



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



International Network of  
**H**Health  
**P**Promoting  
**H**Hospitals & Health Services

Dział Zamówień Publicznych  
SPS – V.262.2.3.134.2017

Grodzisk Mazowiecki, dn. 30.03.2017 r.

Dot. Zaprośnienia do złożenia oferty cenowej, zgodnie z Art. 4 pkt. 8 ustawy Prawo zamówień publicznych. **Nr sprawy 253/4-8/2017**

Samodzielny Publiczny Specjalistyczny Szpital Zachodni im. św. Jana Pawła II, ul. Daleka 11; 05-825 Grodzisk Mazowiecki zaprasza do złożenia oferty cenowej na: **dostawę narzędzi chirurgicznych dla Szpitala Zachodniego w Grodzisku Mazowieckim** zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia.

## 1. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWYWANIA OFERTY

2. Wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty ponosi Wykonawca.
3. Oferta musi odpowiadać treści i wymaganiom określonym w niniejszym zapytaniu ofertowym.
4. 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.
5. Oferta winna być sporządzona na „Formularzu Ofertowym” stanowiącym Załącznik Nr 1 do Zapytania Ofertowego, bądź w takiej samej formie merytorycznej.
6. Ofertę należy złożyć w Samodzielnym Publicznym Specjalistycznym Szpitalu Zachodnim, 05-825 Grodzisk Mazowiecki, ul. Daleka 11 – w kancelarii (pok. Nr 50) nie później niż do dnia **07.04.2017 r. do godz. 10.00**
7. Oferta winna być opisana:  
Oferta na: **dostawę narzędzi chirurgicznych**  
nie otwierać przed **07.04.2017 r. godz. 10.30**  
Oferty złożone po wskazanym terminie nie będą rozpatrywane.

## 2. Przy wyborze oferty Zamawiający będzie się kierował następującymi kryteriami:

- **Cena brutto z VAT** - 60 %,

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

- **Ocena techniczna 30 % wg punktacji w opisie przedmiotu zamówienia**

- **Gwarancja 10 %**

$$K_3 = \frac{\text{Gwarancja oferty ocenianej}}{\text{Najdłuższa gwarancja}} \times 10 \text{ pkt}$$

Okres gwarancji: min. 24 miesiące, a max. 60 miesięcy.

- a) Jeżeli nie można wybrać najkorzystniejszej oferty z uwagi na to, że dwie lub więcej ofert przedstawia taki sam bilans ceny lub kosztu i innych kryteriów oceny ofert, zamawiający spośród tych ofert wybiera ofertę z najniższą ceną lub najniższym kosztem, a jeżeli zostały złożone oferty o takiej samej cenie lub koszcie, zamawiający wzywa wykonawców, którzy złożyli te oferty, do złożenia w terminie określonym przez zamawiającego ofert dodatkowych.
- b) Za najkorzystniejszą zostanie wybrana oferta, która zgodnie z powyższymi kryteriami oceny ofert uzyska najwyższą liczbę punktów obliczoną z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku, spośród ofert nie podlegających odrzuceniu.
- c) 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.
- d) Nie dopuszcza się podawania ceny w walutach obcych.

### **I. TERMIN REALIZACJI ZAMÓWIENIA:**

1. Termin wykonania zamówienia : do 2 tygodni od daty podpisania umowy .
2. Miejsce realizacji zamówienia: Szpital Zachodni w Grodzisku Mazowieckim, ul. Daleka 11.

### **II. 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 albo aktualne zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej lub inny dokument uprawniający do prowadzenia działalności w zakresie przedmiotu zamówienia wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert (kopia poświadczona przez Wykonawcę za zgodność z oryginałem).
3. Oświadczenie Wykonawcy, że nie podlega wykluczeniu z postępowania zgodnie z zał. Nr 3
4. Oświadczenie Wykonawcy, że zapewni serwis na terenie Unii Europejskiej, gwarancyjny i pogwarancyjny w formie kompleksowej naprawy instrumentów wraz z wymianą twardych wkładek oraz niezbędnych części i pełną obróbkę powierzchni. Serwis certyfikowany normami : ISO 9001 2011 i ISO EN 13485
5. Wybrany wykonawca przed podpisaniem umowy dostarczy katalogi producentów w języku polskim i angielskim lub niemieckim potwierdzające zaoferowane parametry.
6. Oświadczenia , potwierdzenia producenta zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia .
7. Wymagania techniczne - wypełniony załącznik nr 5
8. Dane do kontaktu (Tel. E-mail itp.)

### **III. 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 wnioski o wyjaśnienie wpłynęły do zamawiającego nie później niż do końca dnia, w którym upływa połowa wyznaczonego terminu składania ofert.",

Wyjaśnienia zostaną umieszczone na stronie internetowej zamawiającego [WWW.szpitalzachodni.pl](http://WWW.szpitalzachodni.pl)  
Wszelkie pytania dotyczące prowadzonego postępowania należy kierować faksem lub drogą elektroniczną, nr faksu, adres e-mail Zamawiającego:

Magdalena Lonc      tel: 22 755 91 15      fax: 22 755 91 10  
adres e-mail: [zp.lonc@szpitalzachodni.pl](mailto:zp.lonc@szpitalzachodni.pl)  
od poniedziałku do piątku w godz. 8.00 – 14.00.

#### **IV. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTA**

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

Informacja o wynikach postępowania zostanie przesłana do wszystkich Wykonawców i umieszczona na stronie internetowej.

#### **Spis załączników do Zapytania Ofertowego stanowiących jego integralną część:**

Załącznik Nr 1 – „Formularz Ofertowy”

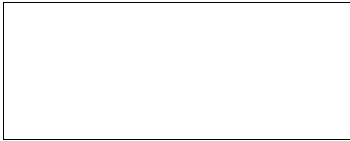
Załącznik Nr 2 – Formularz cenowy

Załącznik Nr 3 – Oświadczenie

Załącznik Nr 4 – „wzór Umowy”

Załącznik Nr 5 – Opis przedmiotu zamówienia

.....



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 narzędzi chirurgicznych dla Szpitala Zachodniego w Grodzisku Mazowieckim**

A. Oferuję wykonanie zamówienia

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

Słownie brutto: .....  
..... złotych, zgodnie z

załączonym formularzem cenowym

B. termin realizacji: do 2 tygodni od daty podpisania umowy.

C. przy warunkach płatności ..... dni. / wymagany termin płatności min 60 dni , pożądany termin płatności 90 dni /

D. z terminem gwarancji .....

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. Załączniki do oferty:

- (1) .....
- (2) .....
- (3) .....
- (4) .....

.....  
Miejscowość, data

.....  
Podpis i pieczętka upoważnionego  
przedstawiciela Wykonawcy

**Załącznik Nr 2**



Pieczętka firmowa Wykonawcy

**FORMULARZ CENOWY**

<b>l.p.</b>	<b>Wyszczególnienie jednostkowe</b>	<b>Ilość</b>	<b>J. m.</b>	<b>Cena jednostk. netto</b>	<b>Cena netto zł.</b>	<b>VAT %</b>	<b>VAT zł.</b>	<b>Cena brutto zł.</b>
	Razem :							

.....  
Podpis i pieczętka upoważnionego  
przedstawiciela Wykonawcy

**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

**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.

**§ 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 ..... miesięcy od daty podpisania umowy .
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.
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, 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:**



## OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

LP	Opis	Ilość
1	Nożyczki preparacyjne Standard Metzenbaum-Fino, delikatne, końce tępo-tępe, zagięte, dł. 20,5 cm	10
2	Nożyczki preparacyjne Jameson, zagięte, ostrza zwężone, końce ostre, dł. 15,5 cm	3
3	Nożyczki preparacyjne delikatne, utwardz. Metzenbaum-Fino, końce tępo-tępe, zagięte, dł. 26 cm	3
4	Nożyczki preparacyjne utwardz. Metzenbaum, zagięte, końce tępe, dł. 23 cm	6
5	Nożyczki preparacyjne Standard Metzenbaum, końce zagięte, tępo-tępe, dł. 14,5 cm	3
6	Nożyczki mikrochirurgiczne Mikro-Hagemann, do chirurgii serca i naczyń, ostrza zagięte 45°, dł. ostrza 7 mm, końce ostre, rękojeści płaskie, dł. 18,5 cm	2
7	Nożyczki bardzo delikatne, cienkie, ostre, zagięte, dł. 9 cm	5
8	Nożyczki Lister, do materiałów opatrunkowych, 1 ostrze z kulką, zagięte, dł. 18,5 cm	7
9	Nożyczki preparacyjne Standard Mayo, zagięte, końce tępe, dł. 17 cm	20
10	Nożyczki Mikro, Jakobson, proste, dł. 20,5 cm	2
11	Nożyczki Mikro, Jacobson, zag., dł. 20 cm	2
12	Pęseta anatomiczna, prosta, średnia, dł. 20 cm	10
13	Pęseta anatomiczna, prosta, średnia, dł. 25 cm	6
14	Pęseta anatomiczna, prosta, średnia, dł. 23 cm	5
15	Pęseta chirurgiczna Standard, prosta, szczęki 1x2 z., dł. 13 cm	10
16	Pęseta chirurgiczna Standard, prosta, szczęki 1x2 z., dł. 16 cm	20
17	Pęseta chirurgiczna Standard, prosta, szczęki 1x2 z., dł. 23 cm	2

18	Ti Pęseta naczyniowa atraumatyczna, DeBakey, prosta, szczęki szer. 1,5 mm, dł. 16 cm	8
19	Pęseta anatomiczna Mikro-Adson, prosta, dł. 12 cm	2
20	Kleszcze naczyniowe Micro-Mosquito, zagięte, dł. 12 cm	30
21	Kleszcze naczyniowe Pean, delikatne, zagięte, dł. 14 cm	20
22	Kleszcze preparacyjnej i do ligatury Overholt-Martin, fig. 4, delikatne, kształt "S", zagięte, rękojeści lekko wygięte, dł. 21,5 cm	10
23	Kleszcze preparacyjne Zenker, zagięte, dł. 28,5 cm	6
24	Kleszcze naczyniowe Kocher, 1x2 z., proste, dł. 16 cm	20
25	Kleszcze naczyniowe Kocher-Nippon, 1x2 z., zagięte, dł. 18 cm	20
26	Kleszcze naczyniowe Kocher (Ochsner), 1x2 z., proste, dł. 26 cm	5
27	Kleszcze naczyniowe Kocher (Ochsner), 1x2 z., zagięte, dł. 26 cm	5
28	Imadło do igieł Mayo-Hegar, proste, dł. 18,5 cm	20
29	Imadło do igieł Mayo-Hegar, proste, dł. 20,5 cm	20
	Imadło do igieł Masson, proste, ciężki model, dł. 26,5 cm	5
30	Kontener do sterylizacji ,bezfiltrowy, pracujący w systemie otwartym, z systemem automatycznego wskaźnika sterylizacji, nie wymagający stosowania plomb jednorazowego użytku , wanna aluminiowa powierzchniowo utwardzona warstwą aluminiowo-polimerową, pokrywa z wysokoudarowego tworzywa, wym.kontenera 270×270×140 mm +/- 5 mm, kontener wyposażony w tabliczki identyfikacyjne	1

**WYMAGANIA TECHNICZNE DOTYCZĄCE NARZĘDZI CHIRURGICZNYCH**

**I NARZĘDZIA CHIRURGICZNE**

L.p.	Nazwa parametru	Parametry wymagane	Parametry oferowane	Punktacja
1	Narzędzia fabrycznie nowe, nieregenerowane, nieużywane,	Tak podać		

2	Narzędzia pakowane pojedynczo, każde w osobnym opakowaniu.	Tak podać		
3	Narzędzia wykonane ze stali wysokogatunkowej, obrabianej i utwardzanej, hartowane, ze wstępną pasywacją wykonaną przez producenta.	Tak		
	Oświadczenie producenta potwierdzające wstępną pasywację.	Tak/Nie		Tak 10 pkt Nie 0 pkt
4	Ramiona nożyczek łączone za pomocą śrubki lub wkrętem, odpowiednio zabezpieczonym przed przypadkowym odkręceniem, nie nitowane.	Tak		
5	Wszystkie narzędzia stalowe muszą być wykonane ze stali zgodnie z DIN 58298 i spełniać standard dla stali wg. ISO 7153-1. Nożyczki, kleszczyki, imadła wykonane ze stali : - nożyczki - X20Cr13, X38CrMoV15 lub X45CrMoV15, - kleszczyki, imadła - X20Cr13, X15Cr13 lub 50CrMoV15 w/w narzędzia wykonane ze stali o twardości i 42-60 HRC.	Tak podać		
	Parametry stali w/w narzędzi potwierdzone przez producenta.	Tak/Nie		Tak 10 pkt Nie 0 pkt
	Odporność narzędzi na korozję wg normy EN ISO 13402	Tak		
	Odporność narzędzi na korozję potwierdzona przez producenta.	Tak/Nie		Tak 10 pkt Nie 0 pkt
6	Narzędzia muszą posiadać możliwość: - mycia (ultradźwięki, neutralizacja i środki myjące posiadające dopuszczenie PZH), - dezynfekcji (temperaturowa i chemiczna środkami dopuszczonymi przez PZH), - sterylizacji (parowa w autoklawach 134 [°C], niskotemperaturowa np. tlenek etylenu dla materiałów wrażliwych i/lub nadtlenuk wodoru i lub plazma)  <i>Uwaga – należy załączyć materiały informacyjne producenta dotyczące postępowania z narzędziami w procesach mycia, dezynfekcji i sterylizacji</i>	Tak podać		
7	Dopuszczalna tolerancja długości narzędzi wynosi: +/- 5 mm dla narzędzi o dł. całkowitej do 240 mm i +/- 10 mm dla narzędzi o dł. całkowitej powyżej 245 mm	Tak		
8	Narzędzia muszą być odcenowane numerem katalogowym, nazwą producenta	Tak		

Dostawca zapewni serwis na terenie Unii Europejskiej, gwarancyjny i pogwarancyjny w formie kompleksowej naprawy instrumentów wraz z wymianą twardych wkładek oraz niezbędnych części i pełną obróbkę powierzchni. Serwis certyfikowany normami :ISO 9001 2011 i ISO EN 13485

Przed podpisaniem umowy Wykonawca dostarczy katalogi producentów w języku polskim i angielskim lub niemieckim potwierdzające zaoferowane parametry.

Zamawiający zastrzega sobie prawo sprawdzenia wiarygodności podanych przez Wykonawcę wymaganych parametrów technicznych oferowanych produktów poprzez żądanie przedstawienia Zamawiającemu w terminie 7 dni od wezwania wytypowanych przez Zamawiającego max. 3 próbek narzędzi i/lub kontenerów.

Oświadczenia , potwierdzenia producenta zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia .

Okres gwarancji: min. 24 miesiące, a max. 60 miesięcy.

DIN 58298 norma materiały, wykończenie, testowanie  
PN-EN ISO 13402:2002 Narzędzia chirurgiczne i dentystyczne -- Badanie odporności na sterylizację w autoklawie, korozję i działanie temperatury  
ISO 7153-1 Narzędzia chirurgiczne. Stale