

Zamość, dnia 13 września 2024 r.

Numer sprawy AT.Z.2150.47.1.2024

ZAPROSZENIE DO ZŁOŻENIA OFERTY
do 130 000 zł

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
e-mail: szpital@szpital.pl

**Zaprasza do złożenia oferty w postępowaniu o udzielenie zamówienia do 130 000 zł
na dostawę lamp zabiegowych w ilości 2szt oraz stołu zabiegowego bez systemu jezdnego
w ilości 2szt dla potrzeb Oddziału Pediatricznego**
kod CPV: 33167000-8, 22192200-4

I. Określenie przedmiotu zamówienia.

Przedmiotem zamówienia jest **dostawa lamp zabiegowych oraz stołów zabiegowych** dla Samodzielnego Publicznego Szpitala Wojewódzkiego im. Papieża Jana Pawła II w Zamościu.

Przedmiot zamówienia obejmuje 2 zadania. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik nr 1 do niniejszego Zaproszenia

II. Wymagany przez Zamawiającego termin realizacji zamówienia - 14 dni licząc od daty zawarcia umowy.

III. Sposób sporządzenia oferty.

1. Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę.
2. Informacje, dokumenty i oświadczenia, które musi zawierać oferta:
 - 2.1 Wypełniony „Formularz Oferta Wykonawcy”(zgodny w treści z przedstawionym wzorem);
 - 2.2 „Formularz Oferta Cenowa”;
 - 2.3 Szczegółowa charakterystyka oferowanego przedmiotu zamówienia (ulotka, folder, opis, itp.) z jednoczesnym podaniem producenta, zawierająca co najmniej dane na temat parametrów technicznych określonych w opisie przedmiotu zamówienia/parametrach z podaniem producenta;
 - 2.4 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.
 - 2.5 Pełnomocnictwo do podpisania oferty, o ile prawo do podpisania oferty nie wynika z innych dokumentów złożonych wraz z ofertą.
 - 2.6 Deklaracja zgodności, certyfikat jednostki notyfikowanej dla oferowanego przedmiotu zamówienia zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych dla produktów, które są sklasyfikowane jako wyrób medyczny zgodnie z powołaną ustawą i aktami wykonawczymi.
 - 2.7 Oświadczenie z art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022r. o szczególnych rozwiązaniach z zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego zgodne z Załącznikiem nr 6 do niniejszego Zaproszenia.
3. Każdy dokument składający się na ofertę musi być czytelny.

4. Zamówienie jest prowadzone i będzie realizowane z zachowaniem zasady konkurencyjności i równego traktowania Wykonawców.
5. Zamawiający – w przypadku nie złożenia oświadczeń, dokumentów lub pełnomocnictw wymienionych powyżej - (nie dotyczy formularza ofertowego i formularza cenowego) lub złożenia oświadczeń, dokumentów zawierających błędy lub wadliwe pełnomocnictwa wezwie Wykonawcę do uzupełnienia oferty, wyznaczając mu termin na uzupełnienie. Nieuzupełnienie oferty w wyznaczonym terminie będzie skutkowało odrzuceniem oferty.
6. Zamawiający w toku badania i oceny ofert może żądać od Wykonawców wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert.
7. Zamawiający poprawia w ofercie:
 - 1) oczywiste omyłki pisarskie,
 - 2) oczywiste omyłki rachunkowe, z uwzględnieniem konsekwencji rachunkowych dokonanych poprawek,
- niezwłocznie zawiadamiając o tym Wykonawcę, którego oferta została poprawiona.
8. 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.
9. Zamawiający zastrzega sobie prawo przesunięcia terminu składania i otwarcia ofert.
10. Oferta musi być sporządzona w języku polskim.
11. W sprawach nie uregulowanych niniejszym zapytaniem ofertowym oraz do czynności podejmowanych przez Zamawiającego i Wykonawców stosować się będzie przepisy Kodeksu Cywilnego.
12. Zaleca się, aby:
 - 12.1. Strony oferty były kolejno ponumerowane.
 - 12.2. Formularz cenowy nie był sporządzony odrębnie.
13. 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: „**Postępowanie - nr AT.Z.2150.47.1.2024 - dostawa lamp i stołów zabiegowych dla Samodzielnego Publicznego Szpitala Wojewódzkiego im. Papieża Jana Pawła II w Zamościu.**

Nie otwierać przed 24.09.2024 do godz. 14.00”

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 24.09.2024 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 oraz zmiana treści Zaproszenia.

1. W uzasadnionych wypadkach, w każdym czasie, przed upływem terminu składania ofert, Zamawiający dopuszcza możliwość zmiany lub uzupełnienia treści niniejszego zaproszenia. Informacja w tym zakresie będzie przekazana do publicznej wiadomości analogicznie jak zaproszenie.

2. Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego z prośbą o wyjaśnienie treści zaproszenia do złożenia ofert – nie później niż 3 dni robocze przed terminem złożenia ofert. Zamawiający niezwłocznie zamieści odpowiedź na swojej stronie internetowej (w zakładce do 130 000 zł).

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
e-mail: szpital@szpital.zam.pl**

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

- w sprawach merytorycznych – Anna Skrok, tel. 84/67732-73
- w sprawach formalnych - Agnieszka Kryska, tel. 84/ 677-32-78.

VI. Miejsce i termin otwarcia ofert.

1. Oferty zostaną otwarte w siedzibie Zamawiającego w pokoju nr 212, w dniu 24.09.2024r. 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%

Kryterium „Cena” – będzie oceniana na podstawie oferty cenowej. Najwyżej oceniona zostanie oferta o najniższej cenie. Porównywane będą ceny ostateczne brutto za całość przedmiotu zamówienia.

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.
4. Cena brutto stanowiąca kryterium oceny ofert winna obejmować wszystkie koszty i składniki związane z wykonaniem zamówienia oraz warunkami stawianymi przez Zamawiającego w niniejszym zaproszeniu. Ceny muszą być wyrażone w polskich złotych i muszą być podane zgodnie z obowiązującym w Polsce systemem monetarnym (zaokrąglone do dwóch miejsc po przecinku).

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 w terminie 30 dni od dnia opublikowania informacji o wyborze oferty na stronie internetowej Zamawiającego.

IX. Odrzucenie oferty.

Oferta podlega odrzuceniu wówczas, gdy:

1. Nie odpowiada wymaganiom Zamawiającego wskazanym w zaproszeniu.
2. Nie została złożona w formie pisemnej.
3. W przypadku złożenia przez Wykonawców ofert dodatkowych, które będą zawierały taką samą cenę.
4. Wykonawca nie wykazał właściwego umocowania dla osoby podpisującej ofertę.
5. Została złożona po terminie składania ofert.
6. Jest nieważna na podstawie przepisów Kodeksu Cywilnego.

X. Unieważnienie postępowania.

Zamawiający może unieważnić postępowanie wówczas, gdy:

1. Nie złożono żadnej oferty.
2. Wszystkie złożone oferty podlegały odrzuceniu.
3. Cena najkorzystniejszej oferty przewyższy kwotę jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia
4. Wystąpiła zmiana okoliczności powodująca, że prowadzenie postępowania lub wykonanie zamówienia nie leży w interesie Zamawiającego.

Załączniki:

1. Załącznik nr 1 – Oferta Wykonawcy
2. Załącznik nr 2 – Oferta Cenowa
3. Załącznik nr 3 – Parametry/Opis Przedmiotu Zamówienia
4. Załącznik nr 4 – Wzór umowy
5. Załącznik nr 5 – Klauzula informacyjna
6. Załącznik nr 6 – Oświadczenie Wykonawcy

.....
(miejsowość, data)

.....
(pieczęć wykonawcy)
tel.:

**Samodzielny Publiczny
Szpital Wojewódzki
im. Papieża Jana Pawła II
ul. Al. Jana Pawła II 10
22-400 Zamość
e-mail: szpital@szpital.zam.pl**

**OFERTA WYKONAWCY
dla Zadania nr 1**

Odpowiadając na Państwa zaproszenie do złożenia oferty (Sprawa: AT.Z.2150.47.1.2024) oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia **dla Zadania nr 1** zgodnie z wymogami opisu:

za kwotę netto:zł
(słownie: zł)
stawka podatku VAT %
brutto: zł
(słownie: zł)

1. Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.
2. Oświadczam, że zapoznałem się i akceptuję postanowienia zawarte w projekcie umowy.
3. Oświadczam, że wykonam przedmiot zamówienia w terminie **14 dni licząc od daty zawarcia umowy. Wykonanie przedmiotu zamówienia jest równoznaczne z montażem lampy zabiegowej sufitowej** (dot. Zadania nr 1, pkt. a).
4. Oferuję termin płatności dni licząc od daty otrzymania przez Zamawiającego faktury VAT (minimalny wymagany przez Zamawiającego – **60 dni**).
5. Oświadczam, że oferowany przedmiot zamówienia jest fabrycznie nowy, kompletny i będzie gotowy do pracy zgodnie z jego przeznaczeniem bez dodatkowych zakupów (poza materiałami eksploatacyjnymi).
6. Na oferowane lampy udzielam miesięcy pełnej gwarancji licząc od daty podpisania Protokołu Odbioru (min. wymagany przez Zamawiającego okres to **36 miesięcy**).
7. Warunki gwarancji:
 - czas oczekiwania usunięcia uszkodzenia w okresie gwarancji nie dłuższy niż **5 dni roboczych** liczonych od daty zgłoszenia, a w przypadku konieczności sprowadzenia części spoza granic Polski nie dłuższy niż **7 dni roboczych**,
 - graniczny czas naprawy po przekroczeniu którego okres gwarancji przedłuża się o czas przerwy w eksploatacji (max.7dni roboczych),
 - liczba napraw gwarancyjnych uprawniająca do wymiany na nowy element/podzespół/moduł (max. ilość napraw dopuszczonych przez Zamawiającego – 3),

- siedziba autoryzowanego serwisu gwarancyjnego i pogwarancyjnego upoważnionego do wykonywania działań serwisowych:

Adres:

.....

.....

8. Oświadczam, że w ramach oferowanej gwarancji będą wykonywane przeglądy zalecane przez producenta. Ostatni przegląd w ostatnim miesiącu obowiązywania gwarancji. Wszystkie czynności związane wykonaniem przeglądu odbywać się będą na koszt Wykonawcy.
9. Dostępność części zamiennych min. 8 lat od daty odbioru.
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. Szkolenie zostanie zakończone wydaniem certyfikatu/zaświadczenia.
12. Zapoznałem(-am) się z treścią klauzuli informacyjnej zamieszczonej w załączniku nr5 do niniejszego Zaproszenia, w tym z informacją o celu, podstawie prawnej i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych i prawie do ich poprawiania
13. Załącznikami do niniejszego formularza oferty wykonawcy 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) karta produktu zawierająca minimalne dane na temat wymaganych parametrów technicznych określonych w opisie przedmiotu zamówienia z podaniem producenta.

.....

*) podpis osoby uprawnionej /upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy

.....
(pieczęć Wykonawcy)

OFERTA CENOWA
Zadanie nr 1

Lp.	Asortyment/ model/nr kat.	Ilość	Cena jednostkowa netto w PLN	Stawka podatku VAT w %	Cena jednostkowa brutto w PLN	łątzna cena netto (wynik pomnożenia ilości przez cenę jednostkową netto)	łątzna cena brutto (łątzna cena netto powiększona o VAT)	Producent
1	2	3	4	5	6 (4 + 5)	7 (3 x 4)	8 (7 + 5)	9
1	a) Lampa zabiegowa sufitowa Model:	1 szt						
	Nr kat.: b) lampa zabiegowa jezdna Model: Nr kat.:	1 szt						
X	Razem	x	x	x	x			X

łątznie wartość brutto (słownie):

.....
podpis osoby uprawnionej /upoważnionej *

Parametry techniczne lamp zabiegowych:

Lp.	Parametry techniczne	Wymagane	Oferowane (podać zakresy lub opisać)
1.	Urządzenie fabrycznie nowe, 2024rok produkcji Producent Model/typ Kraj pochodzenia	TAK, podać	
2.	Lampa jednoczasowa, bezcieniowa z diodowym źródłem światła	TAK	
3.	Lampa o zwartej, jednolitej, okrągłej konstrukcji. Nie dopuszcza się czaszy o wyraźnie rozdzielonej konstrukcji (wielodzielnej, modułowej)	TAK	
4.	Średnica czaszy lampy max.500mm	TAK, podać	
5.	Natężenie oświetlenia min. 120 000 lux w odległości 1m od czoła lampy	TAK, podać	
6.	Regulowane natężenia oświetlenia	TAK	
7.	Regulowana temperatura barwowa	TAK	
8.	Regulowane pole operacyjne	TAK	
9.	Żywotność układu świetlnego min. 50 000 godzin	TAK, podać	
10.	Lampa mocowana do sufitu – 1 sztuka. Obrotowy wysięgnik o łącznej długości ramion min. 160 cm. Co najmniej jedno ramię uchylne, umożliwiające regulację wysokości. Zasilacz lampy umieszczony przy suficie/pod maskownicą stropową- nie dopuszcza się zasilaczy montowanych na ścianie. Włącznik/wyłącznik lampy umieszczony na czaszy lub ramieniu lampy.	TAK, podać	
11.	Lampa jezdna – 1sztuka. Statyw jezdny na obrotowych kołach, min. 2 koła z blokadą. Ramię uchylne o dł. min. 80 cm. Przewód zasilający o długości min. 4m.	TAK, podać	
12.	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	

Zamawiający informuje, że Wykonawca przed złożeniem oferty (w celu jej właściwego skalkulowania oraz określenia zakresu niezbędnych prac do wykonania) jest uprawniony do przeprowadzenia wizji lokalnej w pomieszczeniu, w którym będzie zamontowana lampa.

Miejsce montażu:

- gabinet diagnostyczno-zabiegowy na Oddziale Pediatrycznym (Budynek C, prawe skrzydło)
- wysokość: ok. 3m
- strop nad pomieszczeniem: strop Ackermana
- doprowadzony przewód zasilający: 3x1,5mm

- nad pomieszczeniem znajduje się sala obserwacyjna SOR - Zamawiający dopuszcza montaż lampy jedynie poprzez kotwienie w spodniej części stropu.

Warunki gwarancji i serwisu

1.	Okres gwarancji na lampy - min.36m-cy	Tak/podać	
2.	Czas oczekiwania usunięcia uszkodzenia w okresie gwarancji nie dłużej niż 5 dni roboczych liczonych od daty zgłoszenia, a w przypadku konieczności sprowadzenia części spoza granic Polski nie dłuższy niż 7 dni roboczych	tak	
3.	Graniczny czas naprawy po przekroczeniu którego okres gwarancji przedłuża się o czas przerwy w eksploatacji (max. 7 dnia roboczych)	TAK, podać	
4.	Liczba napraw gwarancyjnych uprawniająca do wymiany na nowy element/podzespół/moduł – (max. ilość napraw dopuszczonych przez Zamawiającego – 3)	TAK, podać	
5.	W okresie gwarancji bezpłatne przeglądy gwarancyjne zgodnie z zaleceniami producenta. Podać zalecaną przez producenta częstość wykonywania przeglądów okresowych. Wymienić zakres czynności wykonywanych podczas przeglądów okresowych oraz elementy zużywalne wymieniane podczas wykonywania w/w przeglądu. Ostatni przegląd w ostatnim miesiącu obowiązywania gwarancji.	Tak/podać	
6.	Dostępność części zamiennych min. 8 lat od daty odbioru.	TAK	

.....
(miejsowość, data)

.....
(pieczęć wykonawcy)
tel.:

**Samodzielny Publiczny
Szpital Wojewódzki
im. Papieża Jana Pawła II
ul. Al. Jana Pawła II 10
22-400 Zamość
e-mail: szpital@szpital.zam.pl**

**OFERTA WYKONAWCY
dla Zadania nr 2**

Odpowiadając na Państwa zaproszenie do złożenia oferty (Sprawa: AT.Z.2150.47.1.2024) oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia **dla Zadania nr 2** zgodnie z wymogami opisu:

za kwotę netto:zł
(słownie: zł)
stawka podatku VAT %
brutto: zł
(słownie: zł)

1. Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.
2. Oświadczam, że zapoznałem się i akceptuję postanowienia zawarte w projekcie umowy.
3. Oświadczam, że wykonam przedmiot zamówienia w terminie **14 dni licząc od daty zawarcia umowy**.
4. Oferuję termin płatności dni licząc od daty otrzymania przez Zamawiającego faktury VAT (minimalny wymagany przez Zamawiającego – **60 dni**).
5. Oświadczam, że oferowany przedmiot zamówienia jest fabrycznie nowy, kompletny i będzie gotowy do pracy zgodnie z jego przeznaczeniem bez dodatkowych zakupów (poza materiałami eksploatacyjnymi).
6. Na oferowany asortyment udzielam miesięcy pełnej gwarancji licząc od daty podpisania Protokołu Odbioru (min. wymagany przez Zamawiającego okres to **24 miesiące**).
7. Warunki gwarancji:
 - czas oczekiwania usunięcia uszkodzenia w okresie gwarancji nie dłużej niż **5 dni roboczych** liczonych od daty zgłoszenia, a w przypadku konieczności sprowadzenia części spoza granic Polski nie dłuższy niż **7 dni roboczych**,
 - graniczny czas naprawy po przekroczeniu którego okres gwarancji przedłuża się o czas przerwy w eksploatacji (max.7dni roboczych),
 - liczba napraw gwarancyjnych uprawniająca do wymiany na nowy element/podzespół/moduł (max. ilość napraw dopuszczonych przez Zamawiającego – 3),
 - siedziba autoryzowanego serwisu gwarancyjnego i pogwarancyjnego upoważnionego do wykonywania działań serwisowych:

Adres:

.....

.....

8. Oświadczam, że w ramach oferowanej gwarancji będą wykonywane przeglądy zalecane przez producenta. Ostatni przegląd w ostatnim miesiącu obowiązywania gwarancji. Wszystkie czynności związane wykonaniem przeglądu odbywać się będą na koszt Wykonawcy.
9. Dostępność części zamiennych min. 8 lat od daty odbioru.
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. Zapoznałem(-am) się z treścią klauzuli informacyjnej zamieszczonej w załączniku nr5 do niniejszego Zaproszenia, w tym z informacją o celu, podstawie prawnej i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych i prawie do ich poprawiania
13. Załącznikami do niniejszego formularza oferty wykonawcy stanowiącymi jej integralną część są:
 - c) aktualny odpis z właściwego rejestru (np. KRS) lub centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej,
 - d) pełnomocnictwo w oryginale bądź notarialnie poświadczony w przypadku podpisania niniejszej oferty przez pełnomocnika,
 - c) karta produktu zawierająca minimalne dane na temat wymaganych parametrów technicznych określonych w opisie przedmiotu zamówienia z podaniem producenta.

.....

*) podpis osoby uprawnionej /upoważnionej
do reprezentowania Wykonawcy

.....
(pieczęć Wykonawcy)

OFERTA CENOWA
Zadanie nr 2

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	4	5	6 (4 + 5)	7 (3 x 4)	8 (7 + 5)	9
1	Stół zabiegowy Model: Nr kat.:	2 szt						
X	Razem	x	x	x	x			X

Łącznie wartość brutto (słownie):

.....
podpis osoby uprawnionej /upoważnionej *

Parametry stołu zabiegowego:

Lp.	Parametry techniczne	Wymagane	Oferowane (podać zakresy lub opisać)
1.	Urządzenie fabrycznie nowe, 2023-2024rok produkcji Producent Model Kraj pochodzenia	TAK, podać	
2.	Stół zabiegowy z regulacją hydrauliczną	TAK	
3.	Dopuszczalne obciążenie do 170kg	TAK	
4.	Zakres regulacji wysokości od 50 - do 110cm	TAK	
5.	długość: 210cm, szerokość: 80cm	TAK	
4.	Bez systemu jezdnego	TAK	
5.	Uchwyt na prześcieradło	TAK	
6.	Regulacja kąta podgłówek	TAK	
7.	Stelaż- kolor biały, malowany proszkowo tapicerka- kolor żółty, materiał zmywalny, odporny na środki dezynfekcyjne	TAK	

UMOWA NR AT.Z.2150. .2024

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: 9222292491, zwanym w treści umowy „Zamawiającym”, w imieniu którego działa:

Adam Fimiarz – Dyrektor

a

.....

zwanym w treści umowy „ Wykonawcą”, w imieniu którego działa:

.....

zwani też w treści umowy „Stronami”.

Umowa jest wynikiem postępowania przeprowadzonego na podstawie „Regulaminu udzielania zamówienia na dostawy, roboty budowlane lub usługi nieprzekraczające 130.000 zł Samodzielnego Publicznego Szpitala Wojewódzkiego im. Papieża Jana Pawła II w Zamościu”. Treść umowy została sporządzona na podstawie złożonej przez Wykonawcę oferty cenowej.

§ 1

Przedmiot umowy

Przedmiotem niniejszej umowy jest dostawa przez Wykonawcę na rzecz Zamawiającego asortymentu wskazanego w Załączniku nr 1 do umowy, który stanowi integralną część umowy (zwanego w dalszej części umowy „przedmiotem umowy”).

§ 2

Sposób realizacji dostawy przedmiotu umowy

1. Dostawa przedmiotu umowy (wraz z montażem lampy zabiegowej sufitowej w przypadku zadania 1) - będzie zrealizowana w terminie 14 dni od dnia zawarcia umowy, tj. od dnia do dnia Wykonanie dostawy przedmiotu umowy zostanie potwierdzone poprzez podpisanie przez obie strony Protokołu Odbioru.
2. Dostawa odbędzie się od poniedziałku do piątku, za wyjątkiem dni ustawowo wolnych od pracy przypadających w takim okresie, w godzinach od 7.00 do 14.00.
3. Wykonawca zobowiązuje się do realizacji dostawy w wyznaczonym terminie do siedziby Zamawiającego ponosząc koszty i ryzyko transportu.
4. Wykonawca zobowiązuje się do dostarczenia towaru będącego przedmiotem niniejszej umowy dobrej jakości, a w przypadku zgłoszenia przez Zamawiającego uwag w tym zakresie – do przyjmowania reklamacji jakościowych.
5. Wykonawca oświadcza, iż oferowany przedmiot umowy jest fabrycznie nowy, kompletny i po uruchomieniu będzie gotowy do pracy zgodnie z jego przeznaczeniem.

6. Na oferowany przedmiot umowy Wykonawca udziela miesięcy pełnej gwarancji, licząc od daty podpisania Protokołu Odbioru, zgodnie z następującymi warunkami gwarancji:
- czas oczekiwania usunięcia uszkodzenia w okresie gwarancji nie dłużej niż **5 dni roboczych** liczonych od daty zgłoszenia, a w przypadku konieczności sprowadzenia części spoza granic Polski nie dłuższy niż **7 dni roboczych**,
 - graniczny czas naprawy po przekroczeniu którego okres gwarancji przedłuża się o czas przerwy w eksploatacji (max.7 dni roboczych),
 - liczba napraw gwarancyjnych uprawniająca do wymiany na nowy element/podzespół/moduł (max. ilość napraw dopuszczonych przez Zamawiającego – 3),
 - w okresie gwarancji – bezpłatne przeglądy gwarancyjne zgodnie z zaleceniami producenta wraz z wymianą wszystkich części niezbędnych do wykonania przeglądów,
 - ostatni przegląd w ostatnim miesiącu obowiązywania gwarancji
 - wszystkie czynności związane z wykonaniem przeglądu odbywać się będą na koszt Wykonawcy.
7. W przypadku niezgodności dostarczonego asortymentu z zamówieniem, w szczególności w postaci wad uniemożliwiających używanie asortymentu zgodnie z jego przeznaczeniem, stwierdzonych uszkodzeń Zamawiający może nie przyjąć dostawy i odesłać ją na koszt i ryzyko Wykonawcy wyznaczając jednocześnie nowy termin dostawy. Wyznaczenie nowego terminu dostawy nie pozbawia Zamawiającego prawa do nałożenia na Wykonawcę kary umownej, o której mowa w § 6 ust.1 lit. a.
8. Wszelkie czynności związane z wykonaniem obowiązków gwarancyjnych Wykonawca będzie wykonywał w ramach wynagrodzenia, o którym mowa w § 3 ust. 1.
9. Serwis gwarancyjny świadczy:
10. W przypadku uchybienia któregokolwiek z obowiązków, o których mowa w ust. 6, Zamawiający ma prawo zlecić ich wykonanie podmiotowi trzeciemu na koszt i ryzyko Wykonawcy.
11. Niezależnie od uprawnień przysługujących Zamawiającemu w ramach udzielonej gwarancji, Zamawiającemu przysługują uprawnienia z tytułu rękojmi za wady na zasadach określonych w przepisach Kodeksu Cywilnego.

§ 3

Wartość umowy i warunki płatności

1. Za wykonanie dostawy przedmiotu umowy Zamawiający zapłaci Wykonawcy wynagrodzenie w wysokości netto: zł (słownie:) plus należny podatek od towarów i usług, tj. w kwocie brutto: zł (słownie:).
2. Wynagrodzenie, o którym mowa w ust. 1, płatne będzie na podstawie faktury VAT wystawionej przez Wykonawcę, na rachunek bankowy Wykonawcy wskazany w fakturze.
3. Faktura może zostać przez Wykonawcę wystawiona wyłącznie po podpisaniu przez obie Strony umowy Protokołu Odbioru, o którym mowa w § 2 ust. 1. W razie wcześniejszego wystawienia faktury VAT, termin zapłaty nie rozpoczyna biegu do momentu spełnienia warunku, o którym mowa w zdaniu poprzedzającym. Wykonawcy nie przysługuje za ten okres roszczenie o zapłatę odsetek.
4. Za dzień zapłaty uznawany będzie dzień obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.

§ 4

Zakaz cesji

Czynność prawna mająca na celu zmianę wierzyciela, dotycząca zobowiązań powstałych w związku z realizacją przedmiotowej umowy, może nastąpić wyłącznie po wyrażeniu pisemnej zgody przez podmiot, który utworzył Zamawiającego.

§ 5

Podwykonawstwo

Powierzenie wykonania części przedmiotu umowy podwykonawcom nie zmienia zobowiązań Wykonawcy wobec Zamawiającego. Wykonawca będzie odpowiedzialny za wszelkie działania i zaniechania podwykonawców jakby to były jego własne działania lub zaniechania.

§ 6

Kary umowne

1. Zamawiający ma prawo do nałożenia na Wykonawcę kar umownych w wysokości:
 - a) 0,2% wartości brutto umowy, o której mowa w § 3 ust. 1, za każdy dzień zwłoki ponad termin określony w § 2 ust. 1 umowy, nie więcej jednak niż 10 % wartości brutto wynagrodzenia, o której mowa w § 3 ust. 1;
 - b) 0,2% wartości brutto umowy, o której mowa w § 3 ust. 1 za każdy dzień zwłoki ponad termin określony w § 2 ust. 6 tiret pierwsze umowy, nie więcej niż 10% wartości brutto umowy, o której mowa w § 3 ust.1;
 - c) 20% wartości brutto umowy, o której mowa w § 3 ust.1 , w przypadku odstąpienia od umowy przez którąkolwiek ze stron, z przyczyn dotyczących Wykonawcy.
2. W przypadku, gdy powstała szkoda przewyższa ustanowioną karę umowną, Zamawiający ma prawo żądać odszkodowania uzupełniającego na zasadach ogólnych.
3. Wykonawca wyraża zgodę na potrącanie kar umownych z należnego mu wynagrodzenia, po uprzednim wezwaniu Wykonawcy do zapłaty.
4. Łączna wartość kar umownych naliczonych Wykonawcy na podstawie niniejszej Umowy nie może przekroczyć 20 % wartości brutto wynagrodzenia, o której mowa w § 3 ust. 1.

§ 7

Prawo odstąpienia od umowy

1. W razie wystąpienia 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 14 dni od powzięcia wiadomości o powyższych okolicznościach. W takim wypadku Wykonawca może żądać jedynie wynagrodzenia należnego mu z tytułu wykonania części umowy.
2. Zamawiający zastrzega sobie prawo do odstąpienia od umowy w przypadku gdy zwłoka Wykonawcy w stosunku do terminu, o którym mowa w § 2 ust. 1 umowy przekroczy 7 dni. W wypadku, o którym mowa w niniejszym ustępie, prawo odstąpienia wykonuje się poprzez pisemne oświadczenie przesłane Wykonawcy w terminie 14 dni od dnia zaistnienia podstawy do odstąpienia od Umowy.

§ 8

Zmiana umowy

Każda zmiana postanowień umowy wymaga formy pisemnej pod rygorem nieważności i następuje w drodze podpisania stosownego aneksu do umowy.

§ 9

Postanowienia końcowe

1. Ewentualne spory wynikłe na tle realizacji umowy będą rozstrzygane przez sąd właściwy miejscowo dla siedziby Zamawiającego.
2. W sprawach nieuregulowanych zastosowanie mają przepisy Kodeksu cywilnego.
3. Integralną część umowy stanowi Załącznik:
 - a) Załącznik nr 1 – Oferta cenowa Wykonawcy
 - b) Załącznik nr 2 - Opis Przedmiotu Zamówienia/Parametry

4. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po jednym dla każdej ze stron umowy.

.....
WYKONAWCA

.....
ZAMAWIAJĄCY

Znak Sprawy: AT.Z.2150.47.1.2024

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, e-mail: 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 Abel Charkiewicz, tel. (84)677-37-78, e-mail: iodo@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 Abel Charkiewicz	w imieniu administratora Danych Osobowych Dyrektor Samodzielnego Publicznego Szpitala Wojewódzkiego im. Papieża Jana Pawła II w Zamościu Adam Fimiarz
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

OŚWIADCZENIE

(nazwa i adres Wykonawcy)

.....
.....

1. W związku z treścią art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego, oświadczam, że:

1) jako Wykonawca **jestem*/nie jestem*** wymieniony w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisany na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt. 3 ww. ustawy;

2) beneficjentem rzeczywistym Wykonawcy w rozumieniu ustawy z dnia 1 marca 2018r. o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu (Dz. U. z 2022 r. poz. 593 i 655) **jest*/nie jest*** osoba wymieniona w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisana na listę lub będąca takim beneficjentem rzeczywistym od dnia 24 lutego 2022r., o ile została wpisana na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt. 3 ww. ustawy;

3) jednostką dominującą Wykonawcy w rozumieniu art. 3 ust. 1 pkt. 37 ustawy z dnia 29 września 1994r. o rachunkowości (Dz. U. z 2021 r. poz. 217, 2105 i 2106), **jest*/nie jest*** podmiot wymieniony w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisany na listę lub będący taką jednostką dominującą od dnia 24 lutego 2022 r., o ile został wpisany na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt. 3 ww. ustawy.

.....

(miejsowość, data)

.....

(podpis osoby uprawnionej do podpisania oferty)

* niepotrzebne skreślić