

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 aparatów do znieczulania ogólnego.

kod CPV: 33.17.21.00-7

I. Określenie przedmiotu zamówienia.

Aparat do znieczulania ogólnego – 2szt

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

II. Wymagany przez Zamawiającego termin realizacji zamówienia: 7 dni licząc od daty podpisania umowy.

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. Koperka 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 aparatów do znieczulania ogólnego. Nie otwierać przed 24-02-2017 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 24-02-2017 do godz. 13.00.**
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 – lek med. Jerzy Wójcik tel (84)677 38 50 i mgr Grażyna Drankowska tel. (84) 677 32 73 w sprawach formalnych
 - mgr Wojciech Michoński tel. (84) 677 32 78

VI. Miejsce i termin otwarcia ofert.

1. Oferty zostaną otwarte w siedzibie Zamawiającego w pokoju nr 212, w dniu 24.02.2017 o godz. 14.00
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.2150.15.1.2017) na dostawę **aparatów do znieczulania ogólnego:**

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 w terminie 7 dni od dnia zawarcia umowy.
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 – 60 dni).
5. Oświadczam, że na aparat do znieczulania 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 24 miesiące).
8. Warunki gwarancji:

- czas oczekiwania na usunięcie uszkodzenia w okresie gwarancji nie dłużej niż 7 dni robocze liczony od podjęcia interwencji serwisowej, a w przypadku konieczności sprowadzenia części spoza granic Polski nie dłuższy niż 14 dni roboczych. W przypadku przedłużającej się naprawy (powyżej 14 dni wstawienie aparatu zastępczego o parametrach równoważnych z naprawianym
- czas reakcji serwisu na zgłoszenie awarii (liczony od momentu zgłoszenia do momentu rozpoczęcia interwencji serwisowej u Użytkownika) w okresie gwarancji nie dłużej niż 48h.
- graniczny czas naprawy po przekroczeniu którego okres gwarancji przedłuża się o czas przerwy w eksploatacji(max 7 dni roboczych)
- siedziba serwisu gwarancyjnego i pogwarancyjnego na terenie Polski

adres.....

.....

- 9 Oświadczam, że w ramach oferowanej gwarancji będą wykonywane przeglądy zalecane przez producenta. Podać zalecaną częstość wykonywania przeglądów. Ostatni przegląd w ostatnim miesiącu obowiązywania gwarancji.

.....
 Wszystkie czynności związane z wykonaniem przeglądu odbywać się będą na koszt Wykonawcy.

- 10 Oświadczam , że wraz z dostawą dostarczę instrukcję obsługi w języku polskim zawierającą zapisy dotyczące bezpieczeństwa użytkownika i bezpieczeństwa pacjenta .

- 11 Oświadczam, że bezpośredni użytkownicy zostaną przeszkoleni w zakresie obsługi przedmiotu zamówienia.

12 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

Parametry techniczne

Aparat do znieczulania ogólnego z kardiomonitorem– 2szt.

Lp.	Parametr/warunek	Wartość wymagana	Wartość oferowana
1.	Aparat nowy lub rekondukcjonowany Model/typ Producent Rok produkcji	TAK podać	
2.	Mobilny aparat do znieczulenia ogólnego, na podstawie jezdnej, wyposażony w cztery koła jezdne, z centralną blokadą kół	TAK	
3.	Zasilanie 230 V, 50Hz, zasilanie awaryjne z akumulatora wbudowanego fabrycznie w aparat min. 30 min.	TAK podać	
4.	Min. 2 szuflady na drobne akcesoria, blat do pisania	TAK podać	
5.	Uchwyt butli tlenowej i podtlenku azotu, półka na butle	TAK	
6.	Dodatkowe gniazda elektryczne 230V (min. 4 gniazda)	TAK podać	
7.	Zasilanie gazowe (N2O, O2, powietrze) z sieci centralnej, wtyki- szybkozłącza typu AGA	TAK	
8.	Awaryjne zasilanie gazowe z butli (N2O, O2)	TAK	
9.	Reduktory do butli O2 i N2O ze złączami gwintowanymi zgodnymi z PN wyposażone w manometr i przyłącze do aparatu. Manometry monitorujące ciśnienie gazów w układzie centralnym i zapasowym (butle) wbudowane w przednią płytę aparatu – widoczne dla anestezjologa	TAK	
10.	Wbudowany ssak z regulacją siły ssania	TAK	
11.	Wbudowany dodatkowy przepływomierz do podawania tlenu przez maskę podczas znieczuleń przewodowych		
12.	Uchwyty do przynajmniej dwóch parowników mocowanych jednocześnie. Blokada uniemożliwiająca podaż dwóch środków anestetycznych jednocześnie.	TAK	
13.	System dystrybucji gazów		
14.	Precyzyjne mechaniczne podwójne podświetlane przepływomierze dla tlenu podtlenku azotu, powietrza	TAK	
15.	Przepływomierze umożliwiające podaż gazów w systemie anestezji z niskimi i minimalnymi przepływami	TAK	
16.	System automatycznego utrzymywania stężenia tlenu w mieszaninie oddechowej na poziomie minimalnym 24% +/-2% z automatycznym odcięciem podaży podtlenku azotu	TAK	

17.	Układ oddechowy		
18.	Układ oddechowy okrężny do wentylacji dorosłych i dzieci	TAK	
19.	Wizualizacja zastawki wdechowej i wydechowej w układzie okrężnym	TAK	
20.	Wielorazowy pochłaniacz dwutlenku węgla o budowie przeziernej, wykonany z materiału przezroczystego. Wymiana bez rozszczelniania układu.	TAK	
21.	Eliminacja gazów anestetycznych poza salę operacyjną (podłączenie do centralnej instalacji).	TAK	
22.	Obejście tlenowe (by-pass) o dużej wydajności min. 35 l/min	TAK podać	
23.	Respirator anestetyczny		
24.	Respirator anestetyczny z wyświetlaczem, napędzany pneumatycznie, sterowany elektronicznie (możliwość wyboru gazu napędowego O ₂ lub AIR)	TAK	
25.	Obsługa respiratora za pomocą pokręteł i przycisków funkcyjnych	TAK	
26.	Ekran respiratora o przekątnej min. 5"	TAK podać	
27.	Tryb ręczny	TAK	
28.	Oddech spontaniczny	TAK	
29.	Tryb wentylacji objętościowo-zmienny	TAK	
30.	Tryb wentylacji ciśnieniowo- zmienny	TAK	
31.	Regulacje		
32.	Regulacja stosunku wdechu do wydechu min. 2:1 do 1:6	TAK podać	
33.	Regulacja częstości oddechu min. 4 do 80 odd/min	TAK podać	
34.	Regulacja objętości oddechowej min. 20 do 1500 ml	TAK podać	
35.	Regulacja ciśnienia PEEP w zakresie min od 4 do 30 cmH ₂ O	TAK podać	
36.	Regulacja ciśnienia wdechu przy PCV minimum 5 do 60 cm H ₂ O	TAK podać	
37.	Płynna lub skokowa regulacja czasu plateau wdechu w zakresie min. 5 do 60 % fazy wdechu	TAK podać	
38.	Alarmy w aparacie do znieczulania lub monitorze pacjenta		
39.	Niskiej objętości minutowej i oddechowej	TAK	

40.	Minimalnego i maksymalnego ciśnienia wdechowego	TAK	
41.	Niskiej częstości oddechowej	TAK	
42.	Alarm bezdechu	TAK	
43.	Braku zasilania w energię elektryczną	TAK	
44.	Braku zasilania w gazy	TAK	
45.	Pomiary i obrazowanie w aparacie do znieczulania lub monitorze pacjenta		
46.	Pomiar stężenia tlenu w gazach oddechowych	TAK	
47.	Pomiar objętości oddechowej	TAK	
48.	Pomiar wentylacji minutowej MV	TAK	
49.	Pomiar częstości oddechów f	TAK	
50.	Pomiar ciśnienia szczytowego	TAK	
51.	Pomiar ciśnienia plateau	TAK	
52.	Pomiar ciśnienia średniego	TAK	
53.	Pomiar częstości oddychania	TAK	
54.	Zawartości CO ₂ w gazach oddechowych	TAK	
55.	Analiza MAC	TAK	
56.	Pomiary spirometryczne i gazowe na wdechu i wydechu	TAK	
57.	Pomiar stężeń wdechowych i wydechowych środków anestetycznych, N ₂ O, CO ₂ i O ₂ . Przebiegi falowe, wartości numeryczne	TAK	
58.	Stężenia lotnych anestetyków z automatyczną detekcją dla mieszaniny wdechowej i wydechowej dla zastosowanego środka	TAK	
59.	Jednoczesne wyświetlanie krzywej kapnograficznej oraz stężeń gazu anestetycznego i tlenu	TAK	
60.	Obrazowanie na ekranie aparatu lub monitora do wyboru: krzywa ciśnienia lub przepływu w drogach oddechowych	TAK	
61.	Obrazowanie na ekranie aparatu lub monitora pętli oddechowej: ciśnienie/objętość lub przepływ/objętość oraz zapamiętywanie do 6 pętli w celu oceny zmiany stanu pacjenta	TAK	
62.	MONITOR PACJENTA		
63.	Kolorowy ekran LCD TFT o przekątnej ekranu przynajmniej 10"	TAK podać	
64.	Wyświetlanie min 6 krzywych dynamicznych	TAK	
65.	Alarmy wszystkich mierzonych parametrów. Funkcja zawieszania alarmów	TAK	
66.	Trendy z min. 24 godzin	TAK	
67.	Opisy i komunikaty ekranowe w języku polskim	TAK	
68.	MIERZONE PARAMETRY		
69.	Ekg i respiracja	TAK	
70.	Pomiar respiracji z elektrod ekg	TAK	

71.	Prezentacja krzywej oddechowej i ilości oddechów na minutę	TAK	
72.	Pomiar częstości pracy serca w zakresie min. 30-200 uderzeń/min.	TAK podać	
73.	Analiza odcinka ST wraz z alarmem przekroczenia ustalonego zakresu wartości	TAK	
74.	Detekcja stymulatora serca	TAK	
75.	Podstawowa analiza arytmii	TAK	
76.	Przewód EKG pacjenta 3- odprowadzeniowy lub 5- odprowadzeniowy	TAK podać	
77.	Saturacja (SPO2)	TAK	
78.	Wyświetlanie krzywej pletyzmograficznej i wartości cyfrowych	TAK	
79.	Zakres pomiarowy SpO2 min: 1-100%	TAK podać	
80.	Standardowy wielorazowy czujnik na palec i na ucho dla dorosłych wraz z przewodem połączeniowym	TAK	
81.	Nieinwazyjny pomiar ciśnienia	TAK	
82.	Wyświetlanie wartości ciśnień skurczowego, rozkurczowego i średniego, eliminacja artefaktów	TAK	
83.	Zakres pomiarowy min. 30 - 250 mmHg	TAK podać	
84.	Przewód i mankiet dla dorosłych (standard) wielokrotnego użytku	TAK	
85.	Pomiar temperatury	TAK	
86.	Dwa tory pomiarowe z prezentacją odczytu dwóch temperatur jednocześnie	TAK	
87.	Dwa czujniki temperatury: powierzchniowy i rektalny	TAK	
88.	Inwazyjny pomiar ciśnienia	TAK	
89.	Przynajmniej 2 tory pomiarowe	TAK	
90.	zakres pomiaru co najmniej - 40 do 300 mmHg	TAK podać	
91.	Przewód kompatybilny z posiadanymi przez Szpital przetwornikami typu Edwards	TAK	
92.	Wyświetlanie wartości ciśnień skurczowego, rozkurczowego i średniego	TAK	
93.	Moduł pomiarowy zwiótczenia mięśniowego	TAK	

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.

Zamawiający zastrzega sobie prawo do zażądania w wyznaczonym przez siebie terminie, dokonania przez Wykonawcę prezentacji, pokazu w siedzibie Zamawiającego oferowanego aparatu 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	Aparat do znieczulania ogólnego Model	2 szt						
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.....2017

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:

.....

Treść umowy jest sporządzona na podstawie złożonej oferty.

§ 1

Kupujący zleca a Sprzedający przyjmuje do realizacji dostawę i uruchomienie:

- aparatów do znieczulania ogólnego – 2szt

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

§ 2

1. Dostawa przedmiotu zamówienia zostanie zrealizowana w terminie 7 dni licząc od daty zawarcia umowy, tj. do dnia.....2017 roku
2. Sprzedający zobowiązuje się do realizacji dostawy w wyznaczonym terminie do siedziby Kupującego ponosząc ryzyko transportu.
3. Dostawa odbędzie się w dni robocze w godzinach 7.00 do 14.00.
4. Sprzedający zobowiązuje się do dostarczenia towaru będącego przedmiotem niniejszej umowy dobrej jakości, a w przypadku zgłoszenia przez Kupującego uwag w tym zakresie do przyjmowania reklamacji jakościowych.
5. Sprzedający zobowiązuje się do uwzględnienia na swój koszt reklamacji jakościowych i ilościowych dotyczących dostawy przedmiotu umowy w terminie 7 dni licząc od dnia zgłoszenia reklamacji.
6. Trzykrotna reklamacja tego samego przedmiotu umowy upoważnia zamawiającego do rozwiązania umowy.

§ 3

1. Oferowany przedmiot zamówienia jest kompletny i po zainstalowaniu będzie gotowy do pracy zgodnie z jego przeznaczeniem bez dodatkowych zakupów (poza materiałami eksploatacyjnymi).
2. Na oferowany przedmiot udzielammiesiący pełnej gwarancji licząc od daty podpisania protokołu zdawczo – odbiorczego.
3. Warunki gwarancji:
 - czas oczekiwania na usunięcie uszkodzenia w okresie gwarancji nie dłużej niż 7 dni robocze liczony od podjęcia interwencji serwisowej, a w przypadku konieczności sprowadzenia części spoza granic Polski nie dłuższy niż 14 dni roboczych. W przypadku przedłużającej się naprawy (powyżej 14 dni wstawienie aparatu zastępczego o parametrach równoważnych z naprawianym
 - czas reakcji serwisu na zgłoszenie awarii (liczony od momentu zgłoszenia do momentu rozpoczęcia interwencji serwisowej u Użytkownika) w okresie gwarancji nie dłużej niż 48h.
 - graniczny czas naprawy po przekroczeniu którego okres gwarancji przedłuża się o czas przerwy w eksploatacji(max 7 dni roboczych)
 - siedziba serwisu gwarancyjnego i pogwarancyjnego na terenie Polski

adres.....
.....
.....

4. W ramach oferowanej gwarancji będą wykonywane przeglądy zalecane przez producenta. Podać zalecaną częstość wykonywania przeglądów. Ostatni przegląd w ostatnim miesiącu obowiązywania gwarancji.

.....
Wszystkie czynności związane z wykonaniem przeglądu odbywać się będą na koszt Wykonawcy.

5. Wraz z dostawą Sprzedający dostarczy instrukcję obsługi w języku polskim zawierającą zapisy dotyczące bezpieczeństwa użytkownika i bezpieczeństwa pacjenta .
6. Bezpośredni użytkownicy zostaną przeszkoleni w zakresie obsługi przedmiotu zamówienia.

§ 4

1. Za n/w asortyment stosowana będzie cena jednostkowa brutto (takie jak w złożonej ofercie)
 - aparat do znieczulania -pln /szt

Łączna wartość brutto (z podatkiem VAT) za całość przedmiotu umowy ustala się w wysokości słownie:

2. Wymieniona wyżej cena nie może ulec podwyższeniu do czasu wykonania przedmiotu umowy.
Podwyższenie ceny w stosunku do oferty upoważnia Kupującego do odstąpienia od umowy bez odszkodowania na rzecz Sprzedającego.

§ 5

1. Płatność za wykonaną dostawę Kupujący będzie regulował przelewem w ciągu dni licząc od daty otrzymania faktury VAT (rachunku) na konto Sprzedającego wskazane w fakturze VAT (rachunku).
2. Jako datę zapłaty przyjmuje się datę obciążenia rachunku Kupującego.
3. Podstawą do wystawienia faktury VAT jest podpisany protokół odbioru.

§ 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

Sprzedający zapłaci na rzecz Kupującego karę umowną:

- a) w przypadku niedotrzymania terminu dostawy określonego w § 2 ust.1 niniejszej umowy w wysokości 0,2 % wartości dostawy za każdy roboczy dzień zwłoki.
- b) w przypadku odstąpienia od umowy przez Sprzedającego lub Kupującego z przyczyn leżących po stronie Sprzedającego w wysokości 5% wartości niezrealizowanej części umowy.

§ 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 pkt a.

§ 9

1. 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: