

SzP VIII-2233-36P/17

Zaproszenie do złożenia oferty cenowej
o wartości poniżej 30.000 euro

**NA SPRZEDAŻ I DOSTAWĘ PLATFORMY
ELEKTROCHIRURGICZNEJ Z SYSTEMEM ZAMYKANIA NACZYŃ
ORAZ RESEKCJĄ BIPOLARNĄ WRAZ Z OPRZYRZĄDOWANIEM
I NAPĘDU ORTOPEDYCZNEGO Z OPRZYRZĄDOWANIEM**

I. Zamawiający:

Nazwa i adres:

Szpital Powiatowy im. Edmunda Biernackiego
ul. Żeromskiego 22
39-300 Mielec
tel/fax 17 780-01-46
poczta@szpital.mielec.pl
www.szpital.mielec.pl

II. Tryb udzielenia zamówienia:

REGULAMIN Dyrektora w sprawie zasad dokonywania zakupu dostaw, usług i robót budowlanych na potrzeby Szpitala Powiatowego w Mielcu o wartości szacunkowej nie przekraczającej wyrażonej w złotych równowartości kwoty 30 000 euro; § 7 Regulaminu.

III. Rodzaj zamówienia:

Dostawy

Kod CPV: 33.10.00.00-1 – urządzenia medyczne

IV. Przedmiot zamówienia:

1. Przedmiotem zamówienia jest sprzedaż i dostawa platformy elektrochirurgicznej z systemem zamykania naczyń oraz resekcją bipolarną wraz z oprzyrządowaniem i napędu ortopedycznego z oprzyrządowaniem

Przedmiot zamówienia obejmuje:

- sprzedaż i dostawę sprzętu medycznego - spełniającego wymagania określone w Zaproszeniu - na koszt i ryzyko Wykonawcy,
- oddanie sprzętu medycznego w stanie pełnej sprawności technicznej i użytkowej,
- przeszkolenie personelu Zamawiającego w zakresie obsługi oferowanego sprzętu medycznego.

Grupa 1 – Platforma elektrochirurgiczna z systemem zamykania naczyń oraz resekcją bipolarną wraz z oprzyrządowaniem

Parametry wymagane:

L.p.	PARAMETR	Parametr wymagalny
I	Platforma elektrochirurgiczna z systemem zamykania naczyń oraz resekcją bipolarną	TAK
1	Urządzenie mono i bipolarne z systemem zamykania naczyń do 7 mm włącznie oraz resekcją bipolarną.	TAK
2	Zasilanie elektryczne z sieci 220 do 240 V AC, zakres częstotliwości sieci zasilającej (nominalnie): 47 Hz do 63Hz.	TAK
3	Urządzenie spełniające normy ICE 60601-1, edycja 2.0, 3.1; IEC 60601-2-2, edycja 4.0,5.0; IEC 60601-1-2, edycja 2.1, 3.0, 4.0 oraz ICE 60601-1-8, edycja 2.1.	TAK
4	Zabezpieczenie przed przeciążeniem aparatu oraz w przypadku przejścia z zasilania prądem zmiennym na zasilanie z awaryjnego źródła napięcia urządzenie pracuje normalnie, bez żadnych błędów ani awarii systemu (IEC 60601-1; IEC 60601-2-2 podpunkt 51.101 i ANSI/AAMI HF18)	TAK
5	Aparat z zabezpieczeniem przed impulsem defibrylacji zgodnie z normą IEC60601-1; IEC 60601-2-2 i ANSI/AAMI HF18)	TAK
6	Automatyczny test urządzenia po uruchomieniu.	TAK
7	7-calowy ekran dotykowy LCD	TAK
8	Informacja o poprawnym podłączeniu elektrody biernej na wyświetlaczu urządzenia.	TAK

9	System wykonujący 430 000 operacji logicznych na sekundę, stale badając oporność koagulowanej tkanki.	TAK
10	Koagulacja w systemie zamykania naczyń osiągnięta w czasie 1-4 sekund	TAK
11	Urządzenie wyposażone w gniazda (minimum): a) panel przedni: <ul style="list-style-type: none"> o gniazdo uniwersalnego portu przełącznika nożnego (UFP), Monopolar 1 o gniazdo narzędzia Monopolar 2 o gniazdo bipolarne o gniazdo do systemu zamykania naczyń oraz resekcji bipolarnej o gniazdo do podłączenia elektrody biernej b) panel tylny: <ul style="list-style-type: none"> o gniazdo sterownika nożnego Monopolarnego 1 o gniazdo sterownika nożnego Monopolarnego 2 o gniazdo sterownika nożnego bipolarnego o gniazdo do sterownika nożnego do systemu zamykania naczyń/resekcji bipolarnej o gniazdo Ethernet (serwisowe) o antena WiFi (serwisowe) o gniazdo sterowania ewakuatorem dymu oraz zapisu EKG o zacisk uziemienia ekwipotencjalnego o gniazdo przewodu sieciowego 	TAK
12	Tryby monopolarne: a) cięcie czyste (cut), b) cięcie mieszane (blend), c) zaawansowany tryb monopolarny pozwalający uzyskać wyjątkową kombinację hemostazy i rozcinania. Użytkownik może zwolnić cięcie aby uzyskać większą hemostazę (<i>koagulację</i>) i przyspieszyć aby uzyskać lepsze rozcinanie (<i>cięcie</i>) d) koagulacja wyżarzanie, bezkontaktowa (fulgurate) e) koagulacja rozpylanie (spray) f) koagulacja łagodna (soft), ciągła sinusoida o częstotliwości 434 Hz	TAK
13	Tryby bipolarne: a) niski (moc max. 15W) b) standardowy (moc max. 40W) c) makro (moc max. 95W)	TAK
14	Funkcja autobipolar – możliwość automatycznego rozpoczęcia i zakończenia pracy oraz samodzielnej regulacji przez personel medyczny czasu opóźnienia funkcji auto-start z dokładnością do co 0,5 sekundy w zakresie od 0 do 2,5 sekundy.	TAK
15	System zamykania naczyń pozwalający zespalać tętnice, żyły i naczynia limfatyczne o średnicy do 7mm włącznie oraz wiązki tkanek w oparciu o system ciągłego pomiaru parametrów tkanki (indywidualnie dla każdego pacjenta) umożliwiający precyzyjną regulację wydatku energii dla uzyskania pożądanego efektu tkankowego (chirurgicznego) oraz ciśnienia elektrody przez ściśle określony okres czasu.	TAK
16	Tryb bipolarny moc max. 95 W	TAK
17	Cięcie monopolarne tryb czysty moc max. 300 W	TAK
18	Cięcie monopolarne tryb mieszany moc max. 200 W	TAK
19	Zaawansowany tryb monopolarny pozwalający uzyskać wyjątkową kombinację hemostazy i rozcinania. Użytkownik może zwolnić cięcie aby uzyskać większą hemostazę (<i>koagulację</i>) i przyspieszyć aby uzyskać lepsze rozcinanie (<i>cięcie</i>) moc max. 200 W	TAK
20	Koagulacja monopolarna – wyżarzanie moc max. 120 W	TAK
21	Koagulacja monopolarna - rozpylanie moc max. 120 W	TAK
22	System zamykania naczyń moc max. 350 W	TAK
23	Resekcja bipolarna moc max. cięcie 375 W i koagulacja 175 W	TAK
24	Aktywacja trybu monopolarnego z włącznika nożnego i uchwytu elektrody czynnej.	TAK
25	Aktywacja koagulacji bipolarnej z włącznika nożnego i automatycznie.	TAK

26	Możliwość zapamiętania ostatnich nastawień.	TAK
27	Wizualna i akustyczna sygnalizacja nieprawidłowego działania urządzenia: komunikaty i opisy nieprawidłowości w języku polskim, kody serwisowe, pamięć kodów.	TAK
28	Zróżnicowany sygnał dźwiękowy dla trybów alarmowych.	TAK
29	Urządzenie wyposażone w system zabezpieczenia pacjenta przed poparzeniem w polu przylegania płytki biernej - automatyczny, adaptacyjny system bezpieczeństwa dla elektrody powrotnej w zakresie min 5-135 Ohm	TAK
30	W razie złej aplikacji elektrody powrotnej, aparat alarmuje o stanie zagrożenia – sygnałem dźwiękowym zgodnie z normą 60601-2-2 - 65 dBA (bez możliwości zewnętrznej regulacji) i wizualnie za pomocą wyświetlanych na ekranach komunikatach. W konsekwencji przerywana jest praca aparatu.	TAK
31	Zróżnicowany sygnał dźwiękowy dla różnych trybów pracy z możliwością swobodnej regulacji głośności (nie dotyczy dźwięków alarmowych).	TAK
32	Wizualizacja nastawianej mocy.	TAK
33	Gniazda przyłączeniowe automatycznie rozpoznające podłączone narzędzie.	TAK
34	Możliwość ustawiania mocy zaawansowanego trybu monopolarnego ze sterylne go pola.	TAK
35	Możliwość bezpłatnej aktualizacji oprogramowania w urządzeniu przez użytkownika (update)	TAK
36	Komunikaty w języku polskim.	TAK
37	Skuteczność systemu zamykania naczyń potwierdzona badaniami.	TAK
38	Instalacja urządzenia wliczona w cenę urządzenia.	TAK
39	Instrukcja użytkowania w języku polskim	TAK
II	Oprzężenie:	TAK
1	Kleszczyki wielorazowe do elektrody systemu zamykania naczyń 7 mm włącznie, dł 25 cm , zakrzywione pod kątem 30 stopni – szt 2	TAK
2	Elektroda jednorazowego użytku wpinana do w/w kleszczyków – szt 24	TAK
3	Laparoskopowe narzędzie do preparowania , uszczelniania i rozdzielania naczyń, śred. 7 mm, dł. 37 cm śred. trzonu 5 mm, aktywowana ręcznie lub nożnie -szt 6	TAK
III	Serwis Gwarancyjny	
1	Okres gwarancji min. 24 m-ce przy czym czas gwarancji będzie się liczył od dnia zamontowania i przekazania protokołem zdawczo-odbiorczym	TAK
2	Serwis na terenie Polski.	TAK
3	Czas reakcji serwisu na zgłoszenie awarii do 48 godz.	TAK
4	Gwarantowany czas naprawy – 7 dni.	TAK
5	Okres zagwarantowania dostępności części zamiennych – 10 lat.	TAK
6	Wymagane przeglądy okresowe wykonywane przez autoryzowany serwis w trakcie gwarancji na koszt Wykonawcy	TAK
IV	Inne	
1	Zastępczy sprzęt na okres naprawy przekraczający 72 godziny	TAK
2	Szkolenie w zakresie eksploatacji i obsługi sprzętu w siedzibie Zamawiającego dla personelu medycznego	TAK
3	Przekazanie sprzętu protokołem zgodnie z zawartą umową	TAK

Grupa 2 – Napęd ortopedyczny z oprzyrządowaniem

Parametry wymagane:

L.p.	PARAMETR	Parametr wymagalny
I	Napęd wiertarski	TAK
1	Obroty wiercenia lewo/prawo/oscyłacja	TAK
2	Wybór między wiertarskim a wolnoobrotowym trybem pracy przełącznikiem w napędzie	TAK
3	Obroty wiercenia (DRILL) 0÷1200 obr/min na wszystkich nasadkach	TAK
4	Obroty frezowania (REAM) 0÷270 obr/min na wszystkich nasadkach	TAK
5	Maksymalny moment obrotowy 4.63Nm w trybie wiertarskim (DRILL)	TAK
6	Maksymalny moment obrotowy 17.74Nm w trybie frezowania (REAM)	TAK
7	Kaniulacja wzdłuż osi napędu: 4.25mm	TAK
8	Dwa przyciski do uruchamiania obrotów lewo/prawo osobnymi -przyciskami oraz oscylacyjny tryb pracy (wciśnięte dwa przyciski)	TAK
9	Waga: 0.99kg	TAK
10	Zatrząskowy montaż akumulatorów, nasadek, adapterów bez użycia dodatkowych narzędzi	TAK
11	Możliwość zasilania napędów akumulatorami sterylnymi i niesterylnymi	TAK
12	Metalowa obudowa napędów w postaci rękojeści pistoletowej ze stopów metali nierdzewnych	TAK
13	Silniki napędów sterowane elektronicznie o mocy znamionowej 250W z ograniczeniem prądowym mocy maksymalnej 600W	TAK
14	Silniki bezszczotkowe - nie wymagają konserwacji i smarowania	TAK
15	Zabezpieczenie przed przypadkowym uruchomieniem (przycisk blokady na obudowie)	TAK
16	Zabezpieczenie przed przeciążeniem	TAK
17	Akumulatory dołączane od dołu rękojeści napędu	TAK
18	Metody sterylizacji – autoklaw sterylizacja parowa w tem.121 stopni C lub 134 stopni C	TAK
II	Akumulatory sterylne szt.2	TAK
1	Typ ogniw akumulatora: NiCd	TAK
2	Napięcie wyjściowe 9.6V	TAK
3	Pojemność: 1.2Ah	TAK
4	Energia: 11.52Wh	TAK
5	Waga: 0.55kg	TAK
6	Metody sterylizacji: autoklaw sterylizacja parowa w tem.121 stopni C lub 134 stopni C	TAK
III	Ładowarka do w/w napędu ortopedycznego szt.1	TAK
IV	Oprzyrządowanie:	TAK
1	Nasada do drutów Kirschnera o rozmiarze od 0,7-1,8 mm szt 1	TAK
2	Nasada do drutów Kirschnera o rozmiarze od 2,0-3,2 mm szt 1	TAK
3	Nasada wiertarska trójszczękowa kluczykowa Jacobs	TAK
4	Nasada HMT	TAK
5	Kaseta sterylizacyjna	TAK
V	Serwis Gwarancyjny	

1	Okres gwarancji na napęd wraz z uchwytemi min. 24 m-ce przy czym czas gwarancji będzie się liczył od dnia zamontowania i przekazania protokołem zdawczo-odbiorczym	TAK
2	Okres gwarancji na baterie min. 6 m-cy	TAK
3	Serwis na terenie Polski.	TAK
4	Czas reakcji serwisu na zgłoszenie awarii do 48 godz.	TAK
5	Gwarantowany czas naprawy – 7 dni.	TAK
6	Okres zagwarantowania dostępności części zamiennych – 10 lat.	TAK
7	Wymagane przeglądy okresowe wykonywane przez autoryzowany serwis w trakcie gwarancji na koszt Wykonawcy	TAK
VI	Inne	
1	Zastępczy sprzęt na okres naprawy przekraczający 72 godziny	TAK
2	Szkolenie w zakresie eksploatacji i obsługi sprzętu w siedzibie Zamawiającego dla personelu medycznego	TAK
3	Przekazanie sprzętu protokołem zgodnie z zawartą umową	TAK
4	Instrukcja w języku polskim	TAK

2. **Niespełnienie któregokolwiek z parametrów wskazanych powyżej lub niewypełnienie pola odpowiedzi w Formularzu oferty będzie skutkowało odrzuceniem oferty.**
3. Przedstawiona oferta nie może stanowić zbiorczych cenników, lecz winna zostać sporządzona wyłącznie z ukierunkowaniem na prowadzone postępowanie i odpowiadać wymaganiom Zamawiającego określonym w niniejszej Zaproszeniu.

V. Ogólne warunki realizacji zamówienia:

1. Zamawiający dopuszcza możliwość składania ofert częściowych na poszczególne Grupy Asortymentowe. Każda Grupa Asortymentowa będzie rozpatrywana indywidualnie.
2. Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert wariantowych.
3. Zamawiający nie przewiduje zamówień uzupełniających.
4. Zamawiający nie przewiduje zwrotu kosztów udziału w postępowaniu.

VI. Termin wykonania zamówienia

Termin wykonania zamówienia obejmuje okres:

4 tygodnie od daty podpisania umowy

VII. Warunki udziału w postępowaniu

Zamawiający nie precyzuje w tym zakresie żadnych wymagań, których spełnienie Wykonawca zobowiązany jest wykazać w sposób szczególny.

VIII. Wymagane oświadczenia i dokumenty:

Wykonawca zobowiązany jest przedstawić:

1. wypełniony formularz oferty zgodnie z załączonym do zaproszenia wzorem (Załącznik nr 1 do Zaproszenia),
2. zaakceptowany wzór umowy (Załącznik nr 2 do Zaproszenia),

3. w celu wykazania braku podstaw do wykluczenia z postępowania:
 - a) odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert,
4. w celu potwierdzenia, że oferowane dostawy odpowiadają wymaganiom Zamawiającego:
 - a) oświadczenie, że oferowany asortyment posiada dokumenty wymagane przez obowiązujące prawo na podstawie których może być wprowadzony do obrotu i stosowania w placówkach ochrony zdrowia RP (Załącznik nr 3 do Zaproszenia).

IX. Osoby upoważnione do porozumiewania się z Wykonawcami:

Marzanna Nykiel – w sprawach merytorycznych
Wioletta Rybińska, Wojciech Migut – w sprawach formalno-prawnych

X. Opis sposobu przygotowania oferty:

1. Oferta powinna być sporządzona w języku polskim, z zachowaniem formy pisemnej, w jednym egzemplarzu, zgodnie z wzorem przekazanym przez Zamawiającego wraz z Zaproszeniem do złożenia oferty (Załącznik nr 1 do Zaproszenia).
2. Dokumenty sporządzone w języku obcym winne być złożone wraz z tłumaczeniem na język polski.
3. Wszystkie strony oferty, winny być podpisane przez upoważnionego przedstawiciela (przedstawicieli) Wykonawcy, zgodnie z wpisem w stosownym dokumencie upoważniającym do występowania w obrocie prawnym lub załączonym do oferty upoważnieniem.
4. Jeżeli uprawnienie do podpisania oferty nie wynika z właściwego rejestru lub centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej do oferty winno być dołączone stosowne pełnomocnictwo. Pełnomocnictwo winno być dołączone w oryginale lub kopii potwierdzonej za zgodność z oryginałem notarialnie.
5. Do oferty Wykonawca winien załączyć wszystkie wymagane dokumenty i oświadczenia o których mowa w Części VIII Zaproszenia do składania oferty.
6. W przypadku gdy Wykonawca jako załącznik do oferty, dołącza kopię jakiegoś dokumentu, kopia ta powinna być potwierdzona „za zgodność z oryginałem”.
7. Wszystkie strony oferty powinny być spięte (zszyte) w sposób zapobiegający możliwości dekompletacji zawartości oferty.
8. Informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji nie będą ujawniane, jeżeli Wykonawca, nie później niż w terminie składania ofert zastrzeże, że nie mogą być one udostępniane oraz wykaże, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa.
Dokumenty i zaświadczenia zawierające informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa winny być wyodrębnione z oferty i opatrzone klauzulą „Tajne”.
9. Wykonawcy mogą wspólnie ubiegać się o udzielenie zamówienia. Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia zobowiązani są do złożenia wraz z ofertą pełnomocnictwa do reprezentowania ich w postępowaniu albo reprezentowania ich w zawarciu umowy. Wszelka korespondencja prowadzona będzie wyłącznie z Pełnomocnikiem.
10. Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego o wyjaśnienie treści Zaproszenia do złożenia oferty. Zamawiający udzieli wyjaśnień niezwłocznie, jednak nie później niż na 2 dni przed upływem terminu składania ofert – pod warunkiem, że wniosek o wyjaśnienie treści Zaproszenia wpłynie do Zamawiającego nie później niż do końca dnia, w którym upływa połowa wyznaczonego terminu składania ofert. Jeżeli wniosek o wyjaśnienie treści Zaproszenia wpłynie po upływie terminu składania wniosku lub dotyczyć udzielonych wyjaśnień, Zamawiający może udzielić wyjaśnień albo pozostawić wniosek bez rozpoznania.
11. Wykonawca ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
12. Wykonawca przedstawi ofertę zgodnie z postanowieniami niniejszej dokumentacji. Alternatywy nie będą brane pod uwagę.

13. Zamawiający nie żąda wniesienia wadium.
14. Zebrania przedofertowego Wykonawców nie przewiduje się.

XI. Cena oferty:

1. Wykonawca w przedstawionej ofercie winien zaferować cenę kompletną, jednoznaczną i ostateczną.
Cena oferty – jest to wartość wyrażona w jednostkach pieniężnych, którą Zamawiający jest obowiązany zapłacić Wykonawcy za towar.
2. Cena powinna być skalkulowana w sposób jednoznaczny i powinna uwzględniać wszystkie koszty związane z realizacją zamówienia, m.in.:
 - a. sprzedaż i dostawę transportem własnym, na swój koszt i ryzyko przedmiotu zamówienia do siedziby Zamawiającego,
 - b. wniesienie sprzętu medycznego na wskazaną placówkę Szpitala i jego rozładunek w miejscu wskazanym przez pracownika upoważnionego przez Zamawiającego,
 - c. oddanie sprzętu medycznego w stanie pełnej sprawności technicznej i użytkowej,
 - d. przeszkolenie personelu Zamawiającego w zakresie obsługi oferowanego sprzętu medycznego,
 - e. marże, rabaty – jeżeli Wykonawca stosuje upusty cenowe
 - f. ubezpieczenie
 - g. podatek VAT (jeśli dotyczy)
 - h. cło (jeśli dotyczy),
 - i. podatek akcyzowy (jeśli dotyczy)oraz wszystkie inne koszty nie wymienione wyżej, niezbędne do realizacji przedmiotu zamówienia.
3. Cena oferty to **iloczyn ceny jednostkowej towaru i ilości** asortymentu wskazanego w Zaproszeniu do złożenia oferty cenowej powiększona o wartość VAT.
Cena jednostkowa towaru – jest to cena ustalona za jednostkę określonego towaru, którego ilość jest określona w jednostkach miar.
4. Cena oferty winna być wyrażona w walucie polskiej, z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku. Zamawiający nie wyraża zgody na rozliczenia w walutach obcych.
5. Jeżeli zostanie złożona oferta, której wybór będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, Zamawiający w celu oceny takiej oferty doliczy do przedstawionej w niej ceny podatek od towarów i usług, który miałby obowiązek rozliczyć zgodnie z tymi przepisami.
6. Wykonawca, składając ofertę, poinformuje 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.

XII. Kryteria oceny ofert:

W trakcie wyboru najkorzystniejszej oferty Zamawiający będzie kierował się następującymi kryteriami:

- **najniższa cena** - 90 %
- **termin gwarancji** - 10%

Sposób oceny ofert:

-najniższa cena jako kryterium wymierne obliczane zostanie wg wzoru:

$$Wp = \frac{Cn}{Cof} \cdot xR$$

gdzie:

Wp – Wartość punktowa

Cn - najniższa proponowana cena brutto

Cof .cena brutto oferty badanej

R – ranga

-termin gwarancji (warunek minimalny 24 miesiące) jako kryterium wymierne obliczane zostanie wg wzoru:

$$Wpg = \frac{Cng}{Cofg} \times R$$

gdzie:

Wpg – Wartość punktowa

Cng – termin gwarancji oferty badanej

Cofg – najdłuższy proponowany termin gwarancji

Za najkorzystniejszą uznana zostanie oferta, która uzyska w sumie najwyższą liczbę punktów zgodnie z poniższym wzorem:

$$L = Wpc + Wpg$$

gdzie:

L – łączna liczba punktów oferty badanej

Wpc – wartość punktowa badanej oferty w kryterium cena

Wpg – wartość punktowa badanej oferty w kryterium gwarancja

XIII. Oferty:

Ofertę należy złożyć w zamkniętej kopercie. Koperta powinna być oznakowana napisem:

„Postępowanie o wartości poniżej 30.000 euro na sprzedaż i dostawa platformy elektrochirurgicznej z systemem zamykania naczyń oraz resekcją bipolarną wraz z oprzyrządowaniem i napędu ortopedycznego z oprzyrządowaniem”.

oraz winna być opatrzona nazwą i adresem Wykonawcy, aby można ją było zwrócić bez otwierania w przypadku otrzymania oferty przez Zamawiającego po terminie składania ofert.

Oferta powinna zostać złożona Zamawiającemu na adres:

*Szpital Powiatowy
im. Edmunda Biernackiego
ul. Żeromskiego 22
39-300 Mielec
pokój nr 1 - Administracja*

Oferty należy składać w godzinach 8⁰⁰ - 14⁰⁰. Nieprzekraczalny termin złożenia oferty **28.04.2017r.** godz. 9⁰⁰.

O terminie wpływu decyduje termin ostatecznego dotarcia oferty do Zamawiającego.

Wykonawca ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.

Złożone oferty zostaną otwarte publicznie (część jawna) w dniu **28.04.2017r.** o godz. 10⁰⁰ w siedzibie Zamawiającego.

XIV. Termin związania ofertą

Wykonawca składający ofertę pozostaje nią związany przez okres **30 dni**. Bieg terminu rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert

XV. Istotne dla stron postanowienia, które zostaną wprowadzone do treści umowy:

Wzór umowy zawierający wszystkie wymagane przez Zamawiającego warunki załączony jest do Zaproszenia do złożenia oferty cenowej (Załącznik nr 2 do Zaproszenia).

XVI. Ogłoszenie wyników postępowania:

Zamawiający jednocześnie poinformuje wszystkich Wykonawców o:

- a) wyborze najkorzystniejszej oferty, podając nazwę albo imię i nazwisko, siedzibę albo miejsce zamieszkania i adres, jeżeli jest miejscem wykonywania działalności Wykonawcy, którego ofertę wybrano oraz nazwy albo imiona i nazwiska, siedziby albo miejsca zamieszkania i adresy, jeżeli są miejscami wykonywania działalności Wykonawców, którzy złożyli oferty, a także punktację przyznaną oferentom w każdym kryterium oceny ofert i łączną punktację,
- b) Wykonawcach, którzy zostali wykluczeni,
- c) Wykonawcach, których oferty zostały odrzucone,
- d) unieważnieniu postępowania

oraz zamieści informację na stronie internetowej oraz na tablicy ogłoszeń.

Załączniki do Zaproszenia do złożenia oferty cenowej:

Załącznik nr 1: Formularz oferty

Załącznik nr 2: Wzór umowy

Załącznik nr 3: Oświadczenie, że oferowany asortyment posiada dokumenty wymagane przez obowiązujące prawo na podstawie których może być wprowadzony do obrotu i stosowania w placówkach ochrony zdrowia RP

Załącznik nr 1 do Zaproszenia

....., dnia
(miejsowość)

(pieczęć firmowa Wykonawcy)

FORMULARZ OFERTY

Dane Wykonawcy:

Adres (siedziba) Wykonawcy:

Tel. Fax

NIP: REGON:

Nawiązując do zaproszenia do złożenia oferty na:

sprzedaż i dostawę platformy elektrochirurgicznej z systemem zamykania naczyń oraz resekcją bipolarną wraz z oprzyrządowaniem i napędu ortopedycznego z oprzyrządowaniem

oferujemy realizację w/w Przedmiotu Zamówienia:

I. Cena oferty:

GRUPA 1 Platforma elektrochirurgiczna z systemem zamykania naczyń oraz resekcją bipolarną wraz z oprzyrządowaniem

L.p. Asortyment	Nazwa handlowa	Numer katalogowy, producent	J.m.	Ilość	Cena jednostkowa			Wartość		
					netto	VAT%	brutto	netto (kol. 5x6)	VAT	brutto (kol. 9+10)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Całkowita wartość zamówienia										

Informacja o spełnieniu wymaganych parametrów

L.p.	PARAMETR	Parametr wymagalny	Parametr oferowany
1	Platforma elektrochirurgiczna z systemem zamykania naczyń oraz resekcją bipolarną	TAK	
1	Urządzenie mono i bipolarne z systemem zamykania naczyń do 7 mm włącznie oraz resekcją bipolarną.	TAK	
2	Zasilanie elektryczne z sieci 220 do 240 V AC, zakres częstotliwości sieci zasilającej (nominalnie): 47 Hz do 63Hz.	TAK	
3	Urządzenie spełniające normy ICE 60601-1, edycja 2.0, 3.1; IEC 60601-2-2, edycja 4.0,5.0; IEC 60601-1-2, edycja 2.1, 3.0, 4.0 oraz ICE 60601-1-8, edycja 2.1.	TAK	
4	Zabezpieczenie przed przeciążeniem aparatu oraz w przypadku przejścia z zasilania prądem zmiennym na zasilanie z awaryjnego źródła napięcia urządzenie pracuje normalnie, bez żadnych błędów ani awarii systemu (IEC 60601-1; IEC 60601-2-2 podpunkt 51.101 i ANSI/AAMI HF18)	TAK	
5	Aparat z zabezpieczeniem przed impulsem defibrylacji zgodnie z normą IEC60601-1; IEC 60601-2-2 i ANSI/AAMI HF18)	TAK	
6	Automatyczny test urządzenia po uruchomieniu.	TAK	

7	7-calowy ekran dotykowy LCD	TAK	
8	Informacja o poprawnym podłączeniu elektrody biernej na wyświetlaczu urządzenia.	TAK	
9	System wykonujący 430 000 operacji logicznych na sekundę, stale badając oporność koagulowanej tkanki.	TAK	
10	Koagulacja w systemie zamykania naczyń osiągnięta w czasie 1-4 sekund	TAK	
11	<p>Urządzenie wyposażone w gniazda (minimum):</p> <p>c) panel przedni:</p> <ul style="list-style-type: none"> o gniazdo uniwersalnego portu przełącznika nożnego (UFP), Monopolar 1 o gniazdo narzędzia Monopolar 2 o gniazdo bipolarne o gniazdo do systemu zamykania naczyń oraz resekcji bipolarnej o gniazdo do podłączenia elektrody biernej <p>d) panel tylny:</p> <ul style="list-style-type: none"> o gniazdo sterownika nożnego Monopolarnego 1 o gniazdo sterownika nożnego Monopolarnego 2 o gniazdo sterownika nożnego bipolarnego o gniazdo do sterownika nożnego do systemu zamykania naczyń/resekcji bipolarnej o gniazdo Ethernet (serwisowe) o antena WiFi (serwisowe) o gniazdo sterowania ewakuatorem dymu oraz zapisu EKG o zacisk uziemienia ekwipotencjalnego o gniazdo przewodu sieciowego 	TAK	
12	<p>Tryby monopolarne:</p> <p>g) cięcie czyste (cut),</p> <p>h) cięcie mieszane (blend),</p> <p>i) zaawansowany tryb monopolarny pozwalający uzyskać wyjątkową kombinację hemostazy i rozcinania. Użytkownik może zwolnić cięcie aby uzyskać większą hemostazę (<i>koagulacje</i>) i przyspieszyć aby uzyskać lepsze rozcinanie (<i>cięcie</i>)</p> <p>j) koagulacja wyżarzanie, bezkontaktowa (fulgurate)</p> <p>k) koagulacja rozpylanie (spray)</p> <p>l) koagulacja łagodna (soft), ciągła sinusoida o częstotliwości 434 Hz</p>	TAK	
13	<p>Tryby bipolarne:</p> <p>d) niski (moc max. 15W)</p> <p>e) standardowy (moc max. 40W)</p> <p>f) makro (moc max. 95W)</p>	TAK	
14	Funkcja autobipolar – możliwość automatycznego rozpoczęcia i zakończenia pracy oraz samodzielnej regulacji przez personel medyczny czasu opóźnienia funkcji auto-start z dokładnością do co 0,5 sekundy w zakresie od 0 do 2,5 sekundy.	TAK	
15	System zamykania naczyń pozwalający zespalać tętnice, żyły i naczynia limfatyczne o średnicy do 7mm włącznie oraz wiązki tkanek w oparciu o system ciągłego pomiaru parametrów tkanki (indywidualnie dla każdego pacjenta) umożliwiający precyzyjną regulację wydatku energii dla uzyskania pożądanego efektu tkankowego (chirurgicznego) oraz ciśnienia elektrody przez ściśle określony okres czasu.	TAK	
16	Tryb bipolarny moc max. 95 W	TAK	
17	Cięcie monopolarne tryb czysty moc max. 300 W	TAK	
18	Cięcie monopolarne tryb mieszany moc max. 200 W	TAK	
19	Zaawansowany tryb monopolarny pozwalający uzyskać wyjątkową kombinację hemostazy i rozcinania. Użytkownik może zwolnić cięcie aby uzyskać większą hemostazę (<i>koagulacje</i>) i przyspieszyć aby uzyskać lepsze	TAK	

	rozcinięcie (cięcie) moc max. 200 W		
20	Koagulacja monopolarna – wyżarzanie moc max. 120 W	TAK	
21	Koagulacja monopolarna - rozpylanie moc max. 120 W	TAK	
22	System zamykania naczyń moc max. 350 W	TAK	
23	Resekcja bipolarna moc max. cięcie 375 W i koagulacja 175 W	TAK	
24	Aktywacja trybu monopolarnego z włącznika nożnego i uchwytu elektrody czynnej.	TAK	
25	Aktywacja koagulacji bipolarnej z włącznika nożnego i automatycznie.	TAK	
26	Możliwość zapamiętania ostatnich nastawień.	TAK	
27	Wizualna i akustyczna sygnalizacja nieprawidłowego działania urządzenia: komunikaty i opisy nieprawidłowości w języku polskim, kody serwisowe, pamięć kodów.	TAK	
28	Zróznicowany sygnał dźwiękowy dla trybów alarmowych.	TAK	
29	Urządzenie wyposażone w system zabezpieczenia pacjenta przed poparzeniem w polu przylegania płytki biernej - automatyczny, adaptacyjny system bezpieczeństwa dla elektrody powrotnej w zakresie min 5-135 Ohm	TAK	
30	W razie złej aplikacji elektrody powrotnej, aparat alarmuje o stanie zagrożenia – sygnałem dźwiękowym zgodnie z normą 60601-2-2 - 65 dBA (bez możliwości zewnętrznej regulacji) i wizualnie za pomocą wyświetlanych na ekranach komunikatach. W konsekwencji przerywana jest praca aparatu.	TAK	
31	Zróznicowany sygnał dźwiękowy dla różnych trybów pracy z możliwością swobodnej regulacji głośności (nie dotyczy dźwięków alarmowych).	TAK	
32	Wizualizacja nastawianej mocy.	TAK	
33	Gniazda przyłączeniowe automatycznie rozpoznające podłączone narzędzie.	TAK	
34	Możliwość ustawiania mocy zaawansowanego trybu monopolarnego ze sterylnego pola.	TAK	
35	Możliwość bezpłatnej aktualizacji oprogramowania w urządzeniu przez użytkownika (update)	TAK	
36	Komunikaty w języku polskim.	TAK	
37	Skuteczność systemu zamykania naczyń potwierdzona badaniami.	TAK	
38	Instalacja urządzenia wliczona w cenę urządzenia.	TAK	
39	Instrukcja użytkownika w języku polskim	TAK	
II	Oprzętyżądowanie:	TAK	
1	Kleszczyki wielorazowe do elektrody systemu zamykania naczyń 7 mm włącznie, dł 25 cm , zakrzywione pod kątem 30 stopni – szt 2	TAK	
2	Elektroda jednorazowego użytku wpinana do w/w kleszczyków – szt 24	TAK	
3	Laparoskopowe narzędzie do preparowania , uszczelniania i rozdzielania naczyń, śred. 7 mm, dł. 37 cm śred. trzonu 5 mm, aktywowana ręcznie lub nożnie -szt 6	TAK	
III	Serwis Gwarancyjny		
1	Okres gwarancji min. 24 m-ce przy czym czas gwarancji będzie się liczył od dnia zamontowania i przekazania protokołem zdawczo-odbiorczym	TAK	
2	Serwis na terenie Polski.	TAK	
3	Czas reakcji serwisu na zgłoszenie awarii do 48 godz.	TAK	
4	Gwarantowany czas naprawy – 7 dni.	TAK	
5	Okres zagwarantowania dostępności części zamiennych – 10 lat.	TAK	
6	Wymagane przeglądy okresowe wykonywane przez autoryzowany serwis w trakcie gwarancji na koszt Wykonawcy	TAK	

IV	Inne		
1	Zastępczy sprzęt na okres naprawy przekraczający 72 godziny	TAK	
2	Szkolenie w zakresie eksploatacji i obsługi sprzętu w siedzibie Zamawiającego dla personelu medycznego	TAK	
3	Przekazanie sprzętu protokołem zgodnie z zawartą umową	TAK	

GRUPA 2 Napęd ortopedyczny z oprzyrządowaniem

L.p. Asortyment	Nazwa handlowa	Numer katalogowy, producent	J.m.	Ilość	Cena jednostkowa			Wartość		
					netto	VAT%	brutto	netto (kol. 5x6)	VAT	brutto (kol. 9+10)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Całkowita wartość zamówienia										

Informacja o spełnieniu wymaganych parametrów

L.p.	PARAMETR	Parametr wymagalny	Parametr oferowany
I	Napęd wiertarski	TAK	
1	Obroty wiercenia lewo/prawo/oscylacja	TAK	
2	Wybór między wiertarskim a wolnoobrotowym trybem pracy przełącznikiem w napędzie	TAK	
3	Obroty wiercenia (DRILL) 0÷1200 obr/min na wszystkich nasadkach	TAK	
4	Obroty frezowania (REAM) 0÷270 obr/min na wszystkich nasadkach	TAK	
5	Maksymalny moment obrotowy 4.63Nm w trybie wiertarskim (DRILL)	TAK	
6	Maksymalny moment obrotowy 17.74Nm w trybie frezowania (REAM)	TAK	
7	Kaniulacja wzdłuż osi napędu: 4.25mm	TAK	
8	Dwa przyciski do uruchamiania obrotów lewo/prawo osobnymi - przyciskami oraz oscylacyjny tryb pracy (wciśnięte dwa przyciski)	TAK	
9	Waga: 0.99kg	TAK	
10	Zatrząskowy montaż akumulatorów, nasadek, adapterów bez użycia dodatkowych narzędzi	TAK	
11	Możliwość zasilania napędów akumulatorami sterylnymi i niesterylnymi	TAK	
12	Metalowa obudowa napędów w postaci rękojeści pistoletowej ze stopów metali nierdzewnych	TAK	
13	Silniki napędów sterowane elektronicznie o mocy znamionowej 250W z ograniczeniem prądowym mocy maksymalnej 600W	TAK	
14	Silniki bezszczotkowe - nie wymagają konserwacji i smarowania	TAK	
15	Zabezpieczenie przed przypadkowym uruchomieniem (przycisk blokady na obudowie)	TAK	
16	Zabezpieczenie przed przeciążeniem	TAK	
17	Akumulatory dołączane od dołu rękojeści napędu	TAK	
18	Metody sterylizacji – autoklaw sterylizacja parowaw w tem.121 stopni C lub 134 stopni C	TAK	
II	Akumulatory sterylne szt.2	TAK	
1	Typ ogniwa akumulatora: NiCd	TAK	
2	Napięcie wyjściowe 9.6V	TAK	

3	Pojemność: 1.2Ah	TAK	
4	Energia: 11.52Wh	TAK	
5	Waga: 0.55kg	TAK	
6	Metody sterylizacji: autoklaw sterylizacja parowa w tem.121 stopni C lub 134 stopni C	TAK	
III	Ładowarka do w/w napędu ortopedycznego szt.1	TAK	
IV	Oprządowanie:	TAK	
1	Nasada do drutów Kirschnera o rozmiarze od 0,7-1,8 mm szt 1	TAK	
2	Nasada do drutów Kirschnera o rozmiarze od 2,0-3,2 mm szt 1	TAK	
3	Nasada wiertarska trójszczękowa kluczykowa Jacobs	TAK	
4	Nasada HMT	TAK	
5	Kaseta sterylizacyjna	TAK	
V	Serwis Gwarancyjny		
1	Okres gwarancji na napęd wraz z uchwytami min. 24 m-ce przy czym czas gwarancji będzie się liczył od dnia zamontowania i przekazania protokołem zdawczo-odbiorczym	TAK	
2	Okres gwarancji na baterie min. 6 m-cy	TAK	
3	Serwis na terenie Polski.	TAK	
4	Czas reakcji serwisu na zgłoszenie awarii do 48 godz.	TAK	
5	Gwarantowany czas naprawy – 7 dni.	TAK	
6	Okres zagwarantowania dostępności części zamiennych – 10 lat.	TAK	
7	Wymagane przeglądy okresowe wykonywane przez autoryzowany serwis w trakcie gwarancji na koszt Wykonawcy	TAK	
VI	Inne		
1	Zastępczy sprzęt na okres naprawy przekraczający 72 godziny	TAK	
2	Szkolenie w zakresie eksploatacji i obsługi sprzętu w siedzibie Zamawiającego dla personelu medycznego	TAK	
3	Przekazanie sprzętu protokołem zgodnie z zawartą umową	TAK	
4	Instrukcja w języku polskim	TAK	

II. Oświadczamy, że:

- * zapoznaliśmy się z Zaproszeniem do złożenia oferty cenowej i nie wnosimy zastrzeżeń,
- * wzór Umowy wraz z Protokołem zdawczo-odbiorczym załączony do Zaproszenia (Załącznik nr 2) akceptujemy bez zastrzeżeń i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do jej podpisania w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego,
- * oferowany sprzęt medyczny jest kompletny i będzie po dostawie do Zamawiającego gotowe do podjęcia działalności medycznej, bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji,
- * dostawę zrealizujemy w terminie 4 tygodnie od daty podpisania umowy,
- * dostawę zrealizujemy transportem własnym i na swój koszt,
- * termin płatności za dostarczony sprzęt medyczny wynosić będzie 60 dni od dnia dostarczenia sprzętu medycznego i doręczenia prawidłowo oraz zgodnie z umową wystawionej faktury, na rachunek bankowy Wykonawcy, prowadzony przez o numerze (Wpisuje Wykonawca),
- * wyszczególnione w złożonej ofercie ceny jednostkowe **pozostaną niezmiennie przez okres trwania umowy**, z zastrzeżeniem przypadków wskazanych w umowie,

- * uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres **30 dni** od terminu składania ofert,
- * oświadczam, że realizacji przedmiotu zamówienia **nie zamierzam / zamierzam** (*niepotrzebne skreślić*) powierzyć Podwykonawcy.....
(*podać nazwę i adres Podwykonawcy*) w części
(*wskazać część jaką zamierza realizować Podwykonawca*)
- * oświadczam, że wybór naszej oferty **będzie / nie będzie** (*niepotrzebne skreślić*) prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego.
Obowiązek podatkowy będzie dotyczył:
.....
(*wpisać nazwę/rodzaj towaru lub usługi, które będą prowadziły do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług*), objętych przedmiotem zamówienia, podlegających mechanizmowi odwróconego obciążenia VAT, a ich wartość netto (bez kwoty podatku) będzie wynosiła
.....
(*wpisać wartość netto towaru lub usługi podlegających mechanizmowi odwróconego obciążenia VAT, wymienionych wcześniej*)

.....
(*pieczętka i podpis Wykonawcy
lub jego uprawnionego przedstawiciela*)

Data:

WZÓR UMOWY

W dniu pomiędzy **Szpitałem Powiatowym im. Edmunda Biernackiego w Mielcu, ul. Żeromskiego 22** KRS 0000002538, NIP 817-17-50-893 REGON 000308637, zwanym w dalszej części Umowy „Zamawiającym” reprezentowanym przez:

.....
a KRS NIP REGON
zwanym w dalszej części Umowy „Wykonawcą” reprezentowanym przez:

.....
.....
stosownie do dokonanego przez Zamawiającego wyboru oferty Wykonawcy, na podstawie zamówienia publicznego udzielonego w trybie postępowania o wartości poniżej wartości 30 000 euro, *na podstawie Regulaminu Dyrektora w sprawie zasad dokonywania zakupu dostaw, usług i robót budowlanych na potrzeby Szpitala Powiatowego w Mielcu o wartości szacunkowej nie przekraczającej wyrażonej w złotych równowartości kwoty 30 000 euro* zostaje zawarta umowa następującej treści:

§ 1

1. Przedmiot niniejszej umowy jest sprzedaż, dostarczenie i oddanie w stanie pełnej sprawności technicznej i użytkowej (dalej: „sprzęt medyczny”) na potrzeby Szpitala Powiatowego im. Edmunda Biernackiego w Mielcu o wymaganiach i parametrach określonych w Zaprośzeniu do złożenia oferty cenowej, znak SzP VIII-2233-36P/17 (dalej: „Zaprośzenie”), zgodnie z ofertą złożoną przez Wykonawcę z dnia
2. Przedmiot umowy obejmuje również szkolenie personelu Zamawiającego.
3. Zaprośzenie i oferta złożona przez Wykonawcę stanowią integralną część niniejszej umowy.
4. Wykonawca gwarantuje, że sprzęt medyczny objęty przedmiotem umowy jest fabrycznie nowy, nieużywany, w pełni sprawny i nadający się do umówionego użytku oraz posiada właściwości, o których Wykonawca zapewnił Zamawiającego w swojej ofercie.
5. Wraz z dostawą sprzętu medycznego na Wykonawcy spoczywa obowiązek dostarczenia dokumentacji technicznej i instrukcji obsługi w języku polskim i innych wymaganych zgodnie z Zaprośzeniem dokumentów.

§ 2

1. Wykonawca zobowiązany jest do wykonania obowiązków objętych przedmiotem umowy, o których mowa w § 1 ust.1 niniejszej umowy, transportem własnym, na swój koszt i ryzyko – loco-miejsce wskazane przez Zamawiającego w terminie do od daty podpisania umowy.
2. Wykonawca dostarczy zamówiony sprzęt medyczny od poniedziałku do piątku w godzinach od 7:00 do 14:15, po uprzednim uzgodnieniu konkretnego terminu z Zamawiającym. Zamawiający dokona uzgodnienia o którym mowa w zdaniu poprzedzającym w wybrany przez siebie sposób, w szczególności telefonicznie, listownie lub przy użyciu poczty elektronicznej.
3. Dowodem dostarczenia sprzedanych rzeczy wymienionych w ust.1 jest protokół zdawczo-odbiorczy - formularz stanowiący Załącznik nr 1 do niniejszej umowy, podpisany przez strony umowy.
4. Podpisany bez zastrzeżeń ze strony Zamawiającego protokół zdawczo-odbiorczy będzie stanowił podstawę do wypłaty należnego Wykonawcy pierwszej raty wynagrodzenia.
5. W przypadku wykonania zamówienia w części dotyczącej transportu przy użyciu Podwykonawcy, Wykonawca odpowiada za działania, uchybienia i zaniedbania Podwykonawcy tak jak za własne działania, uchybienia i zaniedbania.
6. Zamawiający zastrzega sobie prawo zwrotu sprzętu medycznego niezgodnego z zamówieniem, niekompletnego lub posiadającego ślady zewnętrznego uszkodzenia z jednoczesnym wyznaczeniem nowego terminu ponownego dostarczenia rzeczy. W takim przypadku będą naliczane kary umowne w wysokości jak za zwłokę w wykonaniu przedmiotu umowy.
7. Wykonawca zobowiązany jest do zachowania przy wykonywaniu niniejszej umowy należytej staranności, z uwzględnieniem profesjonalnego charakteru swojej działalności.
8. Przeszkolenie o którym mowa w § 1 ust. 2 zostanie dokonane w czasie i formie wybranej przez Zamawiającego stosownie do jego potrzeb.

§ 3

1. Strony uzgodniły wartość dostawy (netto) określoną w ofercie Wykonawcy na kwotę (słownie:
2. Wartość brutto zamówienia wynosi (słownie:).
3. Kwota, o której mowa w ust. 2 zaspokaja wszelkie roszczenia Wykonawcy wobec Zamawiającego z tytułu wykonania przedmiotu umowy i obejmuje wszelkie koszty związane z realizacją umowy, a w szczególności wszystkie koszty zakupu i montażu, ewentualne należności celne (cło, podatek graniczny) koszty ubezpieczenia i transportu do siedziby Zamawiającego, uruchomienie i oddanie do eksploatacji, szkolenie personelu Zamawiającego.

§ 4

1. Należność za dostarczony towar płatna jest przelewem na konto Wykonawcy wskazane na fakturze VAT w terminie 60 dni od dnia dostarczenia sprzętu medycznego i doręczenia prawidłowo oraz zgodnie z umową wystawionej faktury, na rachunek bankowy Wykonawcy, prowadzony przez o numerze
2. W razie otrzymania przez Zamawiającego faktury VAT w terminie późniejszym niż dzień dostarczenia sprzętu medycznego, bieg terminu określonego w ustępie 1 niniejszego paragrafu rozpoczyna się od dnia otrzymania faktury.
3. Zamawiający oświadcza, że jest płatnikiem VAT uprawnionym do otrzymywania faktur VAT oraz, że posiada numer identyfikacyjny NIP 817-17-50-893.
4. Za termin dokonania zapłaty przyjmuje się datę obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.
5. W przypadku braku oświadczenia Zamawiającego określającego dług, który ma być zaspokojony, Wykonawca zaliczy dokonaną przez Zamawiającego wpłatę na poczet długu najdawniej wymagalnego, a jeszcze nie przedawnionego.
6. W razie opóźnienia lub zwłoki w zapłacie należności z tytułu wykonania umowy Wykonawca zobowiązuje się do doręczenia Zamawiającemu wezwania do zapłaty z dodatkowym 30 – dniowym terminem do uiszczenia należnej zapłaty. Wykonawca zobowiązuje się do nie wszczynania postępowania sądowego mającego na celu zasądzenie należności do czasu upływu terminu wyznaczonego w wezwaniu do zapłaty, o którym mowa w zdaniu 1 niniejszego ustępu.

§ 5

1. Wykonawca odpowiada za wady fizyczne i prawne dostarczonego sprzętu medycznego.
2. Przez wady fizyczne rozumie się w szczególności jakąkolwiek niezgodność dostarczonego sprzętu medycznego z opisem przedmiotu zamówienia zawartym w Zaprośzeniu.
3. W razie stwierdzenia wad w dostarczonym towarze Zamawiający zobowiązuje się przesłać Wykonawcy pisemne zawiadomienie wraz z protokołem stwierdzającym wady.
4. Wykonawca jest odpowiedzialny względem Zamawiającego za wszelkie wady prawne sprzętu medycznego, w tym również za ewentualne roszczenia osób trzecich wynikające z naruszenia praw własności intelektualnej lub przemysłowej, w tym patentów, praw ochronnych na znaki towarowe oraz praw z rejestracji na wzory użytkowe i przemysłowe, pozostające w związku z wprowadzeniem do obrotu na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej.
5. Zamawiający może wykonywać uprawnienia z tytułu rękojmi za wady przedmiotu umowy, niezależnie od uprawnień wynikających z gwarancji.

§ 6

1. Wykonawca na dostarczony sprzęt medyczny będący przedmiotem umowy udziela gwarancji na okres (przy czym czas gwarancji będzie się liczył od dnia zamontowania i przekazania protokołem zdawczo-odbiorczym). Termin gwarancji przerywany jest na okres dokonywania napraw gwarancyjnych przedmiotu umowy.
2. Wykonawca oświadcza, że:
 - a. zobowiązuje się zapewnić bezpłatny serwis gwarancyjny, oraz serwis pogwarancyjny
 - b. zobowiązuje się zapewnić bezpłatne przeglądy wg zaleceń producenta w trakcie okresu trwania gwarancji
 - c. podejmie działania w celu usunięcia usterki w czasie max. 48 godzin od chwili zgłoszenia awarii (od poniedziałku do piątku z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy),
 - d. zobowiązuje się zapewnić zastępczy sprzęt na okres naprawy przekraczający 72 godziny,
 - e. zapewni części zamienne przez okres min. 10 lat.

3. W przypadku stwierdzenia wad, których usunięcie jest niemożliwe lub których usunięcie jest znacząco utrudnione Wykonawca zobowiązuje się do wymiany uszkodzonego sprzętu medycznego lub istotnego modułu sprzętu na sprzęt o właściwościach i parametrach technicznych tożsamy lub lepszych w porównaniu z wymienianym sprzętem lub elementem, w ciągu 14 dni, licząc od dnia zgłoszenia wad. Za znaczące utrudnienie uznaje się również sytuację w której usunięcie wady będzie trwało dłużej niż 30 dni.
4. W przypadku wystąpienia awarii lub wad innych niż w ust. 3 w okresie gwarancji Wykonawca zobowiązuje się do jej usunięcia w terminie 5 dni roboczych, a w przypadku konieczności sprowadzenia części do 7 dni roboczych od dnia zgłoszenia awarii.
5. Wykonawca zobowiązuje się do gwarancyjnej wymiany uszkodzonego przedmiotu umowy na nowy, wolny od wad w przypadku trzech napraw tego samego elementu lub trzykrotnego usunięcia tego samego błędu.

§ 7

1. Wykonawca nie może bez pisemnej zgody Zamawiającego przenosić wierzytelności wynikających z niniejszej umowy na osoby trzecie (zakaz cesji wierzytelności), ani rozporządzać nimi w jakiegokolwiek prawem przewidzianej formie. W szczególności wierzytelność nie może być przedmiotem zabezpieczenia zobowiązań Wykonawcy (np. z tytułu umowy kredytu, pożyczki).
2. Wykonawca zobowiązuje się do nie zawierania umów poręczenia, jak i umów gwarancji z podmiotami trzecimi za zobowiązania wynikające z niniejszej umowy bez pisemnej zgody Zamawiającego, pod rygorem nieważności.
3. Wykonawca zobowiązuje się do nie podejmowania czynności mogących skutkować przystąpieniem osoby trzeciej do zobowiązań wynikających z niniejszej umowy, w tym zobowiązuje się do nie zawierania umów mogących skutkować subrogacją generalną (art. 518 k.c.).
4. Wykonawca zobowiązuje się do nieudzielania pełnomocnictw szczególnych upoważniających pełnomocników do przyjmowania świadczeń pieniężnych wynikających z niniejszej umowy na swoje rachunki lub podmiotów innych niż Wykonawca.
5. Wykonawca zobowiązuje się do nie udzielania pełnomocnictw nieodwołalnych przez mocodawcę w zakresie dochodzenia roszczeń majątkowych wynikających z niniejszej umowy.
6. Wykonawca zobowiązuje się do niedokonywania przekazu świadczenia Zamawiającego (w rozumieniu art. 9211- 9215 k.c), w całości lub w części, należnego na podstawie niniejszej umowy.
7. Wykonawca zobowiązuje się nie dokonywać bez pisemnej zgody Zamawiającego i jego podmiotu tworzącego jakichkolwiek czynności prawnych, w wyniku, których jego wierzytelności z tytułu niniejszej umowy względem Zamawiającego zostaną przeniesione na osobę trzecią lub osoba trzecia wstąpi w prawa zaspokojonego wierzyciela.
8. Każda ze Stron niniejszej umowy zobowiązuje się do zachowania w poufności wszelkich, powziętych w ramach realizacji zamówienia, informacji dotyczących Zamawiającego i jego spraw, a w szczególności na temat prowadzonej przez nią działalności oraz metod działania, jej pracowników i współpracowników, klientów, oraz wszelkich innych informacji pozyskanych w związku z realizacją tej umowy, których ujawnienie mogłoby narazić tę stronę na szkodę, a także do nie przekazywania i nie udostępniania osobom trzecim dokumentów powierzonych przez Zamawiającego.
9. Obowiązek zachowania tajemnicy poufności, o którym mowa w ust. 8, nie dotyczy informacji, które:
 - * w czasie ich ujawnienia były publicznie znane,
 - * których obowiązek ujawnienia wynika z bezwzględnie obowiązującego przepisu prawa, orzeczenia sądu lub decyzji innego uprawnionego organu władzy, z zastrzeżeniem niezwłocznego powiadomienia strony, której informacje mają zostać ujawnione o takim obowiązku i zabezpieczeniu poufności tych informacji.

§ 8

1. Strony ustalają kary umowne mające zastosowanie w następujących przypadkach:
 - a) za opóźnienie w dostarczeniu sprzętu medycznego objętego przedmiotem umowy Wykonawca zapłaci karę umowną w wysokości 0,2% wartości brutto zamówienia za każdy dzień opóźnienia,
 - b) z tytułu niedostarczenia sprzętu będącego przedmiotem umowy lub odstąpienia od umowy przez Wykonawcę, jej rozwiązania lub wypowiedzenia przez Wykonawcę, z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy, Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 10% wartości brutto zamówienia,
 - c) z tytułu naruszenia przez Wykonawcę obowiązków wynikających z par. 7 ust. 1-8 zapłaci on Zamawiającemu karę umowną w wysokości 10% wartości brutto zamówienia,
 - d) z tytułu odstąpienia przez Zamawiającego od niniejszej umowy, jej rozwiązania lub wypowiedzenia przez Zamawiającego z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy, Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości w wysokości 10% wartości brutto zamówienia,

- e) Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 0,2 % wartości brutto zamówienia za każdy dzień opóźnienia liczony od upływu terminu określonego w par. 6 ust. 4 umowy na usunięcie zgłoszonej awarii sprzętu medycznego w ramach udzielonej gwarancji,
 - f) Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 0,2 % wartości brutto zamówienia za każdy dzień opóźnienia liczony od upływu terminu określonego w par. 6 ust. 3 umowy do wymiany sprzętu medycznego w ramach udzielonej gwarancji.
2. Na Wykonawcy ciąży odpowiedzialność z tytułu uszkodzenia lub utraty przedmiotu umowy, aż do chwili potwierdzenia odbioru przez Zamawiającego.
 3. Zamawiający zastrzega sobie możliwość potrącania kar umownych z wynagrodzenia przysługującego Wykonawcy po uprzednim wystawieniu noty obciążeniowej.
 4. Zamawiający zastrzega sobie możliwość dochodzenia odszkodowania przenoszącego wartość kar umownych ustalonych w niniejszej umowie na zasadach ogólnych.

§ 9

Wszelkie zmiany i uzupełnienia niniejszej Umowy wymagają dla swej ważności formy pisemnej i zgody stron umawiających się.

§ 10

W sprawach nie uregulowanych niniejszą Umową mają zastosowanie odpowiednie przepisy Kodeksu Cywilnego.

§ 11

Ewentualne spory mogące wyniknąć z niniejszej Umowy podlegają rozstrzygnięciu przez Sąd właściwy ze względu na siedzibę Zamawiającego

§ 12

Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednej dla każdej ze stron.

Wykonawca

Zamawiający

Wzór umowy wraz z Protokołem zdawczo-odbiorczym akceptuję bez zastrzeżeń:

.....
(pieczętka i podpis Wykonawcy
lub jego uprawnionego przedstawiciela)

Data:

PROTOKÓŁ ZDAWCZO – ODBIORCZY

Bezpośredni Odbiorca:

Szpital Powiatowy im. Edmunda Biernackiego w Mielcu, ul. Żeromskiego 22

w imieniu którego odbioru, na podstawie oględzin zewnętrznych, dokonuje pracownik Sekcji
Zaopatrzeniowo - Magazynowej:

.....
(Imię i Nazwisko, stanowisko)

niniejszym potwierdza przyjęcie od Sprzedającego:

.....
.....

w imieniu którego przekazuje:

.....
(Imię i Nazwisko, stanowisko)

następującą aparaturę medyczną:

Nazwa:

Typ:

Nr seryjny:

Rok produkcji:

Ilość:

Stan dostawy :

.....
.....
.....

Ewentualne zastrzeżenia :

.....
.....
.....

Bezpośredni Odbiorca:

Sprzedający:

.....
(Pieczęć firmowa)

**OŚWIADCZENIE, ŻE OFEROWANE DOSTAWY
ODPOWIADAJĄ WYMAGANIOM ZAMAWIAJĄCEGO**

Przystępując do postępowania w sprawie udzielenia zamówienia publicznego **na sprzedaż i dostawę platformy elektrochirurgicznej z systemem zamykania naczyń oraz resekcją bipolarną wraz z oprzyrządowaniem i napędu ortopedycznego z oprzyrządowaniem** w imieniu reprezentowanej przeze mnie firmy oświadczam, że oferowany sprzęt medyczny posiada dokumenty wymagane przez obowiązujące prawo na podstawie których może być wprowadzony do obrotu i stosowania w placówkach ochrony zdrowia RP.

W celu potwierdzenia oświadczenia do oferty załączam:

1.
2.
3.
4.
5.

.....
(pieczęćka i podpis Wykonawcy
lub jego uprawnionego przedstawiciela)

Data: