



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



International Network of
HHealth
Promoting
Hospitals & Health Services

Dział Zamówień Publicznych
SPS – V.262.14.2018

Grodzisk Maz., dn. 21.03.2018 r.

Wg rozdzielnika

Dot. postępowania na: dostawę aparatów do hemodializ – 2 szt. dla Szpitala Zachodniego w Grodzisku Mazowieckim, **Nr sprawy 245/4-8/2018**

Zgodnie z Art. 4 pkt. 8 ustawy – Prawo zamówień publicznych zapraszamy do złożenia do dnia **29.03.2018 r.** aktualnej oferty na : dostawę aparatów do hemodializ – 2 szt. dla Szpitala Zachodniego w Grodzisku Mazowieckim zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia – załącznik nr 5.

TERMIN REALIZACJI ZAMÓWIENIA:

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

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 (kopia poświadczona przez Wykonawcę za zgodność z oryginałem)
3. Oświadczenie Wykonawcy, że zaoferowany sprzęt posiada dokumenty dopuszczające do stosowania zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych oraz, że przedstawi je na żądanie Zamawiającego.
4. Dane do kontaktu (Tel. E-mail itp.)

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 wpłyną 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:

Magdalena Lonc tel: **22 755 91 15** fax: **22 755 91 10**
adres e-mail: **zp.lonc@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. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert częściowych .
4. 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 przesłać pocztą do **dnia 29.03.2018 r. do godz. 10.00.**
z napisem: Dostawa aparatów do hemodializ .

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

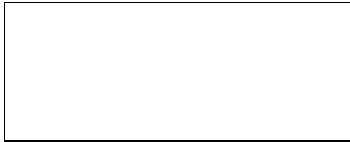
Załącznik Nr 2 – Formularz cenowy

Załącznik nr 3 – Oświadczenie

Załącznik Nr 4 – Wzór Umowy

Załącznik Nr 5 – 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 aparatów do hemodializ 2 szt.** dla Szpitala Zachodniego w Grodzisku Mazowieckim.

1.

A. Oferuję wykonanie zamówienia

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

Słownie brutto:
.....złoty

wyliczoną na podstawie wypełnionego FORMULARZA CENOWEGO – **zał. Nr**

B. w terminie: **2 tygodni** od daty podpisania umowy

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

D. Z okresem gwarancji ... liczonym od dnia dostawy / min termin gwarancji 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 zostały 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 VAT.

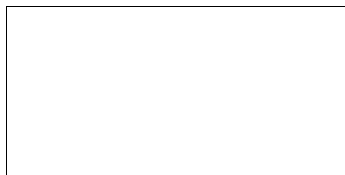
Załączniki do oferty:

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

.....
Miejscowość, data

.....
Podpis i pieczęć upoważnionego
przedstawiciela Wykonawcy

Załącznik nr 2



Pieczętka firmowa Wykonawcy

FORMULARZ CENOWY

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

.....
Podpis 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

Załącznik nr 4 wzór umowy

UMOWA NR

zawarta w dniu2018 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 numerem 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. 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.

§ 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

Aparat do hemodializ – 2 szt.

CHARAKTERYSTYKA PRODUKTU	
Sprzęt fabrycznie nowy , rok produkcji 2017	
Wykonywane zabiegi HD:DN oraz SN metodą (Klik-clak)	
Pomiar Kt/V on-line	
Pomiar klirensu (K) mocznika z częstotliwością, co 30, 60 min. lub pojedynczy pomiar w trakcie dializy	
Możliwość dostosowania parametrów dializy w oparciu o pomiar K i Kt/V w trakcie trwania dializy	
Aparat wyposażony w monitor ciśnienia krwi pacjenta	
Aparat wyposażony w filtr płynu dializacyjnego	
Pamięć składu koncentratu, programowanie składu koncentratu	
Produkcja płynu z suchego składnika B	
Możliwość zastosowania koncentratów A i B w wysoce higienicznych (zamkniętych) opakowaniach jednorazowego użytku	
Niezależne profilowanie sodu, wodorowęglanu i ultrafiltracji	
Regulacja przepływu krwi: 0 oraz 20 do 500 ml/min	
Regulowany przepływ płynu : 300 do 700 ml/min (max co 20 ml/min.)	
Ciągły przepływowy, elektromagnetyczny pomiar ultrafiltracji	
Podwójny, niezależny system kontroli ultrafiltracji	
Ultrafiltracja sekwencyjna (ISO UF) – sucha bez dializatu	
Płynna regulacja przepływu pompy krwi	
Pompa heperyiny z możliwością automatycznego podania żądanego „bolusa”	
Programowanie procedur dezynfekcji : termicznej, cytotermicznej, chemicznej	
Dezynfekcja i czyszczenie przy pomocy środków płynnych i jednorazowych kapsułek z proszkiem	
Łatwo dostępny punkt pobrania próbki dializatu do analizy, bez konieczności przestawiania aparatu	
Aparat wyposażony w funkcję opróżniania	
Temperatura dezynfekcji termicznej powyżej 90°C	
Funkcja dezynfekcji termicznej z kwasem cytrynowym – czas trwania maksymalnie 25 min.	
Opcja automatycznego rozpoczęcia testu funkcji przed kolejnym zabiegiem po zakończeniu dezynfekcji termicznej z kwasem cytrynowym	
Aparat mobilny z niezależnym systemem blokowania kół	
Archiwizacja przeprowadzonych dezynfekcji (data, rodzaj, skutek) - min. 20 dezynfekcji	
Archiwizacja danych pracy aparatu oraz możliwość exportu do pamięci USB w celu diagnostyki technicznej urządzenia	
Automatyczna pompa heparyny z możliwością automatycznego podania bolusa	
Zasilanie awaryjne (30 minut)	
Kolorowy dotykowy ekran LCD 12 cali	
Lampka wskaźnikowa widoczna z dużej odległości informująca o statusie pracy aparatu i alarmach	

Zasilanie elektryczne 230V/50Hz/16A	
Zasilanie wodne 1,2-6 bar	
Warunki dostawy, gwarancji i serwisu	
Dostarczenie sprzętu do miejsca dostawy, zainstalowanie oraz uruchomienie	
Okres gwarancji na dostarczony sprzęt – min. 24 miesiące	
Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny w Polsce	
Bezpłatne szkolenie z zakresu funkcji i obsługi dla personelu w siedzibie Zamawiającego	
Certyfikaty zgodności i zgłoszenie do rejestru wyrobów medycznych	
Dostępność wyposażenia i części zamiennych 10 lat	
W okresie gwarancji przeglądy okresowe bezpłatne, nie rzadziej niż 1 raz w roku, wraz z wymiana części zużywalnych przewidzianych przez producenta w procedurze przeglądowej	
Reakcja serwisu na uszkodzenie nie dłużej niż 48 godzin	
Czas naprawy nie dłuższy niż 7 dni	
Na czas naprawy powyżej 7 dni aparat zastępczy	
Instrukcje obsługi w języku polskim w wersji drukowanej i elektronicznej	

Zaferowany sprzęt musi spełniać wszystkie wymienione w opisie przedmiotu zamówienia parametry .

W przypadku wątpliwości Zamawiający może wystąpić do Wykonawcy o udostępnienie celem weryfikacji dokumentów potwierdzających oferowane parametry lub prezentację oferowanego sprzętu przed rozstrzygnięciem postępowania .