

ZAPROSZENIE DO ZŁOŻENIA OFERTY
do 30.000 euro

Zamawiający :

Samodzielny Publiczny Szpital Wojewódzki
im. Papieża Jana Pawła II w Zamościu
ul. Al. Jana Pawła II 10
22-400 Zamość
tel. (84) 677 33 33
fax (84) 638 66 69

Zaprasza do złożenia oferty
na dostawę monitorów kardiologicznych dla Samodzielnego Publicznego Szpitala
Wojewódzkiego im. Papieża Jana Pawła II w Zamościu

kod CPV: 33195100-4

I. Określenie przedmiotu zamówienia.

Monitor kardiologiczny – 6 szt

Szczegółowy opis wg załącznika nr 2 (parametry techniczne) do zaproszenia.

Przedmiot zamówienia jest współfinansowany przez Ministra Zdrowia w ramach programu polityki zdrowotnej pn. Profilaktyki i Leczenia Chorób Układu Sercowo - Naczyniowego POLKARD na lata 2017 - 2020 w ramach zadania:

Wyposażenie/doposażenie w centrale monitorujące i monitory kardiologiczne oddziałów chorób wewnętrznych

II. Wymagany przez Zamawiającego termin realizacji zamówienia: do 11 grudnia 2018r.

III. Sposób sporządzenia oferty:

1. Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę.
2. Oferta musi zawierać wypełniony „Formularz oferty wykonawcy „ (zgodny w treści z przedstawionym wzorem) oraz n/w dokumenty:
 - 2.1 „Formularz oferty cenowej,,
 - 2.2 Aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.
 - 2.3 Pełnomocnictwo do podpisania oferty, o ile prawo do podpisania oferty nie wynika z innych dokumentów złożonych wraz z ofertą.
 - 2.4 Formularz parametry techniczne.
3. Każdy dokument składający się na ofertę musi być czytelny.
4. Oferta musi być podpisana przez Wykonawcę - zgodnie z zasadami reprezentacji wskazanymi we właściwym rejestrze lub ewidencji działalności gospodarczej. Jeżeli osoba podpisująca ofertę działa na podstawie pełnomocnictwa, to musi ono w swojej treści wyraźnie wskazywać uprawnienie do podpisania oferty. Dokument pełnomocnictwa musi zostać złożony jako część oferty.
5. Oferta musi być sporządzona w języku polskim.
6. Zaleca się, aby:
 - 6.1. strony oferty były kolejno ponumerowane,
 - 6.2. formularz cenowy nie był sporządzony odręcznie.
7. Ofertę należy umieścić w zamkniętej kopercie, uniemożliwiającej odczytanie jej zawartości bez uszkodzenia. Koperta winna być oznaczona nazwą i adresem Wykonawcy, zaadresowana:

Samodzielny Publiczny Szpital Wojewódzki
im. Papieża Jana Pawła II w Zamościu
ul. Al. Jana Pawła II 10
22-400 Zamość

i opisana: *Oferta na dostawę monitorów kardiologicznych* . Nie otwierać przed 27-11-2018 do godz 14.00

8. Przed upływem terminu składania ofert Wykonawca może wprowadzić zmiany do złożonej oferty lub ją wycofać. Zarówno zmiana jak i wycofanie oferty winny być doręczone Zamawiającemu na piśmie pod rygorem nieważności przed upływem terminu składania ofert.

IV. Miejsce i termin składania ofert.

1. Wykonawca składa ofertę w siedzibie Zamawiającego w pok. 248 (Kancelaria Szpitala), w terminie **do dnia 27-11-2018 do godz. 12.00.**

2. Oferta otrzymana przez Zamawiającego po terminie składania ofert zostanie niezwłocznie zwrócona Wykonawcy.

V. Udzielanie wyjaśnień dotyczących zaproszenia do złożenia ofert.

1. Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego z prośbą o wyjaśnienie treści zaproszenia do złożenia ofert – nie później niż 3 dni przed terminem złożenia ofert. Zamawiający niezwłocznie zamieści odpowiedź na swojej stronie internetowej (w zakładce do 30.000 euro).

2. Pytania należy kierować na adres:

Samodzielny Publiczny Szpital Wojewódzki
im. Papieża Jana Pawła II w Zamościu
ul. Al. Jana Pawła II 10
22-400 Zamość
Fax (84)638 66 69

3. Do kontaktowania się z Wykonawcami Zamawiający wyznacza n/w osoby:

- w sprawach merytorycznych – mgr inż. Anna Skrok tel (84)677 32 73
- w sprawach formalnych - mgr Wojciech Michoński tel. (84) 677 32 80

VI. Miejsce i termin otwarcia ofert.

1. Oferty zostaną otwarte w siedzibie Zamawiającego w pokoju nr 212, w dniu 27.11.2018 o godz. 13.00

2. Otwarcie ofert jest jawne.

3. Bezpośrednio przed otwarciem ofert Zamawiający poda kwotę jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia.

4. W trakcie otwarcia ofert Zamawiający odczyta nazwę i adres Wykonawcy oraz informacje dotyczące ceny oferty.

VII. Kryteria wyboru oferty najkorzystniejszej

1. Poniżej podajemy kryterium wyboru ofert:

Cena – 100 %

2. Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta o najniższej cenie.

3. Jeżeli nie będzie można dokonać wyboru oferty najkorzystniejszej ze względu na to, że zostały złożone dwie lub więcej ofert o takiej samej cenie, Zamawiający wezwie Wykonawców, którzy złożyli te oferty, do złożenia w wyznaczonym terminie ofert dodatkowych.

VIII. Udzielenie zamówienia

1. Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, którego oferta zostanie uznana za najkorzystniejszą.

2. Wynik rozstrzygnięcia postępowania zostanie umieszczony na stronie internetowej Zamawiającego.

3. Informacja będzie zawierać nazwę i adres Wykonawcy oraz cenę brutto oferty najkorzystniejszej.

4. Po wyborze najkorzystniejszej oferty, Zamawiający wyśle do Wykonawcy umowę.

5. Wykonawca, który złożył ofertę najkorzystniejszą będzie zobowiązany do podpisania umowy wg wzoru przedstawionego przez Zamawiającego i na określonych w niej warunkach.

IX. Unieważnienie postępowania.

Zamawiający może unieważnić postępowanie gdy:

1. cena najkorzystniejszej oferty przewyższy kwotę jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia
2. wystąpi zmiana okoliczności powodująca, że prowadzenie postępowania lub wykonanie zamówienia nie leży w interesie zamawiającego
3. nie zostanie złożona żadna oferta spełniająca wymogi zaproszenia do złożenia ofert
4. bez podania przyczyny przed dokonaniem wyboru oferty

X. Odrzucenie oferty.

Oferta podlega odrzuceniu:

1. jeżeli nie odpowiada wymaganiom Zamawiającego wskazanym w zaproszeniu,
2. jeżeli wykonawca nie wykazał właściwego umocowania dla osoby podpisującej ofertę,
3. jeżeli została złożona po terminie składania ofert,
4. jeżeli jest nieważna na podstawie przepisów Kodeksu Cywilnego,
5. jeżeli nie jest złożona w formie pisemnej.

Z-ca DYREKTORA
Samodzielnego Publicznego Szpitala Wojewódzkiego
im. Papieża Jana Pawła II w Zamościu
ds. Lecznictwa
lek med. Marek Lipiec

(miejsowość, data)

.....

(pieczęć wykonawcy)

tel.:

fax:

**Samodzielny Publiczny
Szpital Wojewódzki
im. Papieża Jana Pawła II
ul. Al. Jana Pawła II 10
22-400 Zamość
fax (084) 638 66 69**

OFERTA WYKONAWCY

Odpowiadając na Państwa zaproszenie do złożenia oferty (numer sprawy AG.Z.2150.17.1.2018) na dostawę **monitorów kardiologicznych**

Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia, zgodnie z wymogami opisu, za kwotę w wysokości:

- netto: zł

(słownie: zł)

- stawka podatku VAT %

- brutto: zł

(słownie: zł)

1. Oświadczam, że zapoznałem się i akceptuję postanowienia zawarte w projekcie umowy.
2. Oświadczam, że wykonam przedmiot zamówienia do dnia 11 grudnia 2018r.
3. Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.
4. Oferuję termin płatności dni od daty otrzymania faktury VAT (minimalny wymagany przez Zamawiającego – 30 dni).
5. Oświadczam, że na oferowany asortyment posiadam deklarację zgodności CE o spełnieniu wymagań zasadniczych, certyfikat zgodności dla oferowanego przedmiotu zamówienia zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych Dz.u. 2015 poz 876 z późn zm oraz przedstawię go na żądanie zamawiającego w wyznaczonym terminie.
6. Oświadczam, że oferowany przedmiot zamówienia jest kompletny i po zainstalowaniu będzie gotowy do pracy zgodnie z jego przeznaczeniem bez dodatkowych zakupów (poza materiałami eksploatacyjnymi).
7. Na oferowany przedmiot udzielammiesiący pełnej gwarancji licząc od daty podpisania protokołu zdawczo – odbiorczego (min. wymagany przez Zamawiającego okres to: 36 miesięcy).

- Czas oczekiwania na usunięcie uszkodzenia w okresie gwarancji nie dłużej niż 5 dni robocze liczony od daty zgłoszenia, a w przypadku konieczności sprowadzenia części spoza

granic Polski nie dłuższy niż 7 dni roboczych. W przypadku przedłużającej się naprawy (powyżej 7 dni) wstawienie aparatu zastępczego

- graniczny czas naprawy po przekroczeniu którego okres gwarancji przedłuża się o czas przerwy w eksploatacji (max 7 dni roboczych)
- czas reakcji serwisu na zgłoszenie awarii (liczony od momentu zgłoszenia do momentu rozpoczęcia interwencji serwisowej u Użytkownika) w okresie gwarancji nie dłużej niż 72h - liczba napraw gwarancyjnych uprawniająca do wymiany na nowy element/podzespół/urządzenie (max ilość dopuszczonych przez Zamawiającego – 3)
- graniczny czas naprawy po przekroczeniu którego okres gwarancji przedłuża się o czas przerwy w eksploatacji (max. 7 dni roboczych)
- siedziba autoryzowanego serwisu gwarancyjnego i pogwarancyjnego na terenie Polski
Adres
.....
.....

- 8 Oświadczam, że w ramach oferowanej gwarancji będą wykonywane przeglądy zalecane przez producenta. Podać zalecaną częstość wykonywania przeglądów. Ostatni przegląd w ostatnim miesiącu obowiązywania gwarancji
- 9 Oświadczam, że wraz z dostawą dostarczę instrukcję obsługi w języku polskim zawierającą zapisy dotyczące bezpieczeństwa użytkownika i bezpieczeństwa pacjenta oraz instrukcję serwisową
- 10 Oświadczam, że bezpośredni użytkownicy zostaną bezpłatnie przeszkoleni w zakresie obsługi przedmiotu zamówienia w siedzibie Zamawiającego
- 11 Oświadczam, że zostanie przeprowadzone szkolenie serwisowe w siedzibie Zamawiającego dla pracowników Inżynierii Klinicznej potwierdzone wydaniem certyfikatu na wykonywanie napraw, konserwacji i przeglądów oferowanego przedmiotu zamówienia po okresie obowiązywania gwarancji
- 12 Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych wymienionych w zaproszeniu do złożenia oferty na dostawę monitorów kardiologicznych przez administratora danych osobowych Samodzielnego Publicznego Szpitala Wojewódzkiego im Papieża Jana Pawła II w Zamościu w celu przeprowadzenia postępowania i późniejszej jego realizacji. Podaję dane osobowe dobrowolnie i oświadczam, że są one zgodne z prawdą. Zapoznałem(-am) się z treścią klauzuli informacyjnej zamieszczonej w załączniku nr 5 do niniejszego zaproszenia, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych i prawie poprawiania.
- 13 Załącznikami do niniejszego formularza oferty stanowiącymi jej integralną część są:
 - a) aktualny odpis z właściwego rejestru (np. KRS) lub centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej,
 - b) pełnomocnictwo w oryginale bądź notarialnie poświadczony w przypadku podpisania niniejszej oferty przez pełnomocnika.
 - c) formularz oferty cenowej
 - d) formularz parametry techniczne.

.....
podpis osoby uprawnionej /upoważnionej *
do reprezentowania Wykonawcy

Formularz parametry techniczne - Monitory kardiologiczne – 6 szt.

Lp.	PARAMETR / WARUNEK	WARTOŚĆ WYMAGANA	WARTOŚĆ OFEROWANA
	Urządzenie fabrycznie nowe, 2018 rok produkcji Producent Model/typ Kraj pochodzenia	TAK podać	
I	MONITOR		
1.	Ekran kolorowy	TAK	
2.	Wyświetlacz LCD z aktywną matrycą (TFT)	TAK	
3.	Przekątna ekranu min. 12"	TAK podać	
4.	Wyświetlanie min. 6 różnych krzywych na ekranie	TAK podać	
5.	Jednoczesna prezentacja wszystkich mierzonych parametrów	TAK	
6.	Waga kardiomonitora z akumulatorem (bez akcesoriów) max 7 kg	TAK podać	
7.	Komunikacja z użytkownikiem poprzez menu w języku polskim obsługiwana przy pomocy ekranu dotykowego, przycisków i pokrętła	TAK	
II	MONITOROWANIE		
8.	Pomiar i monitorowanie co najmniej następujących parametrów: - EKG - odchylenie odcinka ST - liczba oddechów (RESP) - saturacja (SpO2) - ciśnienie krwi mierzone metodą nieinwazyjną (NIBP) - temperatura ciała	TAK	
9.	Dodatkowo w 2 szt. monitorów: - CO2 w strumieniu bocznym - ciśnienie krwi mierzone metodą inwazyjną (IBP)	TAK	
10.	Ekg/Resp: - zakres częstości rytmu serca min. 20-250 bpm - analiza odcinka ST w co najmniej trzech odprowadzeniach jednocześnie - analiza arytmii z rozpoznawaniem podstawowych zaburzeń rytmu - impedancyjna metoda pomiaru respiracji - pomiar częstości oddechu min. 5 - 120 oddechów/min - możliwość wyboru odprowadzenia do monitorowania oddechu lub zmiany trybu detekcji oddechu z automatycznego na ręczny - wykrywanie stymulatora	TAK podać	
11.	NIBP	TAK	

	<ul style="list-style-type: none"> - oscylometryczna metoda pomiaru - zakres pomiaru ciśnienia min. 15÷250 mmHg - pomiar ręczny i automatyczny - wyświetlanie wartości skurczowych, rozkurczowych i średnich 	<p>podać</p>	
12.	<p>SpO2/Pleth</p> <ul style="list-style-type: none"> - zakres pomiaru saturacji 0-100% - zakres pomiaru pulsu min. 30-250/min - wyświetlanie krzywej dynamicznej oraz wartości cyfrowych - pomiar w technologii redukującej artefakty ruchowe: Nellcor bądź FAST. - możliwość stosowania czujników pomiarowych SpO2 typu Nellcor 	<p>TAK podać</p>	
13.	<p>Temperatura</p> <ul style="list-style-type: none"> - zakres pomiarowy min. 25-45°C - możliwość pomiaru temperatury powierzchniowej i głębokiej 	<p>TAK podać</p>	
14.	<p>Kapnografia w strumieniu bocznym</p> <ul style="list-style-type: none"> - pomiar końcowo wydechowego stężenia dwutlenku węgla EtCO2 - pomiar częstości oddechu 	<p>TAK</p>	
15.	<p>Pomiar inwazyjnego ciśnienia krwi (IBP)</p> <ul style="list-style-type: none"> - zakres pomiarowy inwazyjnego ciśnienia min. od -10 do +300 mmHg - wyświetlanie krzywych ciśnienia oraz wartości skurczowych, rozkurczowych i średnich - funkcja wyboru różnych etykiet ciśnienia w tym dotyczących ciśnień żylnych i tętnicznych 	<p>TAK podać</p>	
III	AKCESORIA		
16.	Przewód EKG pacjenta 3 – odprowadzeniowy lub 5 – odprowadzeniowy wraz z przewodem połączeniowym – 2 komplety dla każdego monitora	<p>TAK</p>	
17.	Wielorazowe mankiety dla dorosłych (rozmiary: duży - 1 szt., średni – 2szt., mały - 1 szt. oraz mankiety dla otyłych pacjentów – 1 szt.) wraz z kablem połączeniowym – 1 komplet dla każdego monitora	<p>TAK</p>	
18.	Czujnik saturacji wielokrotnego użytku na palec dla dorosłych wraz z kablem połączeniowym (łączna długość min. 3m) – 2 komplety dla każdego monitora	<p>TAK</p>	
19.	Czujnik temperatury powierzchniowej - 1 szt. dla każdego monitora	<p>TAK</p>	
20.	10 jednorazowych linii pomiarowych kapnografii	<p>TAK</p>	
21.	Przewód do jednorazowych przetworników IBP typu Edwards- 2 szt.	<p>TAK</p>	
22.	Uchwyt do montażu monitora na ścianie z możliwością regulacji obrotu i nachylenia, z	<p>TAK</p>	

	koszykiem na akcesoria - dla każdego monitora. Łatwe wypięcie monitora z uchwytu przez użytkownika bez użycia dodatkowych narzędzi		
IV	INNE PARAMETRY		
23.	Możliwość dezaktywacji wybranych parametrów	TAK	
24.	<i>Możliwość konfigurowania i zapamiętywania ekranów przez użytkownika - w tym ekran dużych cyfr</i>	TAK	
25.	Możliwość niezależnego konfigurowania oraz włączania/wyłączania alarmów poszczególnych parametrów	TAK	
26.	Optyczna i akustyczna sygnalizacja alarmów	TAK	
27.	Pamięć zdarzeń alarmowych (co najmniej 50 zdarzeń alarmowych w postaci odcinka krzywej EKG i wartości parametrów)	TAK podać	
28.	Sygnalizowanie alarmów technicznych	TAK	
29.	Trendy wszystkich mierzonych parametrów - min. 96 godz.	TAK podać	
30.	Zasilanie sieciowo-akumulatorowe, min. 2 h pracy na akumulatorze przy monitorowaniu EKG, SpO2, NIBP (pomiar NIBP co 15 min.)	TAK podać	
31.	Graficzny wskaźnik naładowania akumulatora	TAK	
32.	Uchwyt do przenoszenia kardiomonitora	TAK	
33.	Cicha praca kardiomonitora – chłodzenie bez użycia wentylatora	TAK	
34.	Monitor zabezpieczony przed zalaniem wodą – klasa szczelności min. IPX1	TAK podać	
35.	Podać zalecaną przez producenta częstość wykonywania przeglądów okresowych Wymienić zakres czynności wykonywanych podczas przeglądów okresowych oraz elementy zużywalne wymieniane podczas wykonywania w/w przeglądu	TAK podać	

Wymogiem jest aby wartości podane w kolumnie „Wartość oferowana” były zgodne z danymi zawartymi w oficjalnym dokumencie producenta przedstawiającym dane techniczne - Product Data. Zamawiający ma prawo wystąpić do Wykonawcy o udostępnienie takiego dokumentu celem weryfikacji. Niespełnienie tego wymagania spowoduje odrzucenie oferty jako niezgodnej z treścią SIWZ.

Zamawiający zastrzega sobie prawo do zażądania w wyznaczonym przez siebie terminie, dokonania przez Wykonawcę prezentacji w siedzibie Zamawiającego oferowanego monitora kardiologicznego ze wszystkimi wymaganymi parametrami. Niespełnienie tego wymagania spowoduje odrzucenie oferty jako niezgodnej z treścią SIWZ.

(pieczęć Wykonawcy)

OFERTA CENOWA

Lp	Asortyment/ model/nr kat.	Ilość	Cena jednostkowa netto w PLN	Stawka podatku VAT w %	Cena jednostkowa brutto w PLN	Łączna cena netto (wynik pomnożenia ilości przez cenę jednostkową netto)	Łączna cena brutto (łączna cena netto powiększona o VAT)	Producent
		1	2	3	2 + 3	1 x 2 = 4	4 + 3	
1	Monitor kardiologiczny fabrycznie nowy, 2018 rok produkcji Model/typ Kraj pochodzenia	1 szt						
2	Koszty: dostawy, zainstalowania sprzętu, serwisowania sprzętu i przeszkolenia personelu w zakresie obsługi sprzętu	1 kpl						
X	Razem	x	x	x	x			x

Łącznie wartość brutto (słownie)

.....

.....
podpis osoby uprawnionej /upoważnionej *

Wzór umowy

zawierający istotne postanowienia, które zostaną wprowadzone do treści zawieranej umowy

Umowa nr AG.Z.2150.....2018

zawarta w dniu w Zamościu, pomiędzy Samodzielnym Publicznym Szpitalem Wojewódzkim im. Papieża Jana Pawła II z siedzibą w Zamościu: ul. Aleje Jana Pawła II 10, wpisanym do Rejestru Stowarzyszeń, Innych Organizacji Społecznych i Zawodowych, Fundacji, Samodzielnych Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej prowadzonego przez Sąd Rejonowy Lublin – Wschód w Lublinie z siedzibą w Świdniku, VI Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 0000021024, NIP 922 – 22 – 92 - 491, zwanym w treści umowy „Kupującym”, w imieniu którego działa:

1.

a firmąz siedzibą w adres:,
zarejestrowaną wNIP, zwaną w treści
umowy „Sprzedającym”, w imieniu której działa:

Umowa jest wynikiem postępowania przeprowadzonego na podstawie: „Regulaminu udzielania zamówienia na dostawy /usługi nieprzekraczające równowartości 30.000 euro” Samodzielnego Publicznego Szpitala Wojewódzkiego im. Papieża Jana Pawła II w Zamościu.
Treść umowy została sporządzona na podstawie złożonej przez Sprzedającego oferty cenowej.

§ 1

1. Kupujący zleca a Sprzedający przyjmuje do realizacji dostawę n/w asortymentu:

- **Monitor kardiologiczny model** w ilości **6 sztuk** wraz z dostawą, zainstalowaniem sprzętu, serwisowaniem sprzętu i przeszkoleniem personelu w zakresie obsługi sprzętu

dla Samodzielnego Publicznego Szpitala Wojewódzkiego im. Papieża Jana Pawła II w Zamościu ul. Aleje Jana Pawła II 10.

2. Sprzedający oświadcza, że dostarczony przez niego asortyment jest fabrycznie nowy, wolny od wad fizycznych i prawnych, dopuszczony do obrotu i używania na terytorium RP zgodnie z obowiązującymi przepisami i oznaczony znakiem CE.

§ 2

1. Dostawa przedmiotu zamówienia zostanie zrealizowana do dnia 11 grudnia 2018 roku i potwierdzona podpisaniem protokołu zdawczo-odbiorczego.
2. Sprzedający zobowiązuje się do realizacji dostawy w wyznaczonym terminie do siedziby Kupującego ponosząc ryzyko oraz koszty transportu.
3. Dostawa odbędzie się w dni robocze w godzinach 7.00 do 14.00 .
4. Sprzedający zobowiązuje się do dostarczenia asortymentu będącego przedmiotem niniejszej umowy dobrej jakości, a w przypadku zgłoszenia przez Kupującego uwag w tym zakresie do przyjmowania reklamacji jakościowych i ilościowych.

5. Kupujący zastrzega sobie prawo zwrotu towaru niezgodnego z zamówieniem z jednoczesnym wyznaczeniem nowego terminu ponownej dostawy. W takim przypadku Sprzedający nie jest zwolniony z obowiązku zapłaty kary umownej zgodnie z § 7 ust 1 pkt 1.

6. Sprzedający zobowiązuje się do uwzględnienia na swój koszt reklamacji jakościowych bądź ilościowych dotyczących dostawy przedmiotu umowy maksymalnie w ciągu **7 dni roboczych** od daty zgłoszenia reklamacji.

§ 3

1. Na oferowany przedmiot umowy Sprzedający udzielamiesięcy pełnej gwarancji licząc od daty podpisania protokołu zdawczo – odbiorczego

2. Sprzedający zobowiązuje się usunąć zgłoszoną przez Kupującego wadę przedmiotu umowy w okresie gwarancji w terminie nie dłuższym niż 5 dni roboczych liczonym od daty zgłoszenia, a w przypadku konieczności sprowadzenia części spoza granic Polski nie dłuższym niż 7 dni roboczych. W przypadku przedłużającej się naprawy (powyżej 7 dni) Sprzedający dostarczy do siedziby Kupującego monitor / monitory kardiologiczne zastępcze

3. W ramach gwarancji Sprzedający wymieni na nowy monitor lub jego element/podzespół który został poddany naprawom.

4. Czas reakcji serwisu na zgłoszenie awarii (liczony od momentu zgłoszenia do momentu rozpoczęcia interwencji serwisowej u Użytkownika) w okresie gwarancji nie dłużej niż 72h

5. Siedziba autoryzowanego serwisu gwarancyjnego i pogwarancyjnego na terenie Polski

Adres
.....
.....

6. W ramach ustalonej gwarancji Sprzedający zagwarantuje bezpłatne dla Kupującego wykonywane przeglądy zalecanych przez producenta. Ostatni przegląd w ostatnim miesiącu obowiązywania gwarancji

7. Wraz z dostawą Sprzedający dostarczy instrukcję obsługi w języku polskim zawierającą zapisy dotyczące bezpieczeństwa użytkownika i bezpieczeństwa pacjenta oraz instrukcję serwisową

8. Sprzedający przeszkoli bezpośrednich użytkowników w zakresie obsługi przedmiotu zamówienia

9. Sprzedający przeprowadzi szkolenie serwisowe w siedzibie Kupującego dla pracowników Inżynierii Klinicznej potwierdzone wydaniem certyfikatu na wykonywanie napraw, konserwacji i przeglądów oferowanego przedmiotu zamówienia po okresie obowiązywania gwarancji

§ 4

1. Za wykonanie przedmiotu umowy stosowana będzie cena brutto taka jak w złożonej ofercie, tj.

- **monitor kardiologiczny model –pln / szt**

- **Koszty: dostawy, zainstalowania sprzętu, serwisowania sprzętu i przeszkolenia personelu w zakresie obsługi sprzętu - pln**

2. Łączną wartość brutto (z podatkiem VAT) za całość przedmiotu umowy ustala się w wysokości zł, słownie:

3. Wymienione powyżej ceny nie mogą ulec podwyższeniu do czasu wykonania przedmiotu umowy. Podane ceny brutto zawierają m. in. wartość towaru, obowiązujące opłaty podatkowe, wszelkie koszty związane z dostawą towaru do Kupującego.

§ 5

1. Płatność za wykonaną dostawę Kupujący będzie regulował przelewem w ciągu dni licząc od daty otrzymania prawidłowo wystawionej faktury VAT na konto Sprzedającego wskazane na fakturze.

2. Jako datę zapłaty przyjmuje się datę złożenia w banku przez Kupującego dokumentu „polecenie przelewu”.

3. Sprzedającemu przysługuje wynagrodzenie za faktycznie dostarczony i odebrany bez zastrzeżeń towar.

§ 6

Sprzedający nie może powierzyć wykonania umowy innej osobie lub jednostce. Ewentualna czynność prawna mająca na celu zmianę wierzyciela Kupującego (np. cesja wierzytelności i/lub należności ubocznych przysługujących Sprzedającemu na podstawie niniejszej umowy) może nastąpić wyłącznie po wyrażeniu zgody przez podmiot, który utworzył Kupującego.

§ 7

1. Sprzedający zapłaci na rzecz Kupującego karę umowną:

1) w przypadku niedotrzymania terminu dostawy określonego w § 2 ust.1 niniejszej umowy w wysokości 0,2 % łącznej wartości brutto umowy za każdy roboczy dzień zwłoki.

2) w przypadku odstąpienia od umowy przez Sprzedającego lub Kupującego z przyczyn leżących po stronie Sprzedającego w wysokości 5% łącznej wartości brutto umowy.

2. Sprzedający może dochodzić odszkodowania przewyższającego wysokość kary umownej.

§ 8

W razie zwłoki w wykonaniu zamówienia Kupujący ma prawo odstąpić od umowy po udzieleniu Sprzedającemu dodatkowego terminu na wykonanie umowy. Wyznaczenie przez Kupującego nowego terminu nie zwalnia Sprzedającego od obowiązku uiszczenia kary umownej określonej w § 7 ust.1 pkt 1.

§ 9

Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności i będą wprowadzane do umowy stosownym aneksem.

§ 10

1. Ewentualne spory wynikłe na tle realizacji umowy rozstrzygane będą przez sąd powszechny w miejscu siedziby Kupującego.

2. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego.

§ 11

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, jeden egzemplarz dla Kupującego i jeden dla Sprzedającego.

SPRZEDAJĄCY :

KUPUJĄCY:

Znak Sprawy AG.Z.2150.17.2.2018

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:

- administratorem Pani/Pana danych osobowych jest **Samodzielny Publiczny Szpital Wojewódzki im. Papieża Jana Pawła II, adres: ul. Al. Jana Pawła II 10, 22-400 Zamość, email: szpital@szpital.zam.pl, tel. sekretariat: (84)677 33 00**
- inspektorem ochrony danych osobowych w Samodzielnym Publicznym Szpitalu Wojewódzkim im. Papieża Jana Pawła II w Zamościu jest mgr inż. Mirosław Teterycz, tel. (84)677 37 78, email: tetrycz@szpital.zam.pl
- odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania
- Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres 5 lat od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia, a jeżeli czas trwania umowy przekracza 5 lata, okres przechowywania obejmuje cały czas trwania umowy
- obowiązek podania przez Panią/Pana danych osobowych bezpośrednio Pani/Pana dotyczących jest wymogiem, związanym z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia
- w odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosownie do art. 22 RODO
- posiada Pani/Pan:
 - na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących
 - na podstawie art. 16 RODO 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

Inspektor Ochrony Danych Osobowych Samodzielnego Publicznego Szpitala Wojewódzkiego im. Papieża Jana Pawła II w Zamościu mgr inż. Mirosław Teterycz	Administrator Danych Osobowych Dyrektor Samodzielnego Publicznego Szpitala Wojewódzkiego im. Papieża Jana Pawła II w Zamościu lek med. Andrzej Mielcarek
--	---