnie oświadczają, że w przypadku zapłacenia przez Zamawiającego podatku VAT wynikłego z faktu, iż Wykonawca nie poinformował Zamawiającego, iż obowiązek podatkowy go nie dotyczy, Wykonawca zwróci równowartość zapłaconej kwoty podatku Zamawiającemu.

§ 3

1. Wykonawca zrealizuje przedmiot umowy w terminieod daty podpisania umowy.

2. Wykonawca zobowiązuje się dostarczyć i zamontować przedmiot zamówienia w taki sposób, aby w jak najmniejszym stopniu zakłócać wykonywanie statutowej działalności jednostek organizacyjnych Zamawiającego.

§ 4

1. Należność za przedmiot umowy zostanie zapłacona przez Zamawiającego na podstawie faktury VAT, wystawionej przez Wykonawcę po podpisaniu przez strony umowy protokołu odbioru przedmiotu umowy.

2. Zapłata należności za przedmiot umowy nastąpi w terminie dni od złożenia u Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury wraz z protokołem odbioru zaakceptowanym przez Zamawiającego.

3. Należność za przedmiot umowy będzie przekazana na konto wskazane przez Wykonawcę na fakturze .

§ 5

1. Zamawiający upoważnia p. – do odbioru przedmiotu umowy i podpisania protokołu odbioru .

2. Wykonawca ustanawia p. jako osobę odpowiedzialną za realizację przedmiotu umowy.

§ 6

1. Na zrealizowany przedmiot umowy Wykonawca udziela gwarancji na okres....., licząc bieg gwarancji od daty podpisania protokołu odbioru zakończenia realizacji przedmiotu umowy – zgodnie z załącznikiem Nr.....

2. Wykonawca gwarantuje, że dostarczony przedmiot umowy jest fabrycznie nowy, kompletny a także wolny od wad materiałowych i konstrukcyjnych oraz gotowy do użytku bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji.

§ 7

1. Wykonawca płaci Zamawiającemu następujące kary umowne:

- w wysokości 10% ceny umowy, gdy Wykonawca odstąpi od umowy z własnej winy;

- w wysokości 10 % ceny umowy gdy zamawiający odstąpi od umowy w przypadku określonym w § 8 ust 3 niniejszej umowy .

- w wysokości 0,1% ceny umowy za każdy rozpoczęty dzień zwłoki w realizacji przedmiotu umowy określony w § 3 umowy, jednak nie więcej niż 10% wartości ceny umowy.

- w wysokości 0,05 % ceny umowy za każdy rozpoczęty dzień zwłoki w usunięciu wad w okresie gwarancji, liczony od upływu terminu wyznaczonego przez Zamawiającego na usunięcie wady jednak nie więcej łącznie niż 5 % wartości ceny umowy .

2. W przypadku zawinionej przez Wykonawcę zwłoki w realizacji przedmiotu umowy ustalone ceny nie tracą ważności.

3. Za przekroczenie terminu płatności określonego § 4 ust.2 umowy za zrealizowany przedmiot umowy Wykonawca może naliczyć odsetki w wysokości ustawowej.

§8

1. W przypadku stwierdzenia wad ilościowych lub jakościowych w dostarczonym przedmiocie umowy Zamawiający może odmówić odbioru i wyznaczyć termin ich usunięcia .

2. Wykonawca zobowiązany jest do załatwienia reklamacji w terminie 2 dni od daty zgłoszenia reklamacji.

3. Zamawiającemu przysługuje prawo odmowy przyjęcia dostarczonego przedmiotu umowy i odstąpienia od umowy w przypadku:

a) dostarczenia przedmiotu umowy złej jakości i z wadami,

b) dostarczenia sprzętu niezgodnego z przedmiotem umowy.

§9

1. Zmiana treści umowy wymaga formy pisemnej pod rygorem nieważności.

2. Zakazuje się istotnych zmian postanowień zawartej umowy w stosunku do treści oferty, na

podstawie której dokonano wyboru Wykonawcy.

3. Wierzytelności wynikające z umowy nie mogą być przekazywane osobie trzeciej bez zgody Zamawiającego.

§ 10

1. Koszty finansowej obsługi umowy w Banku Zamawiającego ponosi Zamawiający a w Banku Wykonawcy ponosi Wykonawca.

2. Odprawa celna leży po stronie Wykonawcy.

§ 11

W sprawach nie uregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Ustawy -Kodeks Cywilny oraz zapisy zapytania ofertowego i oferty.

§ 12

1. Wszelkie spory wynikające z realizacji niniejszej umowy rozstrzygane będą na zasadach wzajemnych negocjacji przez wyznaczonych pełnomocników.

Jeżeli strony umowy nie osiągną kompromisu wówczas sporne sprawy kierowane będą do Sądu właściwego dla siedziby Zamawiającego.

3. W sprawach spornych obowiązują przepisy prawa polskiego.

§13

Umowę sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, dwa dla Zamawiającego i jeden dla Wykonawcy.

ZAMAWIAJĄCY:

WYKONAWCA:

Pieczęć firmowa Wykonawcy

WYMAGANIA TECHNICZNE – WARUNKI GRANICZNE

Lp.	OPIS / PARAMETRY WYMAGANE	Wymogi graniczne TAK/ NIE	Parametry oferowane /podać zakresy lub opisać
AUTOMATYCZNA MYJNIA ENDOSKOPOWA			
1.	Oferent / Producent	Podać	
2.	Nazwa i typ	Podać	
3.	Kraj pochodzenia	Podać	
4.	Rok produkcji 2016/2017	TAK	
5.	Przeznaczona jest do mycia i dezynfekcji wszystkich typów zanurzalnych endoskopów giętkich	Tak	
6.	Myjnia na dwa endoskopy	Tak	
7.	Posiada automatyczny proces mycia i dezynfekcji	Tak	
8.	Urządzenie realizujące automatycznie: - mycie wstępne z użyciem detergentu mycie zasadnicze, dezynfekcję chemiczno-termiczną płukanie płukanie alkoholem kanałów - suszenie	Tak	
9.	Dowolność stosowania środków dezynfekcyjnych	Tak	
10.	Możliwość jednokrotnego jak i wielokrotnego użycia płynu dezynfekującego – zamknięty system wielokrotny proces.	Tak	
11.	Możliwość stosowania środków myjących i dezynfekujących różnych producentów	Tak	
12.	Dezynfekcja w obiegu zamkniętym	Tak	
13.	Dozownik płynu detergentu min 1 litr	Tak	
14.	Zbiornik na płyn dezynfekcyjny wykonany ze stali kwasoodpornej	Tak	

15.	Czas mycia oraz dezynfekcji programowany	Tak	
16	Panel sterujący w języku polskim	Tak	
17.	Możliwość indywidualnego programowania pracy urządzenia przez użytkownika	Tak	
18.	4 programy automatycznego mycia i dezynfekcji	Tak	
19.	Posiada wyświetlacz wskazujący poszczególne fazy danego cyklu	Tak	
20.	Posiada możliwość podłączenia do standardowej instalacji hydraulicznej, oraz sieci elektrycznej jednofazowej	Tak	
21	Posiada filtr węglowy pochłaniający opary smrodków dezynfekcyjnych	Tak	
22.	Posiada dodatkowy system filtracji wody	Tak	
23.	Posiada zawór pozwalający na awaryjne zlanie płynu dezynfekcyjnego, w przypadku awarii zasilania i wykorzystania płynu do procesu ręcznej dezynfekcji	Tak	
24.	Posiada 2 lampy UV stale zanurzone w zbiorniku wodnym, co powoduje stałe uzdatnianie wody	Tak	
25	Oferowana myjnia musi zapewniać jednakowe warunki mycia powierzchni wewnętrznych i zewnętrznych endoskopów	Tak	
26.	Wbudowany tester szczelności endoskopu	Tak	
27.	Możliwość wykonania dezynfekcji w temp. do 50 st.	Tak	
28.	Otwieranie pokrywy wanny za pomocą przycisku nożnego	Tak	
29.	Zabezpieczenie przed przypadkowym otwarciem pokrywy	Tak	
30.	Mobilność urządzenia z blokadą min. dwóch kół	Tak	
31.	Możliwość płukania kanałów wodno powietrznych na koniec cyklu	Tak	
32.	Wbudowana drukarka umożliwiająca dokumentowanie przebiegu procesu mycia i dezynfekcji – wydruk w języku polskim	Tak	
33.	System identyfikacji endoskopów przez myjnię (typ, numer serii)	Tak	
34	Możliwość komunikacji myjni z oprogramowaniem komputerowym (z archiwizacją danych)	Tak	
35	Autoryzowany Serwis techniczny w Polsce..	podać	
36	Termin dostawy max 7 dni od podpisania umowy	podać	
37	Gwarancja min 24 miesiące	podać	

.....
podpis i pieczęć upoważnionego
przedstawiciela Wykonawcy

Załącznik Nr 6

Pieczętka firmowa Wykonawcy

Wykaz oferowanych okresów gwarancji , warunki gwarancji oraz szkolenie personelu obsługującego oferowane urządzenia

W zależności od rodzaju oferowanego sprzętu Wykonawca poda odpowiednio warunki gwarancji oraz okres gwarancji dla każdego z nich według poniższego wzoru :

Nazwa urządzenia:

Producent (nazwa, kraj):

Rok produkcji:

Lp.	Czynności	Warunki graniczne	Potwierdzenie przyjęcia warunków
1.	Termin rozpoczęcia pełnej gwarancji (bezpłatna wymiana uszkodzonych części zamiennych, dojazdu/przejazdy inż. serwisowych, robocizna, przeglądy itp.)	Od momentu uruchomienia – podpisania protokołu odbioru	
2.	Okres pełnej gwarancji i rękojmi	≥ 24 miesiące	
3.	Czas reakcji „przyjęcie zgłoszenia – podjęta naprawa” (w dni robocze)	≤ 48 godziny	
4.	Możliwość przyjmowania zgłoszeń 24h na dobę, 365 dni w roku.	Tak	
5.	Czas oczekiwania na usunięcie uszkodzenia	≤ 2 dni robocze	
6.	Liczba bezpłatnych przeglądów w okresie gwarancji	Podać	
7.	Graniczny czas naprawy gwarancyjnej, po przekroczeniu, którego okres gwarancji przedłuża się o czas przerwy w eksploatacji	5 dni	
8.	Naprawy i konserwacja sprzętu w okresie gwarancji będą odbywać się w miejscu jego eksploatacji. Jeżeli zaistnieje konieczność naprawy poza siedzibą zamawiającego, Wykonawca odbierze uszkodzony element i dostarczy go do Zamawiającego po zakończonej naprawie na własny koszt i ryzyko.	Tak	
9.	Sprzęt zastępczy na czas naprawy przekraczającej 5 dni kalendarzowe	Tak	
10	Warunki wymiany podzespołów – liczba napraw gwarancyjnych uprawniająca do wymiany podzespołu na nowe	Maksymalnie 3	

	(z wyjątkiem uszkodzeń z winy użytkownika)		
11.	Paszport techniczny	Tak	
12.	Przyczyny utraty prawa do gwarancji	Podać	
13.	Instrukcja obsługi w języku polskim, oraz pełna dokumentacja techniczna dostarczona wraz ze sprzętem .	Tak	
14.	Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny na terenie Polski – lokalizacja (załączyć dokument potwierdzający autoryzację)	Podać	
15.	Szkolenie obsługi w siedzibie Zamawiającego w terminie uzgodnionym przez obie strony	Tak	
SERWIS POGWARANCYJNY			
1.	Okres zagwarantowania dostępności części zamiennych od daty sprzedaży – nie mniej niż przez 8 lat.	≥ 8 lat	
2.	Czas oczekiwania na usunięcie uszkodzenia w dniach	Podać	
3.	Koszty obsługi serwisowej przez 8 godz. z dojazdem serwisu do Szpitala Zachodniego	Podać wartość brutto w PLN jednorazowej wizyty serwisowej	
	Jedna roboczogodzina x 8		
	Dojazd do Szpitala Zachodniego. powrót (całkowity koszt) Inne koszty (hotele, diety, itp.)		
4.	Koszt przeglądu pogwarancyjnego (całkowity koszt)	Podać wartość brutto w PLN jednorazowej wizyty	
5.	Dostarczone urządzenie będzie mieć bezterminową tzw. otwartą platformę serwisową, która nie wymaga kodów i licencji serwisowych	Tak	
6.	Zamawiający ma prawo do swobodnego wyboru firmy serwisującej i dostarczającej części wymienne i eksploatacyjne	Tak	

.....
podpis i pieczęć upoważnionego
przedstawiciela Wykonawcy