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

CERTYFIKAT 2012/4
TÜV NORD Polska PN-EN ISO 9001 PN-EN ISO 14001 PN-N-18001
International Network of Health Promoting Hospitals & Health Services

Dział Zamówień Publicznych Grodzisk Maz., dn. 18.10.2017 r.
SPS – V.262.44.2017

Wg rozdzielnika

Dot. postępowania na: dostawę aparatu USG dla Szpitala Zachodniego w Grodzisku Mazowieckim

Nr sprawy : 711/4 -8/2017

Zgodnie z Art. 4 pkt. 8 ustawy – Prawo zamówień publicznych zapraszamy do złożenia do dnia **25.10.2017 r.** aktualnej oferty na : dostawę aparatu USG 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''.

Termin wykonania zamówienia:

1. Termin dostawy - do 2 tygodni od daty podpisania umowy.

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;

INFORMACJE O SPOSOBIE POROZUMIEWANIA SIĘ ZAMAWIAJĄCEGO Z WYKONAWCAMI

Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego z zapytaniem kierując je na piśmie.
Zamawiający udzieli wyjaśnień niezwłocznie, jednak nie później niż na 2 dni przed upływem terminu składania ofert, - pod warunkiem że wniosek o wyjaśnienie wpłynął do zamawiającego nie później niż do końca dnia, w którym upływa połowa wyznaczonego terminu składania ofert.",

Wyjaśnienia zostaną umieszczone na stronie internetowej zamawiającego.

Wszelkie pytania dotyczące prowadzonego postępowania należy kierować faksem lub drogą elektroniczną, nr faksu, adres e-mail Zamawiającego:
Grażyna Bębenek tel: 22 755 91 15 fax: 22 755 91 10
adres e-mail: **zp.bebenek@szpitalzachodni.pl**

od poniedziałku do piątku w godz. 8.00 – 14.00.

TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ

Wykonawcy są związani ofertą przez okres 30 dni. Bieg terminu rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.

OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWYWANIA OFERTY

1.Wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty ponosi Wykonawca.

2.Oferta musi odpowiadać treści i wymaganiom określonym w niniejszym zapytaniu ofertowym.

3. Każdy Wykonawca składa tylko jedną ofertę na całość zamówienia, sam lub jako reprezentant Wykonawcy. Złożenie większej liczby ofert lub złożenie oferty wariantowej spowoduje odrzucenie wszystkich ofert złożonych przez Wykonawcę.

4.Oferta winna być sporządzona na „Formularzu Ofertowym" stanowiącym Załącznik Nr 1 do Zapytania Ofertowego, bądź w takiej samej formie merytorycznej.

6.Ofertę należy przesłać pocztą do **dnia 25.10.2017 r. do godz. 10.00.**

z napisem na kopercie : **„Dostawa aparatu USG"**

1. Przy wyborze oferty Zamawiający będzie się kierował następującymi kryteriami:

Cena brutto z VAT - 100%,

$$K_1 = \frac{\text{cena najniższa oferowana}}{\text{cena oferty ocenianej}} \times 100 \text{ pkt}$$

a. Jeżeli nie można będzie wybrać oferty najkorzystniejszej z uwagi na to, że dwie lub więcej ofert przedstawia taki sam bilans ceny zamawiający wezwie wykonawców, którzy złożyli te oferty do złożenia w terminie określonym przez zamawiającego ofert dodatkowych .
   Wykonawcy składając oferty dodatkowe nie mogą zaoferować cen wyższych, niż ceny zaoferowane w złożonych ofertach.
b. Jeżeli zostanie złożona oferta, której wybór prowadziłby do powstania obowiązku podatkowego Zamawiającego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, w zakresie dotyczącym wewnątrzwspólnotowego nabycia towarów, Zamawiający w celu oceny takiej oferty dolicza do przedstawionej w niej ceny podatek od towarów i usług, który miałby obowiązek wpłacić zgodnie z obowiązującymi przepisami.

c. Nie dopuszcza się podawania ceny w walutach obcych.

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 - Warunki gwarancji

.....

Załącznik Nr 1

Pieczątka 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 aparatu do USG** 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 2 tygodni)**
C. przy warunkach płatności ..... dni. / wymagany termin płatności min 60 dni , pożądany termin płatności **90** dni /.
D. Okres gwarancji – ……(minimum 24 miesiące)
2. Oświadczam, że uważam się za związanym(ą) 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 pieczątka upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy

Załącznik nr 2

Pieczątka 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

……

OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA - w oddzielnym załączniku

Załącznik nr 4

„Wzór umowy"

UMOWA NR .....

zawarta w dniu .....2017 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, serwisu 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 terminie .....od 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:**

Załącznik nr 5

Pieczątka 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, dojazdy/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 (z wyjątkiem uszkodzeń z winy użytkownika)	Maksymalnie 3	

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. otwarta 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 pieczątka upoważnionego
przedstawiciela Wykonawcy