

Szpital Chorób Płuc im. Św. Józefa w Pilchowicach

ul. Dworcowa 31

44-145 Pilchowice

telefon: 32 331-99-01

faks: 331-99-08

e-mail: szpital@szpital-pilchowice.pl

Pilchowice, 2019-05-24

Znak sprawy: 07/ZP/2019

Zaproszenie do składania ofert

Zapraszamy Państwa Firmę do udziału w postępowaniu prowadzonym w trybie zapytania ofertowego na:

Zakup wirówki dla Laboratorium Szpitala w Pilchowicach

I. Opis przedmiotu zamówienia

Parametry wirówki laboratoryjnej

1. Z wentylacją
2. regulacja RPM/RCF (min. RCF 2400 x g, min .RPM 4000)
3. automatyczne otwieranie pokrywy
4. awaryjne otwieranie pokrywy
5. sygnalizacja niewyważenia
6. blokada pokrywy podczas wirowania
7. blokada startu przy otwartej pokrywie
8. cyfrowy wyświetlacz graficzny
9. możliwość programowania czasu pracy
10. funkcja zatrzymania wirówki w trakcie pracy
11. produkt zgodny z międzynarodowymi normami bezpieczeństwa EN-61010-1 i EN-61010-2-020, EN-61010-2-101
12. menu w języku polskim,
13. komora wirowania ze stali nierdzewnej
14. Wirnik horyzontalny 4 x 100ml (min. RPM 4000, min.RCF 2400 x g)
15. Wkładka redukcyjna (4 x fi13,1mm) na probówki 4 x 1,6÷7ml
16. Pojemnik 100ml 4 szt., (fi45x89mm)
17. Wkładka redukcyjna (4 x fi16,5mm) na probówki 4 x 7÷11ml
18. protokół walidacji urządzenia, instrukcja obsługi
19. Wirówka spełnia wymagania Dyrektywy 98/79/WE "Wyroby medyczne do diagnostyki in vitro" oraz wymagania określone w zał. 1 do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 12 stycznia 2011 r. w sprawie wymagań zasadniczych dla wyrobów medycznych do diagnostyki in vitro i jest oznakowana znakiem CE IVD.
20. Okres gwarancji 24 miesiące

CPV: 42931100-2

II. Warunki udziału w zapytaniu ofertowym

Zamawiający nie stawia warunków szczegółowych

III. Przygotowanie oferty

Ofertę należy:

- a) złożyć w formie pisemnej (osobiście, pisemnie – listem) na Formularzu Oferty w siedzibie Zamawiającego, pokój - sekretariat Szpitala w Pilchowicach do dnia 2019-06-04 do godz. 10:00.
- b) do oferty dołączyć dokumenty potwierdzające spełnienie wymagań podanych w pkt.1. Opis przedmiotu zamówienia (instrukcja obsługi, DTR, certyfikaty, itp.).
- c) opakować w jednej kopercie zaadresowanej na Zamawiającego i opatrzonej napisem:
**„Zapytanie ofertowe na „Zakup wirówki dla Laboratorium Szpitala w Pilchowicach.
Znak sprawy: 07/ZP/2019”**

IV. Kontakt z wykonawcą

Osobami upoważnionymi do kontaktu z Wykonawcami są:

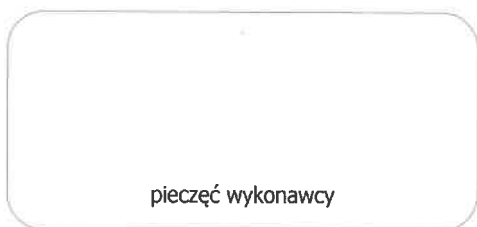
- 1 Dorota Labut-Twardowska - Kierownik Laboratorium tel. (32) 331 99 63 e-mail szpital@szpital-pilchowice.pl

D Y R E K T O R


lek. med. Joanna Nęstrój-Ostrowska

FORMULARZ OFERTY

na wykonanie dostawy o wartości netto **poniżej 30 000 euro.**



Szpital Chorób Płuc im Św. Józefa w Pilchowicach
ul. Dworcowa 31
44-145 Pilchowice

Nawiązując do otrzymanego zaproszenia do składania ofert, w postępowaniu prowadzonym w trybie **Zapytania ofertowego** na: **"Zakup wirówki dla Laboratorium Szpitala w Pilchowicach"** – znak sprawy: **07/ZP/2019**

my niżej podpisani:

działając w imieniu i na rzecz:

Nazwa i adres Wykonawcy¹

Nazwa Wykonawcy	
Adres Wykonawcy	
NIP (jeżeli dotyczy)	
REGON (jeżeli dotyczy)	
Wykonawca jest małym / średnim przedsiębiorcą?	Tak / Nie *

*) niepotrzebne skreślić

1. **SKŁADAMY OFERTĘ** na wykonanie przedmiotu zamówienia, stosując niżej wymienione stawki:

cena netto: _____ zł.

słownie netto: _____ zł.

cena brutto: _____ zł.

słownie brutto: _____ zł.

podatek VAT: _____ zł.

słownie podatek VAT: _____ zł.

¹ w przypadku składania oferty przez podmioty występujące wspólnie, należy podać nazwy (firmy) i adresy wszystkich podmiotów składających wspólną ofertę.

2. **DEKLARUJEMY** ponadto:

- a. termin wykonania zamówienia: 30 dni od daty udzielenia zamówienia,
- b. warunki płatności: 30 dni
- c. okres gwarancji 24 miesiące.

3. **OŚWIADCZAMY**, że:

- a. zapoznaliśmy się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnosimy do niego zastrzeżeń,
- b. oferowane urządzenie spełnia wymagania określone w pkt. I. Opis przedmiotu zamówienia,
- c. zapoznaliśmy się z projektem umowy i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na zawartych tam warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego,
- d. uważamy się za związanych niniejszą ofertą do 2019-07-03,
- e. wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO² wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu³.

4. **WSZELKĄ KORESPONDENCJĘ** w sprawie niniejszego postępowania należy kierować do:

Imię i nazwisko	
Adres	
Telefon, Fax	
Adres e-mail	

5. **OFERTĘ** składamy na _____ kolejno ponumerowanych stronach. Załącznikami do niniejszej oferty są:

- 1. _____
- 2. _____

_____ dnia _____

(podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)

² rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1).

³ w przypadku gdy Wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia Wykonawca nie składa (np. przez jego wykreślenie/usunięcie z treści oferty).

UMOWA

Wzór

NR

/2019

nr umowy / rok

na zakup

Wirówki dla laboratorium szpitala w Pilchowicach

STRONY UMOWY

PARAMETR	WYKONAWCA	ZAMAWIAJĄCY
Nazwa firmy		Szpital Chorób Płuc im. Św. Józefa
Adres firmy		44-145 Pilchowice ul. Dworcowa 31
NIP		969-11-62-275
REGON		276215293
Rejestr KRS		0000050139
Telefon		32 235-65-27
Fax		32 235 65 95
WWW		www.szpital-pilchowice.pl
E-mail		szpital@szpital-pilchowice.pl

UMOWA

Zawarta w dniu pomiędzy:

Nazwa	Szpital Chorób Płuc im. Św. Józefa	NIP	9691162275
Adres	44-145 Pilchowice ul. Dworcowa 31	REGON	276215293
Organ Rejestacyjny	Sąd Rejonowy Gliwice X Wydział Gospodarczy KRS	Nr KRS	0000050139
Reprezentant I	lek. med. Joanna Niestrój - Ostrowska	Stanowisko	Dyrektor

zwanym dalej Zamawiającym lub Stroną,

a

Nazwa		NIP	
Adres		REGON	
Organ Rejestacyjny		Nr KRS	
Reprezentant I		Stanowisko	

zwaną dalej Wykonawcą lub Stroną,

Zamawiający i Wykonawca, łącznie zwani dalej Stronami, na podstawie postępowania przeprowadzonego w trybie zapytania ofertowego (art. 4.8 ustawy Prawo Zamówień publicznych z 29.01.2004r.; Dz. U. z 2018r. poz. 1986) - nr spr. 07/ZP/2019 następującej treści:

§ 1 – Przedmiot Umowy

1. Przedmiotem umowy jest zakup i dostawa nowej wirówki do laboratorium Szpitala w Pilchowicach zgodnie z ofertą Wykonawcy z dnia.....

§ 2 – Warunki realizacji przedmiotu umowy

2. Termin dostawy i instalacji wirówki - do 30 dni od daty podpisania niniejszej umowy.
3. Odbiór sprzętu nastąpi w siedzibie Zamawiającego na podstawie protokołu zdawczo-odbiorczego sporządzonego w dniu dostawy.
4. Do obowiązków Wykonawcy należy również przeszkolenie personelu Zamawiającego w zakresie obsługi wirówki. Przeszkolenie nastąpi przed podpisaniem protokołu odbioru. Przeszkolenie zostanie potwierdzone pisemnie przez obie strony.
5. Wykonawca oświadcza, że oferowany sprzęt jest nowy (data produkcji nie wcześniej niż 6 miesięcy od daty złożenia oferty), kompletny i będzie po dostarczeniu i instalacji gotowy do użytkowania, bez żadnych dodatkowych kosztów.
6. Okres gwarancji ustala się na okres 24 miesiące, począwszy od dnia odbioru wirówki przez Zamawiającego, stwierdzonego w protokole zdawczo-odbiorczym, o którym mowa ust. 2.
7. W przypadku naprawy gwarancyjnej przedłuża się okres gwarancji o pełen okres niesprawności przedmiotu zamówienia.
8. Czas przyjazdu serwisu określa się na nie więcej niż 2 dni robocze od zgłoszenia awarii przez Zamawiającego na nr tel.:, nr faks.:,

e-mail:

adres:

W okresie gwarancyjnym, w przypadku przedłużającej się naprawy trwającej powyżej 5 dni roboczych Wykonawca dostarczy na czas naprawy sprzęt zastępczy o tych samych parametrach technicznych i użytkowych.

9. W okresie gwarancji Wykonawca nieodpłatnie wykona przeglądy techniczne, wymieni wszelkie zużywające się części, materiały eksploatacyjne, a także dokona konserwacji urządzenia zgodnie z wymogami określonymi przez producenta w dokumentacji techniczno-ruchowej (DTR). Po zamontowaniu u Zamawiającego sprzętu, w dniu podpisania protokołu zdawczo-odbiorczego Wykonawca prześle Zamawiającemu: dokumentację techniczno-ruchową (oryginalną oraz w języku polskim w formie papierowej i elektronicznej), skróconą instrukcję obsługi dla personelu w formie papierowej, kartę gwarancyjną, dokumentację dopuszczającą do używania (właściwie wypełniony paszport techniczny urządzenia), certyfikat CE.
10. Reklamacja będzie składana telefonicznie, faksem lub e-mailem przez upoważnionego pracownika, na nr tel., faks , mail.....
11. Towarem wadliwym jest towar nie spełniający jakichkolwiek wymogów określonych w ofercie.

§ 3 Czas trwania umowy

Umowa niniejsza obowiązuje przez 24 miesiące licząc od daty protokolarnego zainstalowania sprzętu (do zakończenia okresu gwarancji).

§ 4 Wynagrodzenie

1. Wartość umowna zgodnie z ofertą wynosi netto zł + VAT tj. brutto słownie
2. Podstawą wystawienia faktury VAT jest podpisany protokół zdawczo-odbiorczy.
3. Zapłata za dostawę sprzętu nastąpi przelewem na konto Wykonawcy na podstawie faktury VAT.
4. Jako dzień zapłaty przyjmuje się datę obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.
5. Zapłata za dostarczony towar następować będzie przelewem na konto Wykonawcy umieszczone na fakturze VAT w terminie 30 dni od daty otrzymania faktury przez Zamawiającego.
6. W przypadku zwłoki w terminie płatności, Wykonawcy przysługuje prawo żądania odsetek za każdy dzień zwłoki w wysokości ustawowej.

§ 5 Nadzór

1. Osobami upoważnionymi do nadzoru realizacji umowy ze strony Zamawiającego są osoby wyszczególnione w załączniku nr 1.
2. W przypadku stwierdzenia wady towaru, Zamawiający może złożyć Wykonawcy reklamację w terminie 5 dni od daty ujawnienia wady.
3. Stwierdzenie wady winno być potwierdzone na piśmie wysłanym na adres Wykonawcy.
4. Wykonawca zobowiązany jest ustosunkować się do zgłoszonej reklamacji w terminie 5 dni roboczych od daty jej złożenia.
5. Brak odpowiedzi na reklamację w terminie określonym w ust. 4 uważa się za jej uwzględnienie.

§ 6 Kary umowne i odpowiedzialność

1. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu kary umowne w przypadku:
 - a) opóźnienia w dostawie sprzętu - w wysokości 1 % wartości przedmiotu umowy brutto - za każdy dzień opóźnienia, licząc od dnia następnego po terminie określonym w §2 pkt. 1,
 - b) opóźnienia terminu reakcji serwisowej - 0,1% wartości umowy brutto - za każdy dzień opóźnienia, licząc od dnia następnego po ustalonym terminie reakcji serwisowej,
 - c) opóźnienia w dostawie sprzętu zastępczego - w wysokości 1 % wartości przedmiotu umowy brutto - za każdy dzień opóźnienia, licząc od dnia następnego po terminie odbioru sprzętu zepsutego,
 - d) nie dokonania wymiany towaru wadliwego na towar bez wad (po uprzedniej reklamacji przez Zamawiającego) - w wysokości 0,2 % wartości reklamowanego przedmiotu za każdy dzień opóźnienia - ponad termin określony w § 5 ust. 4 .
2. Wykonawca zobowiązuje się zapłacić Zamawiającemu karę umowną w wysokości 5 % wartości brutto umowy wskazanej § 4 ust. 1 , w przypadku odstąpienia przez Wykonawcę od niniejszej umowy, z przyczyn zawinionych przez Wykonawcę.
3. W sytuacji, gdy kary umowne, przewidziane w ust. 1, 2 nie pokrywają szkody, Wykonawca zobowiązany jest zapłacić kary umownej do kwoty faktycznie poniesionych strat.
4. W zakresie przewidzianym w ust. 1, Wykonawca upoważnia Zamawiającego do wystawienia noty księgowej bez podpisu Wykonawcy. Zamawiający ma także prawo do dokonania potrąceń kary umownej z bieżącą wymagalną należnością Wykonawcy, po uprzednim powiadomieniu na piśmie.

§ 7 – Klauzula poufności

Wykonawca ma prawo do umieszczenia nazwy Zamawiającego oraz ogólnej informacji dotyczącej Przedmiotu Umowy w liście referencyjnej klientów oraz w materiałach informacyjnych i promocyjnych. Rozszerzenie zakresu danych wymaga zgody Zamawiającego.

§ 8 – Rozstrzyganie sporów

1. Wszelkie wątpliwości i spory związane z ważnością, interpretacją lub wykonaniem Umowy, Strony będą starały się rozstrzygać polubownie w drodze negocjacji lub wyjaśnień.
2. W trakcie trwania Umowy, Strony zobowiązują się do rozwiązywania wszelkich zaistniałych problemów i nieprzewidzianych sytuacji zgodnie z zasadami dobrej współpracy, przy uwzględnieniu interesów prawnych i ekonomicznych każdej ze Stron oraz mając na uwadze realizację celu niniejszej Umowy.
3. W przypadku niemożności polubownego rozstrzygnięcia sporu, Strony poddają spór pod rozstrzygnięcie sądu właściwego ze względu miejsce siedziby Zamawiającego.

§ 9 – Postanowienia końcowe

1. Wykonawca nie może powierzyć osobom trzecim wykonanie prac, do których jest zobowiązany na podstawie Umowy.
2. W sprawach nieuregulowanych Umową stosuje się przepisy prawa powszechnie obowiązującego, w tym przepisy Ustawy Pzp i przepisy Kodeksu Cywilnego.
3. Wszelkie zmiany Umowy mogą być dokonywane za zgodą obu Stron w formie pisemnej pod rygorem nieważności.
4. Załączniki do Umowy stanowią jej integralną część.
5. W przypadku, jeżeli którykolwiek z punktów Umowy utraci swoją ważność, pozostałe warunki Umowy pozostają w mocy.
6. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po jednym dla każdej ze Stron.

DATA, PODPIS I PIECZĄTKA REPREZENTANTA WYKONAWCY	DATA, PODPIS I PIECZĄTKA REPREZENTANTA ZAMAWIAJĄCEGO

LOKALIZACJE OBJĘTE UMOWĄ I OSOBY ODPOWIEDZIALNE ZA REALIZACJĘ UMOWY

Lp.	NAZWA LOKALIZACJI	ADRES LOKALIZACJI	DZIAŁ	KONTAKT DO DZIAŁU
1	Szpital Chorób Płuc im. Św. Józefa w Pilchowicach	44-145 Pilchowice ul. Dworcowa 31	Laboratorium	Telefon - 32 331 99 63 laboratorium@szpital-pilchowice.pl

Osoby odpowiedzialne za realizację umowy

Lp.	Imię i nazwisko	Stanowisko służbowe
Ze strony Wykonawcy		
1		
2		
3		
Ze strony Zamawiającego		
1	Dorota Labut-Twardowska	Kierownik Laboratorium
2	Inna osoba upoważniona przez Zamawiającego	