



Grodzisk Mazowiecki; dn. 25.05.2020 r.

SPS – V.262.30.2020

ZAPYTANIE OFERTOWE

Zgodnie z art. 4 pkt 8 ustawy – Prawo zamówień publicznych zapraszamy do złożenia do dnia 07.05.2020 r. oferty na:

Dostawę, uruchomienie oraz instruktaż/szkolenie w zakresie obsługi zestawu ortez wspomagających ruch ręki niedowładnej dla Szpitala Zachodniego w Grodzisku Mazowieckim.

Nr sprawy 343/4-8/2020

I. NAZWA I ADRES ZAMAWIAJĄCEGO

Samodzielny Publiczny Specjalistyczny Szpital Zachodni im. św. Jana Pawła II, 05-825 Grodzisk Mazowiecki, ul. Daleka 11, prowadzi politykę Zintegrowanego Systemu Zarządzania wg wymagań Certyfikat EN ISO 9001:2015; Certyfikat EN ISO 14001:2015, Certyfikat OHSAS 18001:2007

e-mail: zp.borkowski@szpitalzachodni.pl

nr fax: 22 755 91 10

nr telefonu: 22 755 91 15

II. 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 (Tekst jednolity Dz. U. z 2019 r. poz. 1843 z późn. zm. zwanej dalej w treści „Ustawą”

III. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

1. Przedmiot zamówienia obejmuje:
Dostawę, uruchomienie oraz instruktaż/szkolenie w zakresie obsługi zestawu ortez wspomagających ruch ręki niedowładnej dla Szpitala Zachodniego, zgodnie z załącznikiem Nr 3 – Opis przedmiotu zamówienia – formularz techniczny.
2. Zamawiający nie dopuszcza składanie ofert częściowych
3. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych.

IV. TERMIN REALIZACJI ZAMÓWIENIA

1. Zamawiający ustala następujący termin wykonania zamówienia: **dostawa, uruchomienie oraz instruktaż/szkolenie: do 4 tygodni od daty podpisania umowy.**

V. INFORMACJA O WYMAGANYCH DOKUMENTACH

1. Wykonawcy zobowiązani są do złożenia niżej wymienionych dokumentów:

- 1) Wypełniony i podpisany formularz oferty (Załącznik Nr 1) i Formularz cenowy (Załącznik Nr 2);
 - 2) Wypełniony i podpisany Odpis przedmiotu zamówienia (Załącznik Nr 3) – specyfikacja zaoferowanego zestawu ortez;
 - 3) Warunki oferowanych okresów gwarancji, przeglądów gwarancyjnych, okresu i czasu szkolenia obsługi dla oferowanego zestawu ortez (Załącznik Nr 4),
 - 4) Wypełnione i podpisane Oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu z postępowania (Załącznik Nr 5);
 - 5) Oświadczenia, certyfikaty i dopuszczenia do stosowania jako wyroby medyczne;
 - 6) 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;
2. Forma składanych przez Wykonawców oświadczeń i dokumentów:
- 1) Oświadczenia i dokumenty złożone według wzoru stanowiących załączniki do zapytania ofertowego muszą być złożone w oryginale w wersji papierowej z własnoręcznym podpisem;
 - 2) w przypadku składania kopii pełnomocnictw muszą być one poświadczane notarialnie w wersji papierowej z własnoręcznym podpisem
 - 3) wszystkie pozostałe dokumenty, o których mowa w niniejszym Rozdziale muszą być złożone w formie oryginału lub kopii poświadczonych za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę (osoby(a) upoważnione(a) do reprezentowania Wykonawcy) w wersji papierowej;
 - 4) wszystkie dokumenty sporządzone w języku obcym muszą zostać złożone wraz z tłumaczeniem na język polski.

VI. INFORMACJE O SPOSOBIE POROZUMIEWANIA

1. Każdy uczestnik postępowania ma prawo zwrócić się do Komisji przetargowej o wyjaśnienie treści niniejszego zapytania. Wyjaśnienia zostaną udzielone niezwłocznie, jednak nie później niż 2 dni przed upływem terminu składania ofert, pod warunkiem, że wniosek o wyjaśnienie wpłynął nie później niż do końca dnia, w którym upływa połowa wyznaczonego terminu do składania ofert.
2. Wszelkie pytania dotyczące Zapytania ofertowego należy kierować faksem lub drogą elektroniczną, nr faksu, adres e-mail Zamawiającego:
tel: 22 755 91 15 fax: 22 755 91 10
adres e-mail: zp.borkowski@szpitalzachodni.pl - z zastrzeżeniem, że każda ze stron na żądanie drugiej niezwłocznie potwierdzi fakt ich otrzymania.

VII. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ

Wykonawca jest związany ofertą przez okres 30 dni. Bieg terminu rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.

VIII. 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. Każdy Wykonawca złoży tylko jedną ofertę.
5. Ofertę sporządza się w języku polskim.
6. Ofertę należy złożyć w postaci papierowej z własnoręcznym podpisem (t.j. w formie pisemnej).
7. Oferta musi być sporządzona w sposób trwały (np. na maszynie do pisania, na komputerze lub czytelnie długopisem), w języku polskim, z zachowaniem formy pisemnej. Oferta musi być podpisana przez Wykonawcę (osobę(y) upoważnioną(e) do reprezentacji Wykonawcy

w niniejszym postępowaniu). Za podpisanie uznaje się własnoręczny(e) podpis(y) z pieczętką(ami) imienną(y)mi). Wszystkie miejsca, w których Wykonawca naniósł zmiany powinny być parafowane przez Wykonawcę (osobę(y) upoważnioną(e) do reprezentacji Wykonawcy w niniejszym postępowaniu).

8. Oferta wspólna: Zamawiający wymaga, aby Wykonawca wypełniając formularz ofertowy, jak również inne dokumenty powołujące się na „Wykonawcę” w miejscach opisanych „nazwa i adres wykonawcy” wpisał dane dotyczące konsorcjum, a nie pełnomocnika konsorcjum.
9. 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.
10. Nie dopuszcza się podawania ceny w walutach obcych.
11. W przypadku, gdy ofertę podpisuje osoba niewymieniona w dokumentach rejestrowych Wykonawcy, do oferty należy dołączyć pełnomocnictwo do podpisania oferty, określające jego zakres oraz podpisane przez osoby uprawnione do reprezentacji Wykonawcy. W przypadku złożenia kserokopii pełnomocnictwa, musi być ona potwierdzona za zgodność notarialnie.
12. Zaleca się aby wszystkie strony oferty były ponumerowane i spięte (zszyte) w sposób trwały, zapobiegający możliwości dekompletacji zawartości oferty.
13. Oferta winna być sporządzona na formularzu ofertowym stanowiącym Załącznik Nr 1 do zapytania ofertowego, bądź w takiej samej formie merytorycznej.

IX. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT

1. Ofertę należy złożyć w siedzibie Zamawiającego: ul. Daleka 11, 05-825 Grodzisk Mazowiecki, Kancelaria w zamkniętej, nieprzejrzywej kopercie/opakowaniu w sposób gwarantujący zachowanie poufności jej treści oraz zabezpieczającej jej nienaruszalność do terminu otwarcia ofert, z napisem:

**„Dostawa zestawu ortez wspomagającego ruch ręki niepełnosprawnej
Nie otwierać przed 15.06.2020 r.”**

Na kopercie należy dodatkowo podać dane adresowe Wykonawcy.

2. Termin składania ofert upływa w dniu **15.06.2020 r. o godz. 10.00.**
3. Zamawiający nie ponosi odpowiedzialności za zdarzenia wynikające z nienależytego oznakowania koperty/opakowania lub braku którejkolwiek z wymaganych informacji.
4. Zamawiający otworzy koperty z ofertami i zmianami.
5. Zamawiający zastrzega sobie prawo przesunięcia terminu składania i otwarcia ofert.
6. Niezwłocznie po otwarciu ofert Zamawiający zamieści na stronie internetowej informację z otwarcia ofert.

X. OPIS SPOSOBU OBLICZENIA CENY ORAZ SPOSÓB JEJ PRZEDSTAWIENIA

Cena oferty winna być obliczona w następujący sposób:

1. Na FORMULARZU CENOWYM stanowiącym Załącznik Nr 2 do niniejszego zapytania ofertowego. Wykonawca określi ceny jednostkowe każdej pozycji oraz doliczy podatek VAT.
2. Wykonawca zsumuje ceny brutto poszczególnych pozycji. Suma ta stanowić będzie cenę oferty.
3. Zamawiający wymaga, aby obliczona w ten sposób cena obejmowała wszystkie koszty, związane z realizacją zamówienia , tj.:
 - koszt transportu / dostawy/ i ubezpieczenia do Zamawiającego
 - koszt pakowania i znakowania
 - koszt wszelkich załadunków i rozładunków w miejscu wskazanym przez Zamawiającego
 - koszt cła i podatku granicznego, jeśli takie wystąpią
 - koszt zabezpieczenia przed uszkodzeniem

- koszty montażu i uruchomienia w miejscu wskazanym przez Zamawiającego w swojej siedzibie,
 - koszt wszystkich funkcjonalności oferowanych ortez bez konieczności ponoszenia dodatkowych opłat
 - koszt szkolenie personelu Zamawiającego dedykowanego do obsługi ortez.
4. Ceny określone przez Wykonawcę zostaną ustalone na okres ważności umowy i nie będą podlegały zmianom z wyjątkiem odpowiednich zapisów umowy.
 5. Wykonawca zobowiązany jest poinformować Zamawiającego czy wybór oferty będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, wskazując nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania, oraz wskazując ich wartość bez kwoty podatku.

XI. OPIS KRYTERIÓW, KTÓRYMI ZAMAWIAJĄCY BĘDZIE SIĘ KIEROWAŁ PRZY WYBORZE OFERTY, WRAZ Z PODANIEM ZNACZENIA TYCH KRYTERIÓW ORAZ SPOSOBU OCENY OFERT

1. Przy wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający będzie się kierował następującym kryterium, tj.:
Cena łączna oferty brutto – 100%;
W którym 100% równa się 100 pkt możliwym maksymalnie do uzyskania przez ofertę.
2. W kryterium „cena oferty brutto” zostanie zastosowany wzór:

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

Punkty zostaną obliczone z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.

XII. INFORMACJE O FORMALNOŚCIACH, JAKIE POWINNY ZOSTAĆ DOPEŁNIONE PO WYBORZE OFERTY W CELU ZAWARCIA UMOWY W SPRAWIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO

1. Zamawiający wymaga od Wykonawcy, aby zawarł z nim umowę w sprawie zamówienia publicznego na warunkach określonych we wzorze umowy stanowiącym Załącznik Nr 6 do niniejszego zapytania ofertowego.
2. Umowa zostanie zawarta w formie pisemnej, w terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

XIII. POSTANOWIENIA KOŃCOWE

1. Zamawiający nie przewiduje istotnych zmian postanowień zawartej umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie, której dokonano wyboru wykonawcy.
2. Z postępowania zostaną wykluczeni:
Osoby wykonujące w imieniu Zamawiającego czynności związane z procedurą wyboru wykonawcy, w tym biorące udział w procesie oceny ofert, nie mogą być powiązane osobowo lub kapitałowo z wykonawcami, którzy złożyli oferty.
3. Zamawiający zastrzega sobie możliwość unieważnienia postępowania na każdym etapie bez podawania przyczyn.
4. Do spraw nieuregulowanych mają zastosowanie przepisy Ustawy - Kodeks Cywilny

Zgodnie z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. („RODO”), w związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych informujemy, że:

- Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Samodzielny Publiczny Specjalistyczny Szpital Zachodni im. św. Jana Pawła II z siedzibą w Grodzisku Mazowieckim (05-825), ul. Daleka 11.
- Inspektorem Ochrony Danych jest Rafał Kosuń, kontakt: iod@szpitalzachodni.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;
- 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;
- 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:
 - w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;
 - prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;
 - 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.

Spis załączników do zapytania ofertowego stanowiących jej integralną część:

1. Załącznik Nr 1 – Formularz ofertowy
2. Załącznik Nr 2 – Formularz cenowy
3. Załącznik Nr 3 – Opis przedmiotu zamówienia
4. Załącznik Nr 4 – Warunki i okresy gwarancji
5. Załącznik Nr 5 – Oświadczenie
6. Załącznik Nr 6 – Wzór umowy

.....
Podpis



Pieczątką firmowa Wykonawcy

FORMULARZ OFERTOWY

Nazwa i siedziba Wykonawcy:

.....

Numer telefonu / faxu

Adres e-mail

Numer NIP i Regon

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, uruchomienie oraz instruktaż/szkolenie w zakresie obsługi zestawu ortez wspomagających ruch ręki niedowładnej** dla Szpitala Zachodniego w Grodzisku Mazowieckim.

1.

A. **Oferuję**, wykonanie na warunkach i w pełnym rzeczowym zakresie objętym Zapytaniem Ofertowym za cenę

– za cenę (netto)..... zł.

– podatek VAT..... zł.

– cena brutto..... zł.

Słownie brutto:złoty
 wyliczoną na podstawie wypełnionego FORMULARZA CENOWEGO – **Zał. Nr 2.**

B. w terminie: **4 tygodni od daty podpisania umowy,**

C. przy warunkach płatności dni./wymagany termin płatności minimum: do **60** dni, pożądaný termin płatności **90** dni /

D. Warunki gwarancji – Załącznik Nr 4

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

3. Oświadczam, że zawarte w zapytaniu ofertowym 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.

4. Oświadczam, że oferowany przedmiot zamówienia jest zgodny z wymaganiami zapytania ofertowego oraz obowiązującymi przepisami.
5. Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu*
6. Wykonawca jest **małym** */ **średnim** */ **dużym*** **przedsiębiorstwem**

**niepotrzebne wykreślić*

7. Imię, nazwisko i stanowisko osoby upoważnionej do podpisania umowy :

.....
Imię i nazwisko osoby odpowiedzialnej za realizację zamówień :
.....

8. 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:*

- *wewnątrzspółnotowego 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.*

9. Załączniki do oferty:

- (1) Załącznik Nr 1 – Formularz ofertowy
- (2) Załącznik Nr 2 – Formularz cenowy
- (3) Załącznik Nr 3 – Opis przedmiotu zamówienia z Formularzem technicznym
- (4) Załącznik Nr 4 – Warunki i okresy gwarancji
- (5) Załącznik Nr 5 – Oświadczenie
- (6)
- (...)

.....
Podpis i pieczęć upoważnionego
przedstawiciela Wykonawcy

.....
Miejscowość, data

Uwaga pola wykropkowane proszę wypełnić czytelnie



Pieczęć firmowa Wykonawcy

FORMULARZ CENOWY

L.p.	Nazwa	Ilość	J.m	Cena jedn. netto zł.	Cena netto zł.	VAT %	Kwota VAT	Cena brutto zł.
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1								
2								
3								
4								
Razem:								

Uwaga:

Cenę należy podać do dwóch miejsc po przecinku wg następujących zasad:

- końcówki poniżej 0,5 grosza pomija się,
- końcówki 0,5 grosza i wyższe zaokrągla się do 1 grosza.

.....
 Podpis i pieczęć upoważnionego
 przedstawiciela Wykonawcy

OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Zamawiający zakupi ortezę z dynamicznym wspomaganie ruchu ręki niedowładnej. Orteza użytkowana będzie w pracowni rehabilitacyjnej Szpitala powinna umożliwiać w tym samym czasie rehabilitowanie kilku pacjentów, nie mniej niż 3. Wyposażenie podstawowe ortozy powinno umożliwiać realizację funkcji o L.p. od 1 do 11.

Wykonawca zapewnia w ramach dostawy montaż i uruchomienie ortozy w miejscu wskazanym przez Zamawiającego w jego siedzibie.

Wykonawca przeprowadzi szkolenie personelu Zamawiającego, który określi wymagana liczbę personelu. Termin i czas szkolenia strony uzgodnią w trybie operacyjnym.

Wykonawca zapewni 36 miesięczną gwarancję i zapewni serwis pogwarancyjny przez okres 10 lat od chwili zakupu.

Wykonawca zapewni w ramach dostawy akcesoria dodatkowe i zobowiązuje się do bieżącego informowania Zamawiającego o nowych akcesoriach poprawiających funkcjonalną rehabilitacyjną dostarczonej ortozy.

Zamawiający oczekuje rozliczenia dostawy przy spełnieniu warunku terminu płatności minimum: do **60** dni z możliwością rozliczenia finansowego w systemie ratalnym, minimalnie 24 miesiące, pożądanym terminem płatności ostatniej raty 36 miesięcy.

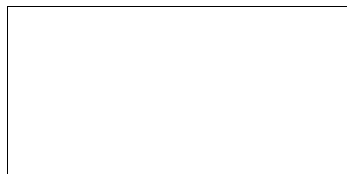
Formularz techniczny

Zestaw ortez – dynamiczne ortozy wspomagające ruch ręki niedowładnej
/wpisać nazwę producenta i model/

Wymagania minimalne Zamawiającego		Parametry oferowane przez Wykonawcę
L.p.	Cechy rehabilitacyjne i/lub techniczne	W każdej pozycji wpisać oświadczenie dot. zaoferowanego sprzętu: TAK / NIE Wpisać cechy nowe/rozszerzające - należy wpisać nazwę producenta i model.
WYPOSAŻENIE PODSTAWOWE		
1	objęcie terapią różnej ilości pacjentów w tym samym czasie – min. 3 pacjentów	
2	możliwość ćwiczenia funkcjonalnego pacjentów ze spastycznością ręki	
3	możliwość wykonywanie ćwiczeń z funkcją chwytania i puszczenia przedmiotów	
4	możliwość indywidualnego dopasowywania ortozy do wielkości ręki i palców pacjentów	
5	możliwość wykonywania ćwiczeń samodzielnych i z asystą	

6	możliwość ćwiczenia z pacjentem w dowolnym miejscu w zależności od zadania	
7	możliwość dopasowywania siły wspierającej ruch prostowania palców	
8	możliwość dopasowywania kąta ustawienia stawu nadgarstkowo-promieniowego	
9	możliwość korygowania ustawienia stawu łokciowego i przedramienia	
10	możliwość wykonywania ćwiczeń oburącz	
11	możliwość ćwiczenia w dowolnej pozycji	
12	gwarancja – 36 miesięcy	
13	szkolenie personelu Zamawiającego - osoby	
AKCESORIA DODATKOWE – stanowiące element wyposażenia podstawowego		

.....
Podpis i pieczęć upoważnionego
przedstawiciela Wykonawcy



Pieczęć firmowa Wykonawcy

Warunki i okresy gwarancji dla oferowanych urządzeń i sprzętu

l.p.	Przedmiot zamówienia	Oferowany okres gwarancji
1.	2.	3.
1.	Zestaw podstawowy - zgodnie z Załącznikiem Nr 3, Formularz techniczny	licząc od daty uruchomienia ortezy u Zamawiającego na (<i>min. 36 miesięcy</i>)
2.	Akcesoria - zgodnie z Załącznikiem Nr 3, Formularz techniczny	licząc od daty uruchomienia Akcesoriów u Zamawiającego na , (<i>min. 36 miesięcy</i>)
3.	Czas reakcji serwisu	licząc od daty przyjęcia zgłoszenia , dni robocze (<i>max. 2 dni robocze</i>)
4.	Czas dostarczenia urządzenia zamiennego przy naprawie gwarancyjnej trwającej dłużej niż 2 dni robocze	licząc od daty przyjęcia do naprawy gwarancyjnej , dni robocze (<i>max. 2 dni robocze</i>)
5.	Czas dostarczenia akcesoriów zamiennych przy naprawie gwarancyjnej trwającej dłużej niż 2 dni robocze	licząc od daty przyjęcia do naprawy gwarancyjnej , dni robocze (<i>max. 2 dni robocze</i>)

.....
 podpis i pieczęć upoważnionego
 przedstawiciela Wykonawcy

Numer sprawy: **Nr sprawy 343/4-8/2020**

**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 osoby uprawnionej
reprezentowania Wykonawcy

„Wzór umowy”

UMOWA NR/4-8/2020

zawarta w dniu2020 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 ustawy (zapytanie ofertowe):
Nr sprawy 343/4-8/2020

§1.

1. Przedmiotem umowy jest dostawę, uruchomienie oraz instruktaż/szkolenie w zakresie obsługi zestawu ortez wraz z akcesoriami dodatkowymi, wspomagających ruch ręki niedowładnej dla Szpitala Zachodniego w Grodzisku Mazowieckim.
2. Szczegółowo przedmiot umowy określony jest w Załączniku Nr 1 i 3 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 zestawu ortozy z akcesoriami, transportu, pakowania i znakowania, ubezpieczenia, montażu, uruchomienia, serwisu, napraw gwarancyjnych i szkolenia personelu Zamawiającego, 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.
5. Za dzień zapłaty uważa się dzień obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.

§3.

1. Wykonawca zrealizuje przedmiot umowy w terminie do 4 tygodni od daty podpisania umowy.
2. Zamawiający wymaga, aby towar wyszczególniony w zamówieniu dostarczony był w całości jednorazowo.

§4.

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

2. Zapłata należności za przedmiot umowy realizowana będzie w ratach miesięcznych w terminie dni od złożenia u Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury wraz z protokołem odbioru – załącznik do pierwszej faktury, zaakceptowanym przez Zamawiającego.
3. Pozostała część należności płacona będzie w równych miesięcznych ratach.
4. Należność za przedmiot umowy będzie przekazana na konto wskazane przez Wykonawcę na fakturze.

§5.

1. Zamawiający powołuje osobę odpowiedzialną za prawidłowe wykonanie usługi – p. Kierownik Ośrodka Rehabilitacji Diennej lub osoba przez niego wskazana.
2. Wykonawca ustanawia p. jako osobę odpowiedzialną za realizację przedmiotu umowy.

§6.

1. Na zrealizowany przedmiot umowy Wykonawca udziela gwarancji określonej w wykazie stanowiącym Załącznik nr 4 do niniejszej umowy i będącym jej integralną częścią, licząc bieg gwarancji od daty uruchomienia przedmiotu zamówienia u Zamawiającego.
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 brutto umowy, gdy Wykonawca odstąpi od umowy z własnej winy;
 - w wysokości 10 % ceny brutto umowy gdy zamawiający odstąpi od umowy w przypadku określonym w § 8 ust 3 niniejszej umowy.
 - w wysokości 0,1% ceny brutto umowy za każdy rozpoczęty dzień zwłoki w realizacji przedmiotu umowy określony w § 2 ust. 1 umowy, jednak nie więcej niż 10% wartości ceny umowy.
 - w wysokości 0,05 % ceny brutto 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 5 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.
2. W celu uniknięcia wątpliwości Strony potwierdzają, że – z zastrzeżeniem zmian dopuszczalnych przez przepisy prawa i Umowę – przedmiot Umowy określa również Załącznik nr 3 do Zapytania ofertowego [Opis przedmiotu zamówienia], z uwzględnieniem wszelkich zmian oraz wyjaśnień udzielonych w odpowiedzi na pytania wykonawców, które miały miejsce w toku postępowania poprzedzającego zawarcie Umowy
3. Jeżeli strony umowy nie osiągną kompromisu wówczas sporne sprawy kierowane będą do Sądu właściwego dla siedziby Zamawiającego.
4. W sprawach spornych obowiązują przepisy prawa polskiego.

§13.

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

Załączniki:

- (1) Załącznik Nr 1 – Formularz cenowy
- (2) Załącznik Nr 2 – Warunki i okresy gwarancji
- (3) Załącznik Nr 3 – Opis przedmiotu zamówienia z Formularzem technicznym
- (4) Załącznik Nr 4 – Protokół odbioru

ZAMAWIAJĄCY:

WYKONAWCA:

WZÓR PROTOKOŁU ODBIORU**PROTOKÓŁ ODBIORU**

do umowy z dnia

Przedmiot umowy:

.....

- Ilość:
- Typ:
- Numer fabryczny urządzenia:.....

Przedstawiciel Zamawiającego:**Przedstawiciel Wykonawcy:**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Użytkownik.....

Umowny termin wykonania przedmiotu umowy:

Faktyczny termin wykonania przedmiotu umowy:

Całkowita wartość umowy brutto: PLN

Gwarancja: od dnia odbioru urządzenia tj. do

Po okresie gwarancyjnym Wykonawca zgodnie z umową zapewni odpłatny serwis pogwarancyjny nie krócej niż przez okres 10 lat licząc od upływu terminu gwarancji.

Przekazane przez Wykonawcę dokumenty:

.....

W/w dokumenty pozostają w posiadaniu:

.....

Przedstawiciel Wykonawcy przeszkolił:

- W zakresie eksploatacji i obsługi przedmiotu dostawy personel Zamawiającego:

.....
.....

Niniejszy protokół potwierdza, że dostarczony przedmiot umowy:

- jest/ nie jest* kompletny,

- sprawny technicznie / niesprawny technicznie *,

Do w/w przedmiotu umowy Zamawiający/ użytkownik* nie wnosi zastrzeżeń/ wnosi zastrzeżenia.

Potwierdza/ nie potwierdza należyte wykonanie przedmiotu umowy.

Protokół odbioru z dnia:

Uwagi:

.....
.....

Załączniki:

.....
.....

*) niepotrzebne skreślić

ZAMAWIAJĄCY:

WYKONAWCA: