

ZAPROSZENIE DO SKŁADANIA OFERT

Nr sprawy DZP/BZU/187/2020

1. Zamawiający Szpital Powiatowy w Zawierciu zaprasza do złożenia oferty w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego o wartości szacunkowej poniżej 30.000 euro netto na **Usługę pogwarancyjnych przeglądów okresowych sprzętu medycznego – 6 pakietów.**

2. Opis przedmiotu zamówienia:

Przedmiotem zamówienia jest usługa pogwarancyjnych przeglądów okresowych sprzętu medycznego 6 pakietów

Zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych.

Kod CPV: 50421000-2 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego.

3. Termin realizacji zamówienia

Do 05.05.2020r.

4. Warunki płatności

Do 30 dni od otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury.

5. Kryteria wyboru oferty:

Cena - 100%

6. Wymagania, jakie powinni spełniać wykonawcy zamówienia w zakresie dokumentów i oświadczeń

W celu spełnienia wymagań dotyczących przedmiotu zamówienia Zamawiający wymaga od Wykonawcy uprawnień do wykonywania przeglądów aparatury medycznej.

7. Warunki gwarancji

Minimum 24 miesiące jeżeli dotyczy.

W cenie oferty wykonawca zapewnia dokonanie wpisu w paszporcie w terminach zgodnych z wymaganiami i zapewniającymi ciągłość pracy urzędnika.

8. Wzór umowy

Załącznik nr 3 do niniejszego zaproszenia

9. Sposób przygotowania oferty

Ofertę należy sporządzić na Formularzu Ofertowym wraz z załącznikami stanowiącym załącznik do niniejszego Zaproszenia, w formie pisemnej (druki wypełnione ręcznie lub komputerowo), podpisane, umieścić w zabezpieczonej kopercie opisanej w następujący sposób:

nazwa i adres Zamawiającego, nazwa i adres Wykonawcy, z dopiskiem:

Dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia publicznego o wartości szacunkowej poniżej 30.000 euro Usługa pogwarancyjnych przeglądów okresowych sprzętu medycznego 6 pakietów.

Nie otwierać przed 29.04.2020r godz. 13.00 (jeżeli składane w formie tradycyjnej)

10. Miejsce i termin składania ofert.

Ofertę należy złożyć do dnia **29.04.2020r.** do godziny **12:00** w:

Szpital Powiatowy w Zawierciu, ul. Miodowa 14, 42-400 Zawiercie

Dział aparatury medycznej Tel 32 67 40 360 lub pod adresem e – mail

aparatura.medyczna@szpitalzawiercie.pl

11. Miejsce i termin otwarcia ofert : Szpital Powiatowy w Zawierciu, ul. Miodowa 14, 42-400 Zawiercie, Dział aparatury medycznej 29.04.2020r. godzina 13.00.

12. Pytania od Wykonawców

Ewentualne pytania należy kierować pod adresem e-mail aparatura.medyczna@szpitalzawiercie.pl

Do 28.04.2020r.

Odpowiedzi zostaną zamieszczone na stronie internetowej Zamawiającego www.szpitalzawiercie.pl

13. Oferta winna zawierać

a. załącznik nr 1 – formularz ofertowy

- b. załącznik nr 2 – formularz asortymentowo-cenowy – opis przedmiotu zamówienia
- c. załącznik nr 3 – wzór umowy – zaparafowany
- d. dokumenty określone w pkt 6 niniejszego Zaproszenia
- e. pełnomocnictwo, jeżeli ofertę składa inna osoba niż wymieniona w dokumencie rejestracyjnym
- f. CEIDG lub KRS

14. Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia 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), dalej „RODO”, informuję, że:

- a. administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Szpital Powiatowy w Zawierciu; 42-400 Zawiercie ul. Miodowa 14; tel. 32 67 40 350
 - b. inspektorem ochrony danych osobowych w Szpitalu Powiatowym w Zawierciu jest Pani Agata Cup, którego dane do kontaktu są następujące: iod@szpitalzawiercie.pl, telefon: 502 185 693
 - c. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. f RODO w celach wynikających z prawnie uzasadnionych interesów realizowanych przez Administratora tj. w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego
 - d. 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 2018 r. poz. 1986 ze zm.), dalej „ustawa Pzp”;
 - e. 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;
 - f. obowiązek podania przez Panią/Pana danych osobowych jest konieczny z uwagi na prawnie uzasadnione interesy realizowane przez Administratora, tj. w celach realizacji wyboru oferty najkorzystniejszej w postępowaniu dotyczącym zaproszenia do składania ofert;
 - g. w odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO;
 - h. 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 **; - na podstawie art. 17 RODO prawo do usunięcia Państwa danych osobowych***;
- 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.

15. Postępowanie może być unieważnione na każdym etapie.

16. Zamawiający może wzywać do uzupełnienia dokumentów.

Z UP. DYREKTORA SZPITALA
Z-CA DYREKTORA DZ. TECHNICZNYCH
SZPITALA POWIATOWEGO
W ZAWIERCIU

mgr inż. Iwona Sroga

Załącznikami do niniejszego dokumentu są:

załącznik 1 - Formularz ofertowy

załącznik 2 – Formularz asortymentowo-cenowy – opis przedmiotu zamówienia

załącznik 3 – Wzór umowy

10

**KIEROWNIK DZIAŁU
APARATURY MEDYCZNEJ**
Grzegorz Kwolecki

Z UP. DYREKTORA SZPITALA
Z-CA DYREKTORA DLA TECHNICZNYCH
SZPITALA POWIATOWEGO
.....
W EMERENCJI

[Signature]
mgr inż. Ivona Sroga

23.04.2020
Data i podpis

- *skorzystanie z prawa do sprostowania nie może skutkować zmianą wyniku niniejszego postępowania ani zmianą postanowień umowy zawieranej w wyniku tego postępowania.
- **prawo do ograniczenia przetwarzania nie ma zastosowania w odniesieniu do przechowywania, w celu zapewnienia korzystania ze środków ochrony prawnej lub w celu ochrony praw innej osoby fizycznej lub prawnej, lub z uwagi na ważne względy interesu publicznego Unii Europejskiej lub państwa członkowskiego.
- ***zamawiający zastrzega, że jeżeli skorzystanie z prawa do usunięcia danych osobowych lub prawa sprzeciwu uniemożliwi Zamawiającemu dokonanie oceny oferty lub oceny spełnienia warunków udziału w postępowaniu lub zdolności Wykonawcy do należytego wykonania umowy lub wyboru oferty lub na zawarcie umowy w wyniku postępowania, to skutkować będzie wykluczeniem Wykonawcy z postępowania lub odrzuceniem jego oferty.

Formularz ofertowy
nr sprawy DZP/BZU/187/2020

Dotyczy: postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego o wartości szacunkowej poniżej 30.000 euro netto na Usługę pogwarancyjnych przeglądów okresowych sprzętu medycznego 6 pakietów.

1. Nazwa i adres Zamawiającego

Szpital Powiatowy w Zawierciu

42-400 Zawiercie, ul. Miodowa 14

REGON 276271110, NIP 649-19-18-293

tel. 32 67 40 360.

www.szpitalzawiercie.pl

email: aparatura.medyczna@szpitalzawiercie.pl

Godziny urzędowania: od 07:30 do 14:30

2. Opis przedmiotu zamówienia

Opis zawarty w zał. 2 – formularz asortymentowo cenowy.

3. Nazwa i adres Wykonawcy

Nazwa.....

Adres.....

NIP..... REGON.....

Dane do porozumiewania się

Tel

Adres poczty elektronicznej

4. Cena oferty

brutto zł (słownie zł:),

w tym VAT..... zł, (słownie zł:),

tj. netto zł (słownie zł:).

zgodnie z załączonym formularzem asortymentowo - cenowym.

Gwarancja mies.

Zaoferowana cena zawiera wszystkie koszty związane z realizacją zamówienia.

5. Termin wykonania zamówienia – zgodnie z danymi zawartymi w pakietach.

6. Termin zapłaty – 30 dni od daty otrzymania prawidłowo wystawionej i doręczonej faktury.

7. Termin związania ofertą – 30 dni

8. Osoba odpowiedzialna za realizację zamówienia
telefon kontaktowy
e-mail

- a. Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia oraz z wzorem umowy i nie wnoszę do nich zastrzeżeń.
- b. Oświadczam, że zobowiązuję się do podpisania umowy na warunkach określonych w zaproszeniu oraz we wzorze umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
- c. Oświadczam, że spełniam warunki dotyczące posiadania uprawnień do wykonywania działalności lub czynności, będących przedmiotem zamówienia, niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponuję odpowiednim potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia.
- d. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

Załączniki:

- a. formularz asortymentowo – cenowy – opis przedmiotu zamówienia
b. wzór umowy – zaparafowany
c. pełnomocnictwo, jeżeli ofertę składa inna osoba niż wymieniona w dokumencie rejestracyjnym
d. CEIDG lub KRS

Z UP. DYREKTORA SZPITALA
Z-CA DYREKTORA DS. TECHNICZNYCH
SZPITALA POWATOWEGO
W ZAWIERCIU

mgr inż. Iwona Stoga

.....
podpisy osób uprawnionych do reprezentacji
wykonawcy

KIEROWNIK DZIAŁU
APARATURY MEDYCZNEJ

Grzegorz Kuteczeń

Pakiet 28 – Sprzęt okulistyczny 1

Lp	Nazwa urządzenia	Typ	Producent	Nr fabryczny	Rok prod.	Jednostka	Nr paszportu	Termin przeglądu do	Cena netto
1	Fotel operatora	650	Optopol	1346	2005	Oddział Okulistyczny	422	04. 2020	
2	Lampa szczelinowa	Jawal 4184	Jawal	2994	2006	Oddział Okulistyczny	416	04. 2020	
10	Tomograf optyczny OCT	Soet Copernicus REVO	OPTOPOL	1550165 / P	2016	Poradnia Okulistyczna	paszp. firmowy	04.2020	

wartość pakietu netto

VAT

wartość pakietu brutto

Pakiet 30 – Mikroskopy

Lp	Nazwa urządzenia	Typ	Producent	Nr fabryczny	Rok prod.	Jednostka (Przychodnia)	Nr paszportu	Termin przeglądu do	Cena netto
1	Mikroskop	NIKON - E 100	Nikon	821091	2009	Laboratorium Analizy	643	04..2020	
3	Mikroskop	93/11/09/01	Olympus	1c 09100	2001	Oddział Chirurgii Ogólnej (Histopatologia)	429	04. 2020	

wartość pakietu netto

VAT

wartość pakietu brutto

Pakiet 38 - Aparatura laboratoryjna 1

Lp	Nazwa urządzenia	Typ	Producent	Nr fabryczny	Rok prod.	Jednostka	Nr paszportu	Termin przeglądu do	Cena netto
2	Croytome E	CS	Elektromed	3676L0907	2009	Oddział Chir. Ogólnej (histopatologia)	293	.04.2020	

załącznik nr 2

wartość pakietu netto

VAT

wartość pakietu brutto

Z UP. DOKTORA SZPITALA
Z CA. DYPLECTA S. TECHNICZNY
SZPITALA POLSKOWEGO
W ZAWIERCIU
mgr inż. Imolga Stoga

Pakiet 39 - Aparatura laboratoryjna 2

Lp	Nazwa urządzenia	Typ	Producent	Nr fabryczny	Rok prod.	Jednostka (Przychodnia)	Nr paszportu	Termin przeglądu do	Cena netto
1	Mieszadło hematologiczne	AM 2	Remed 96	7194	2011	Laboratorium Analityczne	716	04.2020	
2	Wirówka laboratoryjna	MPW-223 e	MPW Med Instruments	10223e098407	2007	Laboratorium Analityczne	68	04.2020	
3	Wirówka laboratoryjna	MPW-223 e	MPW Med Instruments	10223e099806	2006	Laboratorium Analityczne	489	04.2020	
5	Wirówka laboratoryjna	MPW 351e	MPW Med Instruments - Warszawa	10351e032616	2016	Pracownia Serologii Bank Krwi	-	04.2020	

wartość pakietu netto

VAT

wartość pakietu brutto

Pakiet 51 – Negatoskopy

załącznik nr 2

Lp	Nazwa urządzenia	Typ	Producent	Nr fabryczny	Rok prod.	Jednostka	Nr paszportu	Termin przeglądu do	Cena brutto
1	Negatoskop cyfrowy	DICO 1M/1B	Ultraviol	2011 4020	2011	SOR	1019	04. 2020	
2	Negatoskop cyfrowy	DICO 1M/1B	Ultraviol	2011 4022	2011	SOR	1016	04. 2020	
3	Negatoskop cyfrowy	DICO 1M/1B	Ultraviol	2011 4021	2011	SOR	1017	04. 2020	
4	Negatoskop cyfrowy	DICO 1M/1B	Ultraviol	2014 2010	2014	SOR	1005	04. 2020	
5	Negatoskop cyfrowy	DICO 1M/1B	Ultraviol	2011 4023	2011	SOR	1018	04. 2020	
6	Negatoskop – stacja przeglądania Cyfrowych zdjęć	DICO 1M/1B	Ultraviol	2014 2007	2014	SOR (Blok Op.)	1102	04. 2020	
7	Negatoskop – stacja przeglądania Cyfrowych zdjęć	DICO 1M/1B	Ultraviol	2014 2008	2014	SOR (lok. Tomografia)	1103	04. 2020	
8	Negatoskop – stacja przeglądania Cyfrowych zdjęć	DICO 1M/1B	Ultraviol	2014 2009	2014	SOR (lok. Blok Op.)	1104	04. 2020	

wartość pakietu netto

VAT

wartość pakietu brutto

Pakiet 57 – Pozostałe urządzenia medyczne

załącznik nr 2

Lp	Nazwa urządzenia	Typ	Producent	Nr fabryczny	Rok prod.	Jednostka	Nr paszportu	Termin przeglądu do	Cena brutto
12	System konwekcyjnego ogrzewania	Warm Air CS-135 L	Cincinnati Sub-Zero	102-1356523	2010	OIOM	1342	04. 2020	
15	Zgrzewarka rolkowa	HD 650 D	HAWO	465569	2014	Centralna Sterylizatornia	927	04. 2020	
22	System higieny osobistej	PRIMO AP32101-EU	Arjo	612826	2000	Oddział Opieki Paliatywnej	386	04. 2020	

wartość pakietu netto

VAT

wartość pakietu brutto

Z UP. DYREKTORA SZPITALA
 IZ CA. DYREKTORA IZS. TECHNICZNYCH
 SZPITALA POKRATOWEGO
 W ZALIERDU
 mgr inż. Wpna Stoga

UMOWA WZÓR DTAM/ /2020

Zawarta w dniu2020r. w Zawierciu, pomiędzy:
Szpitalem Powiatowym w Zawierciu, z siedzibą 42-400 Zawiercie ul. Miodowa 14, wpisanym do Rejestru Stowarzyszeń, Innych Organizacji Społecznych i Zawodowych, Fundacji oraz Samodzielnych Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej pod numerem KRS 0000126179, NIP 649-19-18-293, zwanym w treści umowy Zamawiającym reprezentowanym przez Zastępcę Dyrektora ds. technicznych Iwona Sroga

a

.....
NIP..... REGON

zwanym w treści umowy Wykonawcą reprezentowanym przez :
Wykonawca został wyłoniony – na podstawie art. 4 pkt 8 ustawy – Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2018r., poz. 1986 ze zm.) (zwanej dalej ustawą) zgodnie z Regulaminem udzielania zamówień publicznych w Szpitalu Powiatowym w Zawierciu.

Strony zgodnie postanawiają zawrzeć umowę na usługę pogwarancyjnych przeglądów aparatury medycznej pakiet..... o następującej treści, przy czym oferta Wykonawcy stanowi integralną część umowy.

§ 1

1. Wykonawca zobowiązuje się do wykonania przedmiotu umowy zgodnie z ofertą, których szczegółowy opis, ilość oraz ceny jednostkowe określa formularz asortymentowo-cenowy - załącznik nr 1, stanowiący integralną część niniejszej umowy.
2. Wykonawca oświadcza, że posiada umiejętności, wiedzę, kwalifikacje i uprawnienia niezbędne do prawidłowego wykonania usługi.

§ 2

Wynagrodzenie Wykonawcy za należyte zrealizowanie całej umowy nie może przekroczyć kwoty pakiet nr :

..... zł brutto (słownie zł :00/100),
w tym VAT..... zł (słownie zł:00/100),
tj. netto.....zł (słownie zł :00/100),

§ 3

Wykonawca zobowiązuje się do:

1. Zrealizowania zamówienia w terminie określonym w formularzu asortymentowo - cenowym.
2. Uzgodnienia dokładnego terminu usługi z Grzegorz Kwiecień – Dział Aparatury Medycznej tel. 32 67 40 360.
3. Wykonanie usługi w miejscu wskazanym przez Zamawiającego w godz. 08.00 – 13.00.
4. Dokonanie odpowiednich wpisów w paszporcie urzędnika.

§ 4

1. Warunkiem odbioru wykonania usługi będzie potwierdzenie kompletności usługi zgodnie z zapisami w zał.nr 1 do umowy.

2. Potwierdzenie, o którym mowa w ust.1 nastąpi w formie protokołu serwisowego z wykonania przeglądu sprzętu podpisanego przez osoby upoważnione przez Zamawiającego oraz Wykonawcę.
 3. Data protokolarnego odbioru przedmiotu umowy rozpoczyna bieg okresu gwarancji.
 4. Protokół potwierdzający kompletność usługi jest podstawą wystawienia przez Wykonawcę faktury.
 5. Przedmiot usługi na fakturze ma być określony zgodnie z § 1.
 6. Za realizację umowy po stronie Zamawiającego odpowiedzialny jest Grzegorz Kwiecień – Kierownik Działu Aparatury Medycznej, tel. 32 64 40 360.
 7. Za realizację umowy po stronie Wykonawcy odpowiedzialny jest:
- numer telefonu..... e-mail.....

§ 5

1. Zapłata należności za wykonanie usługi umowy nastąpi przelewem w terminie do 30 dni od dnia dostarczenia prawidłowo wystawionej faktury VAT, na numer konta wskazany na fakturze.
2. Za datę zapłaty uważa się datę obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.

§ 6

1. Zamawiający zobowiązuje się odebrać usługę oraz zapłacić wynagrodzenie określone w § 2 niniejszej umowy.
2. Wynagrodzenie określone w § 2 wyczerpuje w całości zobowiązania finansowe Zamawiającego względem Wykonawcy wynikające z niniejszej umowy.

§ 7

1. Wykonawca gwarantuje, że wykonana usługa jest w całości zgodna z przedstawioną ofertą.
2. Wykonawca zapewnia Zamawiającemu należyłą jakość i sprawne działanie przedmiotu usługi, przy założeniu jego użytkowania zgodnie z przeznaczeniem i zasadami określonymi w instrukcji obsługi.

§ 8

1. Zamawiający może naliczyć karę umowną w wysokości: 1 % wartości netto nie zrealizowanej w terminie usługi za każdy dzień opóźnienia.
2. W przypadku rozwiązania przez Zamawiającego umowy ze skutkiem natychmiastowym z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy, Wykonawca zapłaci karę umowną w wysokości 20 % wartości netto niezrealizowanej części umowy.
3. Zamawiający może potrącić kary umowne z wynagrodzenia przysługującego Wykonawcy, na co Wykonawca niniejszym wyraża zgodę.

§ 9

1. W razie zaistnienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, Zamawiający może odstąpić od umowy w terminie do 30 dni od powzięcia wiadomości o tych okolicznościach.
3. Zmiana postanowień niniejszej umowy może być dokonana przez strony w formie pisemnej w drodze aneksu do niniejszej umowy, pod rygorem nieważności.

§ 10

1. Ewentualne spory, które mogą wyniknąć w trakcie realizowania niniejszej umowy rozstrzygane będą na drodze wzajemnych negocjacji.
2. Jeżeli strony nie osiągną kompromisu, wówczas sprawy sporne poddane będą rozstrzygnięciu sądów właściwych miejscowo dla siedziby Zamawiającego.
3. W sprawach nie uregulowanych postanowieniami niniejszej umowy będą miały zastosowanie przepisy ustawy Kodeks cywilny.

§ 11

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, każdy na prawach oryginału - jeden dla Wykonawcy, drugi dla Zamawiającego.

Wykonawca

Zamawiający