Kraków, dn. 09.09.2020 r.

Nasz znak: RZ30/68/2020

**Z A P Y T A N I E O F E R TO W E**

**Pozaustawowe przekraczające 50 tys. PLN netto prowadzane zgodnie z zasadą konkurencyjności**

1. **NAZWA I ADRES ZAMAWIAJĄCEGO**

**Szpital Specjalistyczny im. J. Dietla w Krakowie**, ul. Skarbowa 4, 31-121 Kraków,

NIP: 676-20-83-306, Regon: 351564179,

Godziny urzędowania: od poniedziałku do piątku od godz. 7.30 do godz. 15.05, z wyłączeniem dni wolnych od pracy.

tel. (12) 68 76 330, e-mail: [sekretariat@dietl.krakow.pl](mailto:sekretariat@dietl.krakow.pl),

Strona www Zamawiającego: <http://www.dietl.krakow.pl>.

Zamówienia Publiczne:

tel. (12) 68 76 372, fax (12) 68 67 373, e-mail: [zp@dietl.krakow.pl](mailto:zp@dietl.krakow.pl),

1. **PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**
2. Przedmiotem zamówienia jest **dostawa wyrobów/urządzeń medycznych**, w podziale na **6 pakietów,** zgodnie z **załącznikiem nr 2** do zapytania ofertowego - FORMULARZ CENOWY WRAZ ZE SZCZEGÓŁOWYM OPISEM PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA,

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nr**  **pakietu** | **Nazwa pakietu** | Wspólny słownik CPV |
| **1** | Hełmy | 33157110-9 |
| **2** | Lampy | 31515000-9 |
| **3** | Materace | 39522510-5 |
| **4** | Nebulizatory | 33157000-5 |
| **5** | Ssaki | 33926000-7 |
| **6** | Wózek anestezjologiczny | 33192300-5 |

1. OFERTY CZĘŚCIOWE - Zamawiający nie dopuszcza składania ofert częściowych w ramach pakietu. Zamawiający dopuszcza złożenie oferty na dowolną liczbę części/pakietów.
2. Wydatek współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020, Oś priorytetowa 9 Region Spójny Społecznie, Działanie 9.2 Usługi Społeczne i Zdrowotne, Poddziałanie 9.2.1 Usługi Społeczne   
   i Zdrowotne w Regionie w ramach Projektu pn. Małopolska Tarcza Antykryzysowa – Pakiet Medyczny.
3. Termin realizacji zamówienia:
4. Pakiet 1 – do 5 tygodni od daty zawarcia umowy
5. Pakiet 2 – do 3 tygodni od daty zawarcia umowy
6. Pakiet 3 – do 3 tygodni od daty zawarcia umowy
7. Pakiet 4 – do 2 tygodni od daty zawarcia umowy
8. Pakiet 5 – do 4 tygodni od daty zawarcia umowy
9. Pakiet 6 – do 5 tygodni od daty zawarcia umowy
10. **INFORMACJA O KLUCZOWYCH CZĘŚCIACH ZAMÓWIENIA, PODWYKONAWSTWO**
11. Zamawiający nie zastrzega wykonania kluczowych części zamówienia przez wykonawcę.
12. Wykonawca może powierzyć realizację części przedmiotu zamówienia podwykonawcom.
13. W przypadku wykonywania przedmiotu zamówienia publicznego z udziałem podwykonawców wykonawca zobowiązany jest do wskazania w swojej ofercie części zamówienia (zakresy), których wykonanie zamierza powierzyć podwykonawcom, nazw (firm) podwykonawców - wskazanie takie należy określić na formularzu ofertowym.
14. **INFORMACJE NA TEMAT ZAKAZU POWIĄZAŃ OSOBOWYCH LUB KAPITAŁOWYCH**

O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się wykonawcy, którzy nie są powiązani osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym - przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane   
z przeprowadzeniem procedury wyboru Wykonawcy a Wykonawcą polegające w szczególności na:

* uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
* posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji;
* pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;
* pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej do drugiego stopnia lub w stosunku przysposobienia opieki lub kurateli.

1. **WYKAZ OŚWIADCZEŃ I DOKUMENTÓW POTWIERDZAJĄCYCH SPEŁNIENIE WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA**

Do oferty każdy wykonawca musi dołączyć:

1. Oświadczenie o braku powiązań osobowych i kapitałowych – **załącznik nr 3** do zapytania ofertowego
2. Pełnomocnictwo do podpisania oferty, jeżeli upoważnienie do jej podpisania nie wynika   
   z dokumentów rejestrowych;
3. Wypełniony formularz ofertowy, zgodnie z **załącznikiem nr 1** do zapytania ofertowego;
4. Wypełniony formularz cenowy, zgodnie z **załącznikiem nr 2** do zapytania ofertowego;
5. W celu potwierdzenia, że oferowane dostawy odpowiadają wymaganiom określonym przez Zamawiającego Zamawiający żąda:
6. dotyczy pakietu 1 –

* potwierdzenia zgłoszenia lub zaświadczenia o wpisie do Rejestru wyrobów medycznych i podmiotów odpowiedzialnych za ich wprowadzenie do obrotu i używania, a w odniesieniu do wyrobów medycznych zarejestrowanych w innych państwach członkowskich Unii Europejskiej potwierdzenie zgłoszenia lub zaświadczenie o wpisie do rejestru prowadzonego przez państwo, gdzie wyrób został zarejestrowany;
* deklaracji zgodności z wymaganiami zasadniczymi wspólnoty europejskiej lub innych dokumentów zgodnie z wymaganiami wspólnoty europejskiej i certyfikatu (CE) wydanego przez jednostkę notyfikowaną, na podstawie których urządzenie/wyrób jest dopuszczony do obrotu i stosowania zgodnie z ustawą z dnia 20.05.2010 r. o wyrobach medycznych;

1. dotyczy pakietu 2:

* Sprawozdania z badań potwierdzających skuteczność działania lampy – dla każdego rodzaju lamy osobno;
* Dokumenty dopuszczające do obrotu i użytkowania na terenie RP – dla każdego rodzaju lamp osobno;

1. dotyczy pakietu 3;

* potwierdzenia zgłoszenia lub zaświadczenia o wpisie do Rejestru wyrobów medycznych i podmiotów odpowiedzialnych za ich wprowadzenie do obrotu i używania, a w odniesieniu do wyrobów medycznych zarejestrowanych w innych państwach członkowskich Unii Europejskiej potwierdzenie zgłoszenia lub zaświadczenie o wpisie do rejestru prowadzonego przez państwo, gdzie wyrób został zarejestrowany;
* deklaracji zgodności z wymaganiami zasadniczymi wspólnoty europejskiej lub innych dokumentów zgodnie z wymaganiami wspólnoty europejskiej i certyfikatu (CE) wydanego przez jednostkę notyfikowaną, na podstawie których urządzenie/wyrób jest dopuszczony do obrotu i stosowania, zgodnie z ustawą z dnia 20.05.2010 r. o wyrobach medycznych;

1. dotyczy pakietu 4:

* potwierdzenia zgłoszenia lub zaświadczenia o wpisie do Rejestru wyrobów medycznych i podmiotów odpowiedzialnych za ich wprowadzenie do obrotu i używania, a w odniesieniu do wyrobów medycznych zarejestrowanych w innych państwach członkowskich Unii Europejskiej potwierdzenie zgłoszenia lub zaświadczenie o wpisie do rejestru prowadzonego przez państwo, gdzie wyrób został zarejestrowany;
* deklaracji zgodności z wymaganiami wspólnoty europejskiej lub innych dokumentów zgodnie z wymaganiami wspólnoty europejskiej i certyfikatu (CE) wydanego przez jednostkę notyfikowaną, na podstawie których urządzenie/wyrób jest dopuszczony do obrotu i stosowania w placówkach służby zdrowia, zgodnie z ustawą z dnia 20.05.2010 r. o wyrobach medycznych;

1. dotyczy pakietu 5:

* dla ssaka próżniowego jezdnego
* potwierdzenia zgłoszenia lub zaświadczenia o wpisie do Rejestru wyrobów medycznych i podmiotów odpowiedzialnych za ich wprowadzenie do obrotu i używania **(kl. IIa),**   
  a w odniesieniu do tych wyrobów medycznych zarejestrowanych wcześniej w innych państwach członkowskich Unii Europejskiej potwierdzenie zgłoszenia lub zaświadczenie o wpisie do rejestru prowadzonego przez państwo, gdzie wyrób został zarejestrowany;
* deklaracji zgodności z wymaganiami zasadniczymi wspólnoty europejskiej lub innych dokumentów zgodnie z wymaganiami wspólnoty europejskiej i certyfikatu (CE) wydanego przez jednostkę notyfikowaną, na podstawie których urządzenie/wyrób jest dopuszczony do obrotu i stosowania zgodnie z ustawą z dnia 20.05.2010 r. o wyrobach medycznych;
* dla ssaka próżniowego ściennego do centrali próżni;
* certyfikatu Producenta na Zgodność z Dyrektywą MDD 93/42 (ew. z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2017/745 z dnia 5 kwietnia 2017 r. w sprawie wyrobów medycznych, zmiany dyrektywy 2001/83/WE, rozporządzenia (WE) nr 178/2002 i rozporządzenia (WE) nr 1223/2009 oraz uchylenia dyrektyw Rady 90/385/EWG i 93/42/EWG)
* potwierdzenia zgłoszenia lub zaświadczenia o wpisie do Rejestru wyrobów medycznych i podmiotów odpowiedzialnych za ich wprowadzenie do obrotu i używania, a w odniesieniu do wyrobów medycznych zarejestrowanych w innych państwach członkowskich Unii Europejskiej potwierdzenie zgłoszenia lub zaświadczenie o wpisie do rejestru prowadzonego przez państwo, gdzie wyrób został zarejestrowany;
* deklaracji zgodności z wymaganiami wspólnoty europejskiej lub innych dokumentów zgodnie z wymaganiami wspólnoty europejskiej i certyfikatu (CE) wydanego przez jednostkę notyfikowaną, na podstawie których urządzenie/wyrób jest dopuszczony do obrotu i stosowania zgodnie z ustawą z dnia 20.05.2010 r. o wyrobach medycznych;

1. dotyczy pakietu 6 – Certyfikat potwierdzający wprowadzenie wyrobu medycznego do obrotu i użytkowania na terenie Rzeczypospolitej Polskiej.

* potwierdzenia zgłoszenia lub zaświadczenia o wpisie do Rejestru wyrobów medycznych i podmiotów odpowiedzialnych za ich wprowadzenie do obrotu i używania, a w odniesieniu do wyrobów medycznych zarejestrowanych w innych państwach członkowskich Unii Europejskiej potwierdzenie zgłoszenia lub zaświadczenie o wpisie do rejestru prowadzonego przez państwo, gdzie wyrób został zarejestrowany;
* deklaracji zgodności z wymaganiami wspólnoty europejskiej lub innych dokumentów zgodnie z wymaganiami wspólnoty europejskiej i certyfikatu (CE) wydanego przez jednostkę notyfikowaną, na podstawie których urządzenie/wyrób jest dopuszczony do obrotu i stosowania zgodnie z ustawą z dnia 20.05.2010 r. o wyrobach medycznych.

1. **WYMAGANIA DOTYCZĄCE WADIUM**

Zamawiający nie stawia w tym zakresie żadnych wymagań.

1. **OPIS SPOSOBU OBLICZANIA CENY OFERTY**
2. Ceny podane w formularzu ofertowym winny być wartością wyrażoną w walucie polskiej   
   z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku przy zachowaniu matematycznej zasady zaokrąglania liczb (zgodnie z ds. 106e ust. 11 ustawy o podatku od towarów i usług).
3. Cena podana w ofercie winna być ceną kompletną i ostateczną, uwzględniającą wszelkie koszty wykonania całości zamówienia. Winna uwzględniać wszystkie wymagania zapytania ofertowego oraz obejmować wszelkie koszty, jakie poniesie wykonawca z tytułu należytej oraz zgodnej   
   z obowiązującymi przepisami realizacji przedmiotu zamówienia. Cena oferty brutto powinna obejmować pełne wykonanie przedmiotu zamówienia, na podstawie opisu przedmiotu zamówienia i postanowień zawartych we wzorze umowy stanowiącym **załącznik nr 4** do zapytania ofertowego.
4. Do wyliczenia ceny oferty brutto wykonawca zastosuje właściwą stawkę podatku VAT   
   w wysokości procentowej obowiązującej w dniu składania ofert.
5. Cena powinna być podana z wyszczególnieniem:
   * ceny jednostkowej netto,
   * stawki podatku VAT,
   * ceny jednostkowej brutto,
6. Jeżeli złożono ofertę, której wybór prowadziłby do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, zamawiający w celu oceny takiej oferty dolicza do przedstawionej w niej ceny podatek od towarów i usług, który miałby obowiązek rozliczyć zgodnie z tymi przepisami. Wykonawca, składając ofertę, informuje zamawiającego, czy wybór oferty będzie prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego, wskazując nazwę (rodzaj) usługi, których świadczenie będzie prowadzić do jego powstania, oraz wskazując ich wartość bez kwoty podatku.
7. **KRYTERIA OCENY OFERTY, INFORMACJA O WAGACH PUNKTOWYCH LUB PROCENTOWYCH PRZYPISANYCH DO POSZCZEGÓLNYCH KRYTERIÓW OCENY OFERTY, OPIS SPOSOBU PRZYZNAWANIA PUNKTACJI ZA SPEŁNIENIE DANEGO KRYTERIUM OCENY OFERTY.**
8. Przy wyborze oferty zamawiający kierować się będzie następującym kryterium:
   1. cena oferty- waga 100 %

1% = 1 pkt

1. W kryterium „**Cof** – cena” zostanie zastosowany następujący wzór:

**Cof = (Cmin: C) x 100 pkt**

gdzie:

**Cof**- liczba punktów w zakresie tego kryterium,

**Cmin** - najniższa zaoferowana cena brutto, spośród badanych i nieodrzuconych ofert,

**C**- cena brutto badanej oferty,

* Maksymalna liczba punktów do uzyskania w kryterium „cena” – 100 pkt
* Maksymalną ilość punktów w zakresie tego kryterium otrzyma oferta wykonawcy, który zaoferuje najniższą cenę brutto.
* Ceny w powyższym wzorze rozumiane są jako ceny brutto za realizację całości przedmiotu zamówienia w danym pakiecie.
* Ocenie w ramach kryterium „cena” podlegać będzie cena łączna brutto podana   
  w formularzu ofertowym – **załącznik nr 1** do zapytania ofertowego.

1. Oferta z najwyższą ilością punktów w zakresie ww. kryteriów i spełniająca pozostałe wymagania zamawiającego zostanie uznana za najkorzystniejszą.
2. Zamawiający obliczy punkty liczbowo z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku, zaokrąglając zgodnie z zasadami matematycznymi.
3. **INFORMACJE O SPOSOBIE POROZUMIEWANIA SIĘ ZAMAWIAJĄCEGO Z WYKONAWCAMI ORAZ PRZEKAZYWANIA OŚWIADCZEŃ LUB DOKUMENTÓW ORAZ WSKAZANIE OSÓB UPRAWNIONYCH DO POROZUMIEWANIA SIĘ Z WYKONAWCAMI**
4. Postępowanie prowadzone jest w języku polskim.
5. Osoby uprawnione do porozumiewania się z wykonawcami
6. W sprawach dotyczących **przedmiotu zamówienia**:

* Robert Szlachta – kierownik Działu Technicznego – tel. (12) 68 76 348,

1. W sprawach dotyczących **procedury przetargowej**:

* Marlena Czyżycka-Poździoch – Starszy specjalista ds. zamówień publicznych – tel. 12 68 76 371, e-mail: zp@dietl.krakow.pl
* Paweł Kosek – Starszy inspektor ds. zamówień publicznych – tel. 12 68 76 372, e-mail: zp@dietl.krakow.pl

1. W niniejszym postępowaniu oferty można złożyć:
2. w formie elektronicznej:

* za pośrednictwem Bazy konkurencyjności
* za pośrednictwem poczty elektronicznej na adres e-mail: zp@dietl.krakow.pl

1. w formie papierowej na adres: Szpital Specjalistyczny im. J. Dietla w Krakowie, ul. Skarbowa 4, 31-121 Kraków (Kancelaria – pokój 307, III piętro)
2. Zamawiający dopuszcza do porozumiewania się pocztę elektroniczną [zp@dietl.krakow.pl](mailto:zp@dietl.krakow.pl) – nie dotyczy zadawania pytań.
3. Wykonawca zobowiązany jest do niezwłocznego powiadomienia zamawiającego o wszelkiej zmianie adresu poczty elektronicznej podanego w ofercie.
4. **WYJAŚNIENIA TREŚCI ZAPYTANIA OFERTOWEGO:**
5. Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego o wyjaśnienie treści zapytania ofertowego. Zamawiający udzieli wyjaśnień niezwłocznie, jednak nie później niż na 2 dni przed upływem terminu składania ofert, pod warunkiem, że wniosek o wyjaśnienie treści zapytania ofertowego wpłynie do Zamawiającego **za pośrednictwem Bazy konkurencyjności** nie później niż do końca dnia, w którym upływa połowa wyznaczonego terminu składania ofert.
6. Wszelkie pytania do niniejszego postępowania należy kierować za pośrednictwem Bazy konkurencyjności (zakładka pytania)
7. Przed upływem terminu składania ofert, w szczególnie uzasadnionych przypadkach Zamawiający może zmodyfikować treść zapytania ofertowego. Informacja zostanie zamieszczona na Bazie konkurencyjności ([www.bazakonkurencyjnosci.funduszeeuropejskie.gov.pl](http://www.bazakonkurencyjnosci.funduszeeuropejskie.gov.pl)) i na stronie internetowej Zamawiającego (www.dietl.krakow.pl).
8. Zamawiający przedłuży termin składania ofert o czas niezbędny do wprowadzenia zmian w ofertach, jeżeli jest to konieczne na zakres wprowadzonych zmian.
9. **OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWYWANIA OFERT**
10. Oferta powinna być sporządzona na podstawie załączników niniejszego zapytania ofertowego i:
11. złożona w formie elektronicznej za pośrednictwem Bazy konkurencyjności

lub

1. złożona pisemnie w formie papierowej,
2. Oferty w wersji elektronicznej
3. Załączniki do oferty należy złożyć:
4. **w formie skanu podpisanych dokumentów** i oświadczeń składających się na ofertę**,**

lub

1. **musi być opatrzona kwalifikowanym podpisem elektronicznym**
2. Oferta musi być podpisana zgodnie z formą reprezentacji określoną we właściwym rejestrze odpowiednim dla formy organizacyjnej wykonawcy (osoba z prawem reprezentacji wykonawcy na zewnątrz i zaciągania zobowiązań w wysokości odpowiadającej cenie oferty).

W przypadku, gdy Wykonawcę reprezentuje pełnomocnik, do oferty należy dołączyć pełnomocnictwo, z którego wynika jego zakres, podpisane przez osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy. Zamawiający zażąda przedstawienia oryginału lub notarialnie potwierdzonej kopii dokumentu wtedy, gdy przedstawiona przez Wykonawcę kopia/skan dokumentu będzie nieczytelna lub będzie budzić wątpliwości, co do jej prawdziwości.

1. W przypadku, gdy wykonawca jako załącznik do oferty, dołączył kopię jakiegoś dokumentu, musi być ona koniecznie opatrzona zapisem – „za zgodność z oryginałem” i być podpisana zgodnie z wymaganiami pkt. 2) niniejszego ustępu.
2. W przypadku, gdy oferta zawiera informacje, stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa   
   w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, wykonawca winien w sposób niebudzący wątpliwości zastrzec i wykazać nie później niż w terminie składania ofert, które informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa i nie mogą być one udostępniane. Informacje te winny być przesłane w osobnym pliku do zamawiającego za pośrednictwem poczty elektronicznej na adres e-mail [zp@dietl.krakow.pl](mailto:zp@dietl.krakow.pl) UWAGA: Na wykonawcy ciąży obowiązek wykazania, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnice przedsiębiorstwa, pod rygorem uznania zastrzeżenia za nieskuteczne.
3. Wykonawca, za pośrednictwem Bazy konkurencyjności może przed upływem terminu do składania ofert zmienić lub wycofać ofertę. Sposób dokonywania zmiany lub wycofania oferty zamieszczono w instrukcji zamieszczonej na stronie internetowej pod adresem: file:///C:/Users/Marlena/AppData/Local/Temp/Instrukcja%20oferenta%20w%20BK2021.pdf
4. Oferta musi być sporządzona w języku polskim. Wymaga się, aby wszystkie dokumenty sporządzone w języku obcym, były składane wraz z tłumaczeniem na język polski.
5. Zalecane formaty danych w ofercie: .pdf, .doc, .docx, .xls, .xlsx,
6. Oferty pisemne w wersji papierowej:
7. Oferta musi być sporządzona w formie pisemnej, napisana w języku polskim pismem czytelnym. Wymaga się, aby wszystkie dokumenty sporządzone w języku obcym, były składane wraz z tłumaczeniem na język polski.
8. Oferta musi być podpisana zgodnie z formą reprezentacji określoną we właściwym rejestrze odpowiednim dla formy organizacyjnej wykonawcy (osoba z prawem reprezentacji wykonawcy na zewnątrz i zaciągania zobowiązań w wysokości odpowiadającej cenie oferty).

W przypadku, gdy Wykonawcę reprezentuje pełnomocnik, do oferty należy dołączyć pełnomocnictwo, z którego wynika jego zakres, podpisane przez osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy. Zamawiający zażąda przedstawienia oryginału lub notarialnie potwierdzonej kopii dokumentu wtedy, gdy przedstawiona przez Wykonawcę kopia/skan dokumentu będzie nieczytelna lub będzie budzić wątpliwości, co do jej prawdziwości.

1. W przypadku, gdy wykonawca jako załącznik do oferty, dołączył kopię jakiegoś dokumentu, musi być ona koniecznie opatrzona zapisem – „za zgodność z oryginałem” i być podpisana zgodnie z wymaganiami pkt. 2) niniejszego ustępu.
2. W przypadku, gdy oferta zawiera informacje, stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa   
   w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, wykonawca winien w sposób niebudzący wątpliwości zastrzec i wykazać nie później niż w terminie składania ofert, które spośród zawartych w ofercie informacji stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa i nie mogą być one udostępniane. Informacje te winny być umieszczone w osobnej wewnętrznej kopercie, odrębnie od pozostałych informacji zawartych w ofercie. UWAGA: Na wykonawcy ciąży obowiązek wykazania, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnice przedsiębiorstwa, pod rygorem uznania zastrzeżenia za nieskuteczne.
3. Zalecenia dotyczące opakowania i oznakowania ofert.
4. Oferty składane są w jednym egzemplarzu,
5. Koperta powinna być zaadresowana następująco:

|  |
| --- |
| Szpital Specjalistyczny im. J. Dietla w Krakowie  ul. Skarbowa 4, 31-121 Kraków  Oferta do zapytania ofertowego **na dostawę urządzeń medycznych**  Nr sprawy: RZ30/68/2020  Nie otwierać przed dniem **17.09.2020** roku do godziny **11:05**. |

1. W przypadku nieodpowiedniego oznaczenia oferty (niezgodnie z opisem pkt. b), konsekwencje pomyłkowego otwarcia oferty ponosi wyłącznie wykonawca.
2. Do oferty należy dołączyć wszystkie wymagane zgodnie z zapytaniem dokumenty.
3. Wszelkie poprawki lub zmiany w tekście oferty powinny być naniesione czytelnie oraz opatrzone podpisem wraz z pieczątką lub podpisem kwalifikowanym osoby uprawnionej ze strony wykonawcy.
4. Każdy wykonawca może złożyć w niniejszym postępowaniu tylko jedną ofertę. W przypadku złożenia więcej niż jednej oferty przez jednego oferenta wszystkie złożone przez niego oferty zostaną odrzucone.
5. **MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT**
6. Ofertę wraz z wymaganymi dokumentami należy:

* umieścić na Bazie konkurencyjności pod adresem: [www.bazakonkurencyjnosci.funduszeeuropejskie.gov.pl](http://www.bazakonkurencyjnosci.funduszeeuropejskie.gov.pl) na stronie dotyczącej odpowiedniego postępowania do dnia **17.09.2020 roku, do godz. 11:00**

lub

* przesłać na pocztę elektroniczną na adres: [zp@dietl.krakow.pl](mailto:zp@dietl.krakow.pl) do dnia **17.09.2020 roku, do godz. 11:00**

lub

* złożyć w siedzibie zamawiającego – Szpital Specjalistyczny im. J. Dietla   
  w Krakowie ul. Skarbowa 4, 31-121 Kraków, pokój 307 (Kancelaria), III piętro, w dniu **17.09.2020 roku, do godz. 11:00**

1. Oferta składana elektronicznie musi zostać złożona w formie skanu podpisanej papierowej oferty lub podpisana elektronicznym podpisem kwalifikowanym.
2. Otwarcie ofert nastąpi w dniu **17.09.2020 roku, do godz. 11:05** w siedzibie zamawiającego, pokój 325 (Sekcja Zamówień Publicznych), III piętro.
3. Oferty złożone po terminie nie będą brane pod uwagę przy ocenie ofert.
4. Otwarcie ofert jest jawne. Z uwagi na zaistniałą sytuację epidemiologiczną i wprowadzony na terytorium RP stanu zagrożenia epidemicznego, mając na względzie bezpieczeństwo uczestników postępowania jak pracowników i pacjentów Szpitala, Zamawiający wnosi by przedstawiciele oferentów nie przychodzili na otwarcie ofert. Informacje z otwarcia ofert, zostaną udostępnione niezwłocznie na stronie Zamawiającego.
5. Bezpośrednio przed otwarciem ofert zamawiający poda kwotę, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia. Po otwarciu każdej z ofert zostaną podane następujące informacje:
6. firm oraz adresów wykonawców, którzy złożyli oferty w terminie;
7. cen złożonych ofert;
8. Zamawiający w pierwszej kolejności otworzy oferty, które zostały złożone w wersji pisemnej   
   w formie papierowej, następnie otworzy oferty, które zostały złożone za pośrednictwem poczty elektronicznej a następnie złożone za pośrednictwem Bazy konkurencyjności.
9. Niezwłocznie po otwarciu ofert zamawiający zamieszcza na swojej stronie internetowej ([www.dietl.krakow.pl](http://www.dietl.krakow.pl)) informacje dotyczące:
10. kwoty, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia;
11. firm oraz adresów wykonawców, którzy złożyli oferty w terminie;
12. cen złożonych ofert;
13. **TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ**

Wykonawca jest związany ofertą przez okres 30 dni. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.

1. **WYJAŚNIENIE TREŚCI BADANYCH OFERT**
2. W toku dokonywania oceny złożonych ofert zamawiający może żądać udzielenia przez wykonawców wyjaśnień dotyczących treści złożonych przez nich ofert.
3. Zamawiający poprawia: oczywiste omyłki pisarskie, oczywiste omyłki rachunkowe z uwzględnieniem konsekwencji rachunkowych, inne omyłki polegające na niezgodności oferty z treścią zapytania ofertowego, nie powodujące istotnych zmian w treści oferty jednocześnie występując o wyrażenie zgody na poprawienie innej omyłki - niezwłocznie zawiadamiając o tym wykonawcę, którego oferta została poprawiona.
4. **FORMALNOŚCI JAKIE POWINNY ZOSTAĆ DOPEŁNIONE PO WYBORZE OFERTY W CELU ZAWARCIA UMOWY**
5. Przed zawarciem umowy wykonawca, którego oferta została wybrana, będzie obowiązany przekazać zamawiającemu informacje niezbędne do przygotowania umowy, zgodnie ze wzorem umowy stanowiącym **załącznik nr 4** do zapytania ofertowego.
6. Zawarcie umowy z wybranym wykonawcą nastąpi w siedzibie zamawiającego lub zostanie przekazana do podpisania. Wybrany wykonawca zostanie powiadomiony o terminie zawarcia umowy oraz o ewentualnych dodatkowych formalnościach, jakie powinny być dopełnione w celu zawarcia umowy.

W przypadku przekazania umowy do podpisu wykonawca będzie zobowiązany do podpisania umowy i niezwłocznego dostarczenia jednego egzemplarza umowy zamawiającemu.

W przypadku niedostarczenia umowy przekazanej do podpisu **najpóźniej do 7 dni roboczych od dnia doręczenia umowy do podpisania** zamawiający może potraktować to jako uchylanie się od zawarcia umowy i wybrać ofertę najkorzystniejszą spośród pozostałych ofert, chyba że zachodzą przesłanki do unieważnienia postępowania.

.

1. **ZABEZPIECZENIE NALEŻYTEGO WYKONANIA UMOWY**

Zamawiający nie wymaga wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy.

1. **WARUNKI UMOWY O WYKONANIE ZAMÓWIENIA**
2. Ogólne i szczegółowe warunki umowy, które uwzględnione będą w przyszłej umowie z wybranym wykonawcą zamieszczone są w projekcie umowy – zawartym w **załączniku nr 4** do zapytania ofertowego.
3. Przyjmuje się, że zapisy umowy, nie zakwestionowane przed złożeniem oferty zostaną przyjęte przez wykonawcę bez zastrzeżeń w chwili jej podpisania. Wszelkie pytania i wątpliwości dotyczące wzoru umowy, będą rozpatrywane jak dla całego zapytania ofertowego (Rozdz. X).
4. W przypadku uchylania się wybranego wykonawcy od zawarcia umowy Zamawiający może wybrać ofertę najkorzystniejszą spośród pozostałych ofert, chyba że zachodzą przesłanki do unieważnienia postępowania.
5. Zamawiający dopuszcza możliwość istotnych zmian postanowień zawartej umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru Wykonawcy zgodnie z projektem umowy.
6. **INFORMACJE DODATKOWE**
7. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych.
8. Zamawiający nie przewiduje zamówień uzupełniających.
9. Zamawiający nie przewiduje zawarcia umowy ramowej.
10. Zamawiający nie przewiduje przeprowadzenia aukcji elektronicznej.
11. Zamawiający nie wprowadza wymogu ani możliwości złożenia ofert w postaci katalogów elektronicznych.
12. Zamawiający unieważni postępowanie, jeżeli:
13. nie złożono żadnej oferty niepodlegającej odrzuceniu,
14. cena najkorzystniejszej oferty lub oferta z najniższą ceną przewyższa kwotę, którą zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia, chyba że zamawiający może zwiększyć tę kwotę do ceny najkorzystniejszej oferty.
15. Zamawiający odrzuci ofertę wykonawcy w szczególności, jeżeli:
16. jej treść nie odpowiada treści zapytania ofertowego z zastrzeżeniem możliwości poprawienia innych omyłek.
17. jej złożenie stanowi czyn nieuczciwej konkurencji w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji;
18. zawiera rażąco niską cenę lub koszt w stosunku do przedmiotu zamówienia;
19. została złożona przez wykonawcę wykluczonego z udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia;
20. nie zawiera wszystkich wymaganych przez Zamawiającego dokumentów lub oświadczeń
21. Zamawiający zastrzega prawo do unieważnienia postępowania w przypadku, gdy najkorzystniejsza oferta przekroczy kwotę jaką zamawiający zamierza przeznaczyć na realizację zamówienia.
22. Zamawiający nie przewiduje zwrotu kosztów udziału w postępowaniu.
23. Zamawiający nie przewiduje rozliczania się w obcych walutach. Rozliczenia z wykonawcą będą prowadzone wyłącznie w walucie polskiej.
24. Do przeliczenia na PLN wartości wskazanej w dokumentach złożonych na potwierdzenie spełniania warunków udziału w postępowaniu, wyrażonej w walutach innych niż PLN, zamawiający przyjmie średni kurs publikowany przez Narodowy Bank Polski z dnia wszczęcia postępowania. Jeżeli w dniu wszczęcia postępowania Narodowy Bank Polski nie opublikował średniego kursu to zamawiający do przeliczenia na PLN wskazanej w dokumentach przyjmie średni kurs opublikowany w pierwszym dniu po wszczęciu postępowania.
25. **RODO**

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), dalej „RODO”, informuje się, że:

* administratorem danych osobowych pozyskiwanych w toku postępowania o udzielenie zamówienie publicznego jest Szpital Specjalistyczny im. J. Dietla w Krakowie, ul. Skarbowa 4, 31-121 Kraków, tel. 12 68 76 330, fax. 12 68 76 331, e-mail: [sekretariat@dietl.krakow.pl](mailto:sekretariat@dietl.krakow.pl);
* z inspektorem ochrony danych osobowych w Szpitalu Specjalistycznym im. J. Dietla   
  w Krakowie można skontaktować się pocztą e-mail na adres: iodo@dietl.krakow.pl lub telefonicznie pod numerem telefonu: 12 68 76 377;
* dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. C) RODO w celu związanym   
  z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu;
* odbiorcami pozyskanych w toku niniejszego postępowania danych osobowych mogą być 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, dalej „ustawa Pzp”;
* dane osobowe będą przechowywane, zgodnie z art. 97 ust. 1 ustawy Pzp, przez okres 4 lat od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia;
* obowiązek podania przez Wykonawcę, osoby reprezentujące go lub działające w jego imieniu danych osobowych jest wymogiem ustawowym określonym w przepisach ustawy Pzp, związanym z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego; konsekwencje niepodania określonych danych wynikają z ustawy Pzp;
* w odniesieniu do zgromadzonych w ramach niniejszego postępowania danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO;
* osoby, których dane zostaną zgromadzone w ramach niniejszego postępowania posiadają:
* osoby, których dane zostaną zgromadzone w ramach niniejszego postępowania posiadają:
* na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych dot. tej osoby;
* na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania danych osobowych;[[1]](#footnote-1)
* 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;[[2]](#footnote-2)
* prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, w sytuacji uznania, że przetwarzanie danych osobowych dot. tych osób narusza przepisy RODO;
* osobom, których dane osobowe zostały zgromadzone w toku niniejszego postępowania nie przysługuje:
* 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 tychże danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. C RODO.
* ponadto Zamawiający informuje, iż:
* w przypadku gdy wykonanie obowiązków, o których mowa w art. 15 ust. 1-3 rozporządzenia 2016/679, wymagałoby niewspółmiernie dużego wysiłku, zamawiający może żądać od osoby, której dane dotyczą, wskazania dodatkowych informacji mających na celu sprecyzowanie żądania, w szczególności podania nazwy lub daty postępowania   
  o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursu;
* wystąpienie z żądaniem, o którym mowa w art. 18 ust. 1 rozporządzenia 2016/679, nie ogranicza przetwarzania danych osobowych do czasu zakończenia postępowania   
  o udzielenie zamówienia publicznego

1. **ZAŁĄCZNIKI DO ZAPYTANIA OFERTOWEGO:**

|  |  |
| --- | --- |
| Załącznik nr 1 | * Formularz ofertowy |
| Załącznik nr 2 | * Formularz cenowy ze szczegółowym opisem przedmiotu zamówienia |
| Załącznik nr 3 | * Oświadczenie wykonawcy o braku powiązań osobowych i kapitałowych |
| Załącznik Nr 4 | * Projekt umowy |

Zastępca Dyrektora

ds. Administracyjnych

dr Marcin Mikos

**Załącznik nr 1**

**do zapytania ofertowego**

**FORMULARZ OFERTOWY**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Wykonawca** | |  | | |
| **Forma prowadzonej działalności** | |  | | |
| **Adres** | |  | | |
| **Adres do korespondencji** | |  | | |
| **Powiat:** |  | | **Województwo** |  |
| **Telefon** |  | | | |
| **email** |  | | | |
| **NIP** |  | | **Regon** |  |
| **Osoba upoważniona do kontaktów w sprawie oferty, telefon, e-mail** | | | ……………………………….……. (imię i nazwisko)  ……………………………..………. (nr telefonu)  ………………………………………. (e-mail) | |

**Do:**

**Szpital Specjalistyczny im. J. Dietla w Krakowie**

**ul. Skarbowa 4**

**31-121 Kraków**

Nawiązując do zapytania ofertowego – prowadzanego zgodnie z zasadą konkurencyjności Wykonawcazgłasza swoją ofertę na **dostawę urządzeń medycznych, nr sprawy: RZ30/68/2020** i oferuje realizację zamówienia zgodnie z wymogami, warunkami i terminami określonymi w zapytaniu ofertowym.

1. Wykonawca oferuje wykonanie zamówienia zgodnie z FORMULARZEM CENOWYM WRAZ ZE SZCZEGÓŁOWYM OPISEM PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA, stanowiącym ZAŁĄCZNIK do oferty, za cenę **dla poszczególnych pakietów:**

|  |
| --- |
| **Pakiet nr ………** |
| **Cena brutto:** ................................................ zł  **Cena netto:** .................................................. zł  **stawka/i podatku VAT:** ................................... |

***UWAGA:*** *Powyższy schemat należy skopiować tyle razy na ile pakietów składana jest oferta. Dla każdego pakietu należy wypełnić osobny schemat.*

**Warunki płatności:** do 30 dni od daty otrzymania oryginału prawidłowo wystawionej faktury i po zrealizowaniu zamówienia potwierdzonego przez upoważnionego pracownika Zamawiającego.

**Cena brutto** zawiera koszt przedmiotu oferty, wszelkie koszty związane z dostarczeniem przedmiotu zamówienia do siedziby Zamawiającego, zakładany zysk, należne podatki, koszt ubezpieczenia, opakowania, ewentualne upusty i inne, jeśli występują.

1. Wykonawca oświadcza, że zapoznał się ze szczegółowymi warunkami określonymi w zapytaniu ofertowym (wraz ze wszelkimi ewentualnymi zmianami, wprowadzonymi w toku postępowania)   
   i zobowiązuje się do ich stosowania i ścisłego przestrzegania oraz akceptuje je bez zastrzeżeń.
2. Wykonawca oświadcza, że zawarty w zapytaniu ofertowym wzór umowy (wraz ze wszelkimi ewentualnymi zmianami, wprowadzonymi w toku postępowania) został zaakceptowany i zobowiązuje się, w przypadku wyboru niniejszej oferty, do zawarcia umowy na wymienionych warunkach, **w miejscu i terminie wskazanym przez zamawiającego.**
3. Wykonawca oświadcza, iż zamówienie zostanie zrealizowane w terminie:
4. Pakiet 1 – do 5 tygodni od dnia zawarcia umowy
5. Pakiet 2 – do 3 tygodni od dnia zawarcia umowy
6. Pakiet 3 – do 3 tygodni od dnia zawarcia umowy
7. Pakiet 4 – do 2 tygodni od dnia zawarcia umowy
8. Pakiet 5 – do 4 tygodni od dnia zawarcia umowy
9. Pakiet 6 – do 5 tygodni od dnia zawarcia umowy
10. Wykonawca oświadcza, iż zobowiązuje się w przypadku przesłania umowy do podpisu, do odesłania jednego podpisanego egzemplarza umowy do zamawiającego **najpóźniej do 7 dni roboczych od dnia doręczenia umowy do podpisania.** Wykonawca jest świadom, iżbrak umowy   
    u zamawiającego po tym okresie może zostać potraktowane to jako uchylanie się od zawarcia umowy.
11. Wykonawca oświadcza, że uzyskał wszystkie informacje niezbędne do przygotowania oferty.
12. Wykonawca oświadcza, że uważa się za związanego niniejszą ofertą przez okres **30 dni** od dnia złożenia oferty.
13. Wykonawca oświadcza, że niniejsze zamówienie zamierza wykonać: **(UWAGA! Niewłaściwe skreślić)**

* BEZ UDZIAŁU podwykonawców \*)
* Z UDZIAŁEM podwykonawców w zakresie …............................………………………………, ………% udziału podwykonawcy, ……………………………………………… (nazwa i adres podwykonawcy \*).

*Uwaga: niepodanie powyżej przez wykonawcę zakresu części zamówienia, który powierzy podwykonawcom zamawiający będzie traktować, że wykonawca wykona cały przedmiot zamówienia własnymi siłami.*

1. Wykonawca oświadcza, że jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem[[3]](#footnote-3) **(UWAGA! Niewłaściwe skreślić)**
   * TAK \*)
   * NIE \*)
2. **Zastrzeżenie** \*)

Wykonawca, że następujące informacje zawarte w naszej ofercie (umieszczone w kopercie/katalogu wewnętrznym oznaczonym „B – tajemnica przedsiębiorstwa”, stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa:

a..........................................................................................

b.........................................................................................

Uzasadnienie zastrzeżenia ww. informacji jako tajemnicy przedsiębiorstwa zostało załączone do niniejszej oferty.

1. Wykonawca oświadcza, że złożone dokumenty i oświadczenia są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym.
2. Wykonawca oświadcza, że jeżeli w okresie związania ofertą nastąpią jakiekolwiek znaczące zmiany w sytuacji przedstawionej w dokumentach załączonych do oferty, natychmiast poinformuje o nich zamawiającego.
3. Upoważnionym/upoważnionymi **\*)** do reprezentowania wykonawcy w niniejszym postępowaniu jest/są **\*)**:

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

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

*(Imię i nazwisko) (wzór podpisu)*

Upoważnienie dla powyżej wskazanych osób wynika z następujących dokumentów: .................................................................................................................................., które dołączono do niniejszej oferty.

1. Wykonawca oświadcza, że wypełnił obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 i/lub art. 14 RODO[[4]](#footnote-4) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskał   
   w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia w niniejszym postępowaniu.[[5]](#footnote-5)
2. W załączeni wykonawca przedkłada następujące dokumenty:
3. ...............................................................................................................
4. ..............................................................................................................
5. ..............................................................................................................
6. ..............................................................................................................

*...............................................*

*\*) (nie wymagane w przypadku składania oferty w wersji elektronicznej   
i podpisywania jej podpisem kwalifikowanym)*

*Miejscowość, data*

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

*\*) (nie wymagane w przypadku składania oferty w wersji elektronicznej*

*i podpisywania jej podpisem kwalifikowanym)*

*(podpis, pieczęć imienna upełnomocnionego przedstawiciela wykonawcy)*

**\*)** niepotrzebne skreślić

**ZAŁĄCZNIK NR 2**

**do zapytania ofertowego**

**Formularz cenowy wraz ze szczegółowym opisem przedmiotu zamówienia**

**Pakiet 1 – Hełmy**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Przedmiot zamówienia**  (szczegółowy opis) | **Ilość / jednostka miary** | **Cena jednostkowa netto** | **Stawka VAT** | **Cena jednostkowa brutto** | **Wartość netto** | **Wartość brutto** |
|  | Hełm do wentylacji mechanicznej | 10 szt. |  |  |  |  |  |
| **RAZEM** | | | | | |  |  |

**UWAGA:**

Cena winna być wartością wyrażoną w walucie polskiej z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku przy zachowaniu matematycznej zasady zaokrąglania liczb (zgodnie z art. 106e ust. 11 ustawy o podatku od towarów   
i usług).

**OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Hełmy do wentylacji mechanicznej – 10 szt.** | | | |
|  | Pełna nazwa urządzenia/typ |  |  |
|  | Producent/ Kraj |  |  |
|  | Dystrybutor |  |  |
|  | **Parametry techniczne** | **Warunek** | **Potwierdzenie warunku oraz opis** |
|  | Hełm wykonany z przeźroczystego tworzywa, niepowodującego reakcji alergicznej u pacjenta. | TAK |  |
|  | Otwierany, nadmuchiwany kołnierz | TAK |  |
|  | Hełm przystosowany do pracy z respiratorem w układ oddechowy dwururowy | TAK |  |
|  | **Pozostałe** | **Warunek** | **Potwierdzenie warunku oraz opis** |
|  | W cenie w komplecie z hełmem: pozostałe akcesoria, które są niezbędne do przeprowadzenia wentylacji z użyciem hełmu (np. zastawka antyuduszeniowa, zestaw dodatkowych rur, adaptery itp.) | TAK |  |
|  | Okres gwarancji min. 12 miesiące | TAK |  |
|  | Stan fabrycznie nowy, rok produkcji nie starszy niż 2020 | TAK |  |

**UWAGA:**

1. Parametry określone jako „TAK” oraz o określonych warunkach liczbowych są warunkami granicznymi.
2. Wartości podane w kolumnie „WARUNKI GRANICZNE” należy traktować jako niezbędne minimum – pod rygorem odrzucenia oferty.
3. Dla uznania oferty za ważną oferent winien zaoferować aparaty spełniające wszystkie parametry graniczne.
4. Zamawiający zastrzega sobie prawo sprawdzenia wiarygodności podanych przez Dostawcę parametrów technicznych we wszystkich dostępnych źródłach, w tym u producenta. W przypadku wątpliwości Zamawiający wymagać będzie demonstracji aparatu i jego parametrów technicznych.
5. Oferowane i powyżej wyspecyfikowane aparaty są kompletne i będą po zainstalowaniu gotowe do pracy bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji poza materiałami eksploatacyjnymi.

*...............................................*

*\*) (nie wymagane w przypadku składania oferty w wersji elektronicznej   
i podpisywania jej podpisem kwalifikowanym)*

*Miejscowość, data*

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

*\*) (nie wymagane w przypadku składania oferty w wersji elektronicznej*

*i podpisywania jej podpisem kwalifikowanym)*

*(podpis, pieczęć imienna upełnomocnionego przedstawiciela wykonawcy)*

**Pakiet 2 – Lampy**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Przedmiot zamówienia**  (szczegółowy opis) | **Ilość / jednostka miary** | **Cena jednostkowa netto** | **Stawka VAT** | **Cena jednostkowa brutto** | **Wartość netto** | **Wartość brutto** |
|  | Lampa jezdna na statywie emitująca promieniowanie UV-C bezpośredniego działania (emitująca promieniowanie bezpośrednio na docelową powierzchnię) | 5 szt. |  |  |  |  |  |
|  | Lampa jezdna na statywie przepływowa | 5 szt. |  |  |  |  |  |
| **RAZEM** | | | | | |  |  |

**UWAGA:**

Cena winna być wartością wyrażoną w walucie polskiej z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku przy zachowaniu matematycznej zasady zaokrąglania liczb (zgodnie z art. 106e ust. 11 ustawy o podatku od towarów i usług).

**OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lampa jezdna na statywie emitująca promieniowanie UV-C bezpośredniego działania (emitująca promieniowanie bezpośrednio na docelową powierzchnię) – 5 szt.** | | | |
|  | Pełna nazwa urządzenia/typ |  |  |
|  | Producent/ Kraj |  |  |
|  | Dystrybutor |  |  |
|  | **Parametry techniczne** | **Warunek** | **Potwierdzenie warunku oraz opis** |
|  | Zasilanie sieciowe – przystosowane do standardowego zasilania sieciowego w Polsce | TAK |  |
|  | Sumaryczna mocy elementów emitujących promieniowanie UV-C min. 60 W | TAK |  |
|  | Natężenie promieniowania w odległości 1 metra min. 3,5 W/m2 | TAK |  |
|  | Trwałość promiennika min. 8000 godzin | TAK |  |
|  | Powierzchnia dezynfekowana min. 16 m2 | TAK |  |
|  | Lampa na podstawie jezdnej z blokadą kół | TAK |  |
|  | **Pozostałe** | **Warunek** | **Potwierdzenie warunku oraz opis** |
|  | Okres gwarancji min. 24 miesiące | TAK |  |
|  | Sprawozdanie z badań potwierdzających skuteczność działania lampy (załączyć do oferty) | TAK |  |
|  | Urządzenie fabrycznie nowe (rok produkcji nie starszy niż 2020 r.) | TAK |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **SERWIS GWARANCYJNY**  **(WYPEŁNIA OFERENT):** | |
| **Lampa jezdna na statywie emitująca promieniowanie UV-C bezpośredniego działania** | |
| Adres: |  |
| Telefon: |  |
| e-mail: |  |
| Godz. urzędowania serwisu: |  |

**UWAGA:**

1. Parametry określone jako „TAK” oraz o określonych warunkach liczbowych są warunkami granicznymi.
2. Wartości podane w kolumnie „WARUNKI GRANICZNE” należy traktować jako niezbędne minimum – pod rygorem odrzucenia oferty.
3. Dla uznania oferty za ważną oferent winien zaoferować aparaty spełniające wszystkie parametry graniczne.
4. Zamawiający zastrzega sobie prawo sprawdzenia wiarygodności podanych przez Dostawcę parametrów technicznych we wszystkich dostępnych źródłach, w tym u producenta. W przypadku wątpliwości Zamawiający wymagać będzie demonstracji aparatu i jego parametrów technicznych.
5. Oferowane i powyżej wyspecyfikowane aparaty są kompletne i będą po zainstalowaniu gotowe do pracy bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji poza materiałami eksploatacyjnymi.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | | | |
| **Lampa jezdna na statywie przepływowa – 5 szt.** | | | |
|  | Pełna nazwa urządzenia/typ |  |  |
|  | Producent/ Kraj |  |  |
|  | Dystrybutor |  |  |
|  | **Parametry techniczne** | **Warunek** | **Potwierdzenie warunku oraz opis** |
|  | Zasilanie sieciowe – przystosowane do standardowego zasilania sieciowego w Polsce | TAK |  |
|  | Sumaryczna mocy elementów emitujących promieniowanie UV-C min. 110 W | TAK |  |
|  | Mechanizm wymuszania przepływu powietrza i późniejszej jego dezynfekcji niepowodujący emisji promieniowanie UV-C na zewnątrz lampy (możliwość przebywania personelu w pomieszczeniu podczas pracy lampy) | TAK |  |
|  | Trwałość promiennika min. 8000 godzin | TAK |  |
|  | Wydajność dezynfekcji min. 50 m3/h | TAK |  |
|  | Zasięg działania lampy min. 20 m2 | TAK |  |
|  | **Pozostałe** | **Warunek** | **Potwierdzenie warunku oraz opis** |
|  | Okres gwarancji min. 24 miesiące | TAK |  |
|  | Sprawozdanie z badań potwierdzających skuteczność działania lampy (załączyć do oferty) | TAK |  |
|  | Urządzenie fabrycznie nowe (rok produkcji nie starszy niż 2020 r.) | TAK |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **SERWIS GWARANCYJNY**  **(WYPEŁNIA OFERENT):** | |
| **Lampa jezdna na statywie przepływowa** | |
| Adres: |  |
| Telefon: |  |
| e-mail: |  |
| Godz. urzędowania serwisu: |  |

**UWAGA:**

1. Parametry określone jako „TAK” oraz o określonych warunkach liczbowych są warunkami granicznymi.
2. Wartości podane w kolumnie „WARUNKI GRANICZNE” należy traktować jako niezbędne minimum – pod rygorem odrzucenia oferty.
3. Dla uznania oferty za ważną oferent winien zaoferować aparaty spełniające wszystkie parametry graniczne.
4. Zamawiający zastrzega sobie prawo sprawdzenia wiarygodności podanych przez Dostawcę parametrów technicznych we wszystkich dostępnych źródłach, w tym u producenta. W przypadku wątpliwości Zamawiający wymagać będzie demonstracji aparatu i jego parametrów technicznych.
5. Oferowane i powyżej wyspecyfikowane aparaty są kompletne i będą po zainstalowaniu gotowe do pracy bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji poza materiałami eksploatacyjnymi.

*...............................................*

*\*) (nie wymagane w przypadku składania oferty w wersji elektronicznej   
i podpisywania jej podpisem kwalifikowanym)*

*Miejscowość, data*

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

*\*) (nie wymagane w przypadku składania oferty w wersji elektronicznej*

*i podpisywania jej podpisem kwalifikowanym)*

*(podpis, pieczęć imienna upełnomocnionego przedstawiciela wykonawcy)*

**Pakiet 3 – Materace**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Przedmiot zamówienia**  (szczegółowy opis) | **Ilość / jednostka miary** | **Cena jednostkowa netto** | **Stawka VAT** | **Cena jednostkowa brutto** | **Wartość netto** | **Wartość brutto** |
|  | Materac przeciwodleżynowy-zmiennociśnieniowy punktowy w zestawie pompą | 20 szt. |  |  |  |  |  |
| **RAZEM** | | | | | |  |  |

**UWAGA:**

Cena winna być wartością wyrażoną w walucie polskiej z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku przy zachowaniu matematycznej zasady zaokrąglania liczb (zgodnie z art. 106e ust. 11 ustawy o podatku od towarów i usług).

**OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Materac przeciwodleżynowy-zmiennociśnieniowy punktowy w zestawie pompą – 20 szt.** | | | |
|  | Pełna nazwa urządzenia/typ |  |  |
|  | Producent/ Kraj |  |  |
|  | Dystrybutor |  |  |
|  | **Parametry techniczne** | **Warunek** | **Potwierdzenie warunku oraz opis** |
|  | Wymiary materaca dostosowane do standardowych wymiarów łóżka szpitalnego: 200cm x 90cm | TAK |  |
|  | Wysokość materaca 6,5 cm | TAK |  |
|  | Wytrzymałość mechaniczna minimum 130 kg | TAK |  |
|  | Skuteczność medyczna materaca wg masy pacjenta: minimum 110 kg | TAK |  |
|  | Minimum 130 punktów podparcia występujących w materacu | TAK |  |
|  | Gwarancja min. 12 miesięcy | TAK |  |
|  | **Pompa** | **Warunek** | **Potwierdzenie warunku oraz opis** |
|  | Zasilanie sieciowe – przystosowane do standardowe zasilania sieciowego w Polsce (230V/50Hz) | TAK |  |
|  | Pełna kompatybilność ze znajdującym się w zestawie materacem | TAK |  |
|  | Możliwość regulacji ciśnienia w najwęższym zakresie 50‑100 mmHg | TAK |  |
|  | Minimalna wydajność: 5 l/min | TAK |  |
|  | Głośność < 25dB | TAK |  |
|  | Zaczepy do zawieszenia pompy na łóżku | TAK |  |
|  | Minimum 1 zewnętrzny filtr powietrza | TAK |  |
|  | Urządzenie fabrycznie nowe (rok produkcji nie starszy niż 2020 r.) | TAK |  |
|  | Gwarancja min. 12 miesięcy | TAK |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **SERWIS GWARANCYJNY**  **(WYPEŁNIA OFERENT):** | |
| Adres: |  |
| Telefon: |  |
| e-mail: |  |
| Godz. urzędowania serwisu: |  |

**UWAGA:**

1. Parametry określone jako „TAK” oraz o określonych warunkach liczbowych są warunkami granicznymi.
2. Wartości podane w kolumnie „WARUNKI GRANICZNE” należy traktować jako niezbędne minimum – pod rygorem odrzucenia oferty.
3. Dla uznania oferty za ważną oferent winien zaoferować aparaty spełniające wszystkie parametry graniczne.
4. Zamawiający zastrzega sobie prawo sprawdzenia wiarygodności podanych przez Dostawcę parametrów technicznych we wszystkich dostępnych źródłach, w tym u producenta. W przypadku wątpliwości Zamawiający wymagać będzie demonstracji aparatu i jego parametrów technicznych.
5. Oferowane i powyżej wyspecyfikowane aparaty są kompletne i będą po zainstalowaniu gotowe do pracy bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji poza materiałami eksploatacyjnymi.

*...............................................*

*\*) (nie wymagane w przypadku składania oferty w wersji elektronicznej   
i podpisywania jej podpisem kwalifikowanym)*

*Miejscowość, data*

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

*\*) (nie wymagane w przypadku składania oferty w wersji elektronicznej*

*i podpisywania jej podpisem kwalifikowanym)*

*(podpis, pieczęć imienna upełnomocnionego przedstawiciela wykonawcy)*

**Pakiet 4 – Nebulizatory**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Przedmiot zamówienia**  (szczegółowy opis) | **Ilość / jednostka miary** | **Cena jednostkowa netto** | **Stawka VAT** | **Cena jednostkowa brutto** | **Wartość netto** | **Wartość brutto** |
|  | Nebulizator | 16 szt. |  |  |  |  |  |
| **RAZEM** | | | | | |  |  |

**UWAGA:**

Cena winna być wartością wyrażoną w walucie polskiej z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku przy zachowaniu matematycznej zasady zaokrąglania liczb (zgodnie z art. 106e ust. 11 ustawy o podatku od towarów i usług).

**OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nebulizator – 16 szt.** | | | |
|  | Pełna nazwa urządzenia/typ |  |  |
|  | Producent/ Kraj |  |  |
|  | Dystrybutor |  |  |
|  | **Parametry techniczne** | **Warunek** | **Potwierdzenie warunku oraz opis** |
|  | Zasilanie sieciowe przystosowane do standardowego zasilania na terenie Polski | TAK |  |
|  | Waga: do 2,5 kg | TAK |  |
|  | Tryb pracy - ciągły | TAK |  |
|  | Minimalna wydajność kompresora: 5ml/min | TAK |  |
|  | Tempo nebulizacji minimum 0,25ml/min | TAK |  |
|  | Głośność nebulizatora podczas pracy w zakresie 50dB‑60dB | TAK |  |
|  | Możliwa objętość leku do podawania w minimalny zakresie 2ml – 8ml | TAK |  |
|  | **Pozostałe** | **Warunek** | **Potwierdzenie warunku oraz opis** |
|  | Gwarancji m.in. 24 miesiące | TAK |  |
|  | Urządzenie fabrycznie nowe (rok produkcji nie starszy niż 2020 r.) | TAK |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **SERWIS GWARANCYJNY**  **(WYPEŁNIA OFERENT):** | |
| Adres: |  |
| Telefon: |  |
| e-mail: |  |
| Godz. urzędowania serwisu: |  |

**UWAGA:**

1. Parametry określone jako „TAK” oraz o określonych warunkach liczbowych są warunkami granicznymi.
2. Wartości podane w kolumnie „WARUNKI GRANICZNE” należy traktować jako niezbędne minimum – pod rygorem odrzucenia oferty.
3. Dla uznania oferty za ważną oferent winien zaoferować aparaty spełniające wszystkie parametry graniczne.
4. Zamawiający zastrzega sobie prawo sprawdzenia wiarygodności podanych przez Dostawcę parametrów technicznych we wszystkich dostępnych źródłach, w tym u producenta. W przypadku wątpliwości Zamawiający wymagać będzie demonstracji aparatu i jego parametrów technicznych.
5. Oferowane i powyżej wyspecyfikowane aparaty są kompletne i będą po zainstalowaniu gotowe do pracy bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji poza materiałami eksploatacyjnymi.

*...............................................*

*\*) (nie wymagane w przypadku składania oferty w wersji elektronicznej   
i podpisywania jej podpisem kwalifikowanym)*

*Miejscowość, data*

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

*\*) (nie wymagane w przypadku składania oferty w wersji elektronicznej*

*i podpisywania jej podpisem kwalifikowanym)*

*(podpis, pieczęć imienna upełnomocnionego przedstawiciela wykonawcy)*

**Pakiet 5 – SSaki**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Przedmiot zamówienia**  (szczegółowy opis) | **Ilość / jednostka miary** | **Cena jednostkowa netto** | **Stawka VAT** | **Cena jednostkowa brutto** | **Wartość netto** | **Wartość brutto** |
|  | Ssak próżniowy jezdny | 3 kpl. |  |  |  |  |  |
|  | Ssak próżniowy ścienny do centralnej próżni | 22 kpl. |  |  |  |  |  |
| **RAZEM** | | | | | |  |  |

**UWAGA:**

Cena winna być wartością wyrażoną w walucie polskiej z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku przy zachowaniu matematycznej zasady zaokrąglania liczb (zgodnie z art. 106e ust. 11 ustawy o podatku od towarów i usług).

**OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Ssak próżniowy jezdny – 3 kpl.** | | | |
|  | Pełna nazwa urządzenia/typ |  |  |
|  | Producent/ Kraj |  |  |
|  | Dystrybutor |  |  |
|  | **Parametry techniczne** | **Warunek** | **Potwierdzenie warunku oraz opis** |
|  | Wydajność ssaka minimum od 0 do minimum 100 l/min | TAK |  |
|  | Zakres regulacji próżni od 0 do minimum -90kPa | TAK |  |
|  | Korpus regulatora próżni z pokrętłem regulacyjnym oraz z osobnym zaworem zamykającym przepływ | TAK |  |
|  | Zakres skali na manometrze 0-100 kPa (dodatkowo ze skalą w przeliczeniu na mmHg) | TAK |  |
|  | Regulator wyposażony w demontowalny zbiornik z zaworem przeciwprzelewowym | TAK |  |
|  | Butla z poliwęglanu o pojemności 1,75l z pokrywą do sterylizacji (w 121oC) – dwie sztuki | TAK |  |
|  | Przewód przyłączeniowy do gniazda próżni typ AGA o długości min. 3 m | TAK |  |
|  | Dreny silikonowe łączeniowe do butli o długości min. 3 m – dwie sztuki | TAK |  |
|  | **Pozostałe** | **Warunek** | **Potwierdzenie warunku oraz opis** |
|  | Okres gwarancji min. 24 miesiące | TAK |  |
|  | Urządzenie fabryczne nowe, rok produkcji nie starszy niż 2020 | TAK |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **SERWIS GWARANCYJNY**  **(WYPEŁNIA OFERENT):** | |
| Adres: |  |
| Telefon: |  |
| e-mail: |  |
| Godz. urzędowania serwisu: |  |

**UWAGA:**

1. Parametry określone jako „TAK” oraz o określonych warunkach liczbowych są warunkami granicznymi.
2. Wartości podane w kolumnie „WARUNKI GRANICZNE” należy traktować jako niezbędne minimum – pod rygorem odrzucenia oferty.
3. Dla uznania oferty za ważną oferent winien zaoferować aparaty spełniające wszystkie parametry graniczne.
4. Zamawiający zastrzega sobie prawo sprawdzenia wiarygodności podanych przez Dostawcę parametrów technicznych we wszystkich dostępnych źródłach, w tym u producenta. W przypadku wątpliwości Zamawiający wymagać będzie demonstracji aparatu i jego parametrów technicznych.
5. Oferowane i powyżej wyspecyfikowane aparaty są kompletne i będą po zainstalowaniu gotowe do pracy bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji poza materiałami eksploatacyjnymi.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Ssak próżniowy ścienny do centralnej próżni – mocowany na szynie – 22 kpl..** | | | |
|  | Pełna nazwa urządzenia/typ |  |  |
|  | Producent/ Kraj |  |  |
|  | Dystrybutor |  |  |
|  | **Parametry techniczne** | **Warunek** | **Potwierdzenie warunku oraz opis** |
|  | Wydajność ssaka minimum od 0 do minimum 100 l/min | TAK |  |
|  | Zakres regulacji próżni od 0 do minimum -90kPa | TAK |  |
|  | Korpus regulatora próżni z pokrętłem regulacyjnym oraz z osobnym zaworem zamykającym przepływ | TAK |  |
|  | Zakres skali na manometrze 0-100 kPa (dodatkowo ze skalą w przeliczeniu na mmHg) | TAK |  |
|  | Zestaw przyłączany do instalacji centralnej próżni poprzez odpowiedni wtyk (typu AGA) podłączany do punktu poboru VAC za pomocą węża o dł. min.1,5m | TAK |  |
|  | Zestaw do centralnej próżni mocowany na szynie instrumentalnej o przekroju 25x10mm | TAK |  |
|  | Szyna medyczna o przekroju 25x10mm o dł. około 50cm pozwalającą na zamocowanie butli. | TAK |  |
|  | Pełna wymienność elementów takich jak: zbiorniki, uchwyty, przewody ssące | TAK |  |
|  | Regulator wyposażony w demontowalny zbiorniczek z zaworem przeciwprzelewowym, sterylizowany min. 121oC | TAK |  |
|  | Butla z poliwęglanu o pojemności 1,75l z pokrywą do sterylizacji (w 121oC) wraz z uchwytem do mocowania na szynie– jeden komplet | TAK |  |
|  | **Pozostałe** | **Warunek** | **Potwierdzenie warunku oraz opis** |
|  | Okres gwarancji min. 24 miesiące |  |  |
|  | Urządzenie fabryczne nowe, rok produkcji nie starszy niż 2020 |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **SERWIS GWARANCYJNY**  **(WYPEŁNIA OFERENT):** | |
| Adres: |  |
| Telefon: |  |
| e-mail: |  |
| Godz. urzędowania serwisu: |  |

**UWAGA:**

1. Parametry określone jako „TAK” oraz o określonych warunkach liczbowych są warunkami granicznymi.
2. Wartości podane w kolumnie „WARUNKI GRANICZNE” należy traktować jako niezbędne minimum – pod rygorem odrzucenia oferty.
3. Dla uznania oferty za ważną oferent winien zaoferować aparaty spełniające wszystkie parametry graniczne.
4. Zamawiający zastrzega sobie prawo sprawdzenia wiarygodności podanych przez Dostawcę parametrów technicznych we wszystkich dostępnych źródłach, w tym u producenta. W przypadku wątpliwości Zamawiający wymagać będzie demonstracji aparatu i jego parametrów technicznych.
5. Oferowane i powyżej wyspecyfikowane aparaty są kompletne i będą po zainstalowaniu gotowe do pracy bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji poza materiałami eksploatacyjnymi.

*...............................................*

*\*) (nie wymagane w przypadku składania oferty w wersji elektronicznej   
i podpisywania jej podpisem kwalifikowanym)*

*Miejscowość, data*

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

*\*) (nie wymagane w przypadku składania oferty w wersji elektronicznej*

*i podpisywania jej podpisem kwalifikowanym)*

*(podpis, pieczęć imienna upełnomocnionego przedstawiciela wykonawcy)*

**Pakiet 6 – Wózek anestezjologiczny**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Przedmiot zamówienia**  (szczegółowy opis) | **Ilość / jednostka miary** | **Cena jednostkowa netto** | **Stawka VAT** | **Cena jednostkowa brutto** | **Wartość netto** | **Wartość brutto** |
|  | Wózek anestezjologiczny | 1 szt. |  |  |  |  |  |
| **RAZEM** | | | | | |  |  |

**UWAGA:**

Cena winna być wartością wyrażoną w walucie polskiej z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku przy zachowaniu matematycznej zasady zaokrąglania liczb (zgodnie z art. 106e ust. 11 ustawy o podatku od towarów i usług).

**OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Wózek anestezjologiczny – 1 szt.** | | | |
|  | Pełna nazwa urządzenia/typ |  |  |
|  | Producent/ Kraj |  |  |
|  | Dystrybutor |  |  |
|  | **Parametry techniczne** | **Warunek** | **Potwierdzenie warunku oraz opis** |
|  | Sumaryczne maksymalne wymiary wózka bez wyposażenia opcjonalnego: 670x570x1000 mm | TAK |  |
|  | Podstawa wózka wykonana z stali z osłoną z ABS wyposażona w 4 koła (w tym min. 2 z możliwością blokady) | TAK |  |
|  | Szafka z trzema szufladami o wymiarach kolejno: 19,5 cm; 19,5 cm; 26 cm. | TAK |  |
|  | Blat główny, wysuwany, wykonany z tworzywa ABS | TAK |  |
|  | Dodatkowy, boczny blat wysuwany wykonany ze stali | TAK |  |
|  | Zawarte w wyposażeniu wózka: pojemnik na zużyte igły, kosz na odpady z funkcją blokowania pokrywy w pozycji pionowej, pojemnik na narzędzia, uchwyt do prowadzenia | TAK |  |
|  | **Pozostałe** | **Warunek** | **Potwierdzenie warunku oraz opis** |
|  | Gwarancja min. 12 miesięcy | TAK |  |
|  | Urządzenie fabrycznie nowe (rok produkcji nie starszy niż 2020 r.) | TAK |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **SERWIS GWARANCYJNY**  **(WYPEŁNIA OFERENT):** | |
| Adres: |  |
| Telefon: |  |
| e-mail: |  |
| Godz. urzędowania serwisu: |  |

**UWAGA:**

1. Parametry określone jako „TAK” oraz o określonych warunkach liczbowych są warunkami granicznymi.
2. Wartości podane w kolumnie „WARUNKI GRANICZNE” należy traktować jako niezbędne minimum – pod rygorem odrzucenia oferty.
3. Dla uznania oferty za ważną oferent winien zaoferować aparaty spełniające wszystkie parametry graniczne.
4. Zamawiający zastrzega sobie prawo sprawdzenia wiarygodności podanych przez Dostawcę parametrów technicznych we wszystkich dostępnych źródłach, w tym u producenta. W przypadku wątpliwości Zamawiający wymagać będzie demonstracji aparatu i jego parametrów technicznych.
5. Oferowane i powyżej wyspecyfikowane aparaty są kompletne i będą po zainstalowaniu gotowe do pracy bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji poza materiałami eksploatacyjnymi.

*...............................................*

*\*) (nie wymagane w przypadku składania oferty w wersji elektronicznej   
i podpisywania jej podpisem kwalifikowanym)*

*Miejscowość, data*

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

*\*) (nie wymagane w przypadku składania oferty w wersji elektronicznej*

*i podpisywania jej podpisem kwalifikowanym)*

*(podpis, pieczęć imienna upełnomocnionego przedstawiciela wykonawcy)*

**ZAŁĄCZNIK NR 3**

**do zapytania ofertowego**

**Wykonawca:**

………………………………………………………

(Pełna nazwa)

………………………………………………..………

(Adres)

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**dotyczące braku powiązań osobowych lub kapitałowych z zamawiającym**

# Wykonawca oświadcza, że nie jest powiązany osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym.

# Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w jego imieniu, lub osobami wykonującymi w jego imieniu czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem postępowania w sprawie wyboru Wykonawcy polegające na:

a) uczestniczeniu jako wspólnik w spółce cywilnej lub osobowej;

b) posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji spółki kapitałowej;

c) pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta lub pełnomocnika;

d) pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej lub   
w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

…………………………

*\*) (nie wymagane w przypadku składania oferty w wersji elektronicznej   
i podpisywania jej podpisem kwalifikowanym)*

*Miejscowość, data*

………………………………………………….

*\*) (nie wymagane w przypadku składania oferty w wersji elektronicznej*

*i podpisywania jej podpisem kwalifikowanym)*

*(podpis, pieczęć imienna upełnomocnionego przedstawiciela wykonawcy)*

**ZAŁĄCZNIK NR 4**

**do zapytania ofertowego**

**Umowa nr …/DT/2020**

zawarta w dniu …………… r. w Krakowie pomiędzy:

**Szpitalem Specjalistycznym im. J. Dietla w Krakowie, 31-121 Kraków, ul. Skarbowa 4**, zarejestrowanym w KRS pod nr 0000032179, NIP: 676-20-83-306, REGON: 351564179,

reprezentowanym przez: dr med. Andrzeja Kosiniaka-Kamysza - Dyrektora

zwanym dalej Zamawiającym,

**a**

**„……………………………………………………………………………………………..** ,

zarejestrowaną w KRS pod nr ……………, REGON: ……………; NIP: ………………,

reprezentowaną przez: ……………………………………,

zwaną dalej Dostawcą.

*Umowa została zawarta zgodnie z art. 4 ust.8 Ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2019 r., poz. 1843 ze zm.).*

**§ 1**

1. Przedmiotem umowy jest zakup ……………………….., nr sprawy: RZ30/68/2020, zwanego   
   w dalszej części „wyrobem/urządzeniem”, zgodnie z warunkami określonymi w ofercie Dostawcy   
   i w niniejszej umowie.
2. Zakup współfinansowany jest przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014 – 2020.

**Warunki realizacji umowy**

**§ 2**

1. Dostawca zobowiązuje się do:

1. dostarczenia Zamawiającemu (budynek przy ul. Skarbowej 4 w Krakowie, parter, pok. 1 – Dział Techniczny) wyrobu/urządzenia stanowiącego przedmiot niniejszej umowy, w konfiguracji i cenie określonej w Formularzu cenowym stanowiącym załącznik nr 1 do umowy;
2. terminowej dostawy wyrobów/urządzeń do miejsca wskazanego w pkt. 1, na koszt i ryzyko Dostawcy;
3. dostarczenia wyrobów/urządzeń fabrycznie nowych, w pełni sprawnych, wolnych od wad fizycznych i prawnych oraz spełniających wymogi określone w odrębnych, właściwych dla tego typu urządzeń przepisach;
4. dostarczenia wraz z wyrobami/urządzeniami dokumentacji dotyczącej danego wyrobu/urządzenia (karta gwarancyjna i instrukcja obsługi w języku polskim);

2. Zamawiający zobowiązuje się do:

1. współdziałania z Dostawcą w czasie realizacji umowy,
2. ustanowienia osoby upoważnionej do kontaktów z Dostawcą zgodnie z § 8 ust.1.

**Termin wykonania umowy**

**§ 3**

1. Realizacja przedmiotu umowy nastąpi w terminie do **… tygodni** od daty zawarcia umowy.
2. Zamawiający zastrzega sobie prawo odstąpienia od umowy w przypadku opóźnienia Dostawcy   
   w realizacji przedmiotu umowy dłuższego niż 10 dni.

**Cena przedmiotu umowy**

**§ 4**

1. Zamawiający zobowiązuje się zapłacić Dostawcy za dostarczone urządzenie kwotę:

* …………,00 zł brutto (słownie: ………………….. zł 00/100).
* ……………..,00 zł netto (słownie: ………………….. zł 00/100).

1. Kwota wskazana w ust. 1 zawiera:
2. koszt dostarczenia,
3. koszt obsługi gwarancyjnej wyrobu/urządzenia, w tym koszty materiałów, robocizny, konsultacji, dojazdów, etc. /*nie dotyczy pakietu nr 1/*

**Warunki płatności**

**§ 5**

1. Zamawiający zobowiązuje się zapłacić Dostawcy za przedmiot umowy należność stanowiącą cenę określoną w § 4 ust. 1, przelewem, na podstawie prawidłowo wystawionej faktury na rachunek bankowy: …………………………………………….

W przypadku zmiany rachunku bankowego Dostawca sporządzi stosowny aneks i dostarczy go Zamawiającemu.

Zamawiający będzie dokonywać płatności na rachunek bankowy wskazany powyżej, jeśli widnieć on będzie w Wykazie podmiotów zarejestrowanych jako podatnicy VAT, niezarejestrowanych oraz wykreślonych i przywróconych do rejestru VAT. W przypadku gdy rachunek ten nie widnieje w tym wykazie Zamawiający ma prawo wstrzymać się z dokonaniem płatności do czasu gdy rachunek ten będzie ujęty w tymże Wykazie o czym Wykonawca poinformuje Zamawiającego – dotyczy podatników VAT zarejestrowanych jako podatnik VAT czynny.

1. Dostawca zobowiązany jest do wystawienia faktury nie wcześniej niż w dniu podpisania przez Strony bezusterkowego protokołu odbiorczego stanowiącego załącznik nr 2 do niniejszej umowy.
2. Wykonawca ma obowiązek wystawić fakturę korygującą cenę wyższą od ceny z umowy, w terminie 2 dni roboczych, licząc od dnia zgłoszenia niezgodności.
3. Ceny i nazwy na fakturze muszą odpowiadać cenom i nazwom ujętym w załączniku nr 1 do umowy.
4. Zamawiający zobowiązuje się dokonać zapłaty należności wskazanej w § 4 ust. 1 w terminie do 30 dni od daty otrzymania prawidłowo wystawionej faktury od Dostawcy.
5. Zamawiający dopuszcza przesyłanie faktur na adres email: [faktury@dietl.krakow.pl](mailto:faktury@dietl.krakow.pl) jak i za pośrednictwem Platformy Elektronicznego Fakturowania (PEF).
6. Za datę zapłaty przyjmuje się datę obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.
7. Do ewentualnych opóźnień w zapłacie zastosowanie ma art. 8 ust. 1 ustawy z dnia 8.03.2013 r.   
   o przeciwdziałaniu nadmiernym opóźnieniom w transakcjach handlowych.
8. W przypadku opóźnienia Zamawiającego z zapłatą należności wynikających z umowy Dostawca zobowiązany będzie przed ewentualnym skierowaniem sprawy o zapłatę na drogę postępowania sądowego wezwać Zamawiającego do zapłaty na piśmie zakreślając mu dodatkowy 14-dniowy termin do zapłaty liczony od dnia dostarczenia wezwania.

**Serwis gwarancyjny i pogwarancyjny\***

**§ 6**

1. Dostawca udziela Zamawiającemu gwarancji na okres … miesięcy od daty dostarczenia wyrobu/urządzenia, na warunkach określonych szczegółowo w niniejszej umowie oraz w dokumencie gwarancyjnym. W razie sprzeczności pomiędzy dokumentem gwarancyjnym, a niniejszą umową rozstrzygające znaczenie ma umowa.
2. W okresie gwarancji Dostawca zobowiązuje się do:
3. weryfikacji złożonej reklamacji poprzez e-mail na adres …………………… lub fax na nr ………………. w ciągu 48 godzin przypadających w dni robocze, od jej zgłoszenia;
4. dokonania naprawy/wymiany wyrobu/urządzenia w ciągu: 120 godzin przypadających w dni robocze, od momentu jej zgłoszenia;
5. w przypadku udokumentowanej konieczności sprowadzenia części zamiennych z zagranicy usunięcie wszystkich usterek wyrobu/urządzenia powinno nastąpić najpóźniej w ciągu 240 godzin przypadających w dni robocze, od ich zgłoszenia przez Zamawiającego. W sytuacji, gdy dochowanie tego terminu nie jest możliwe Dostawca zapewni przed upływem tego okresu wyrób/urządzenie zastępcze o parametrach nie gorszych niż to będące przedmiotem naprawy;
6. wymiany podzespołu lub wyrobu/urządzenia na nowy po 2 naprawach gwarancyjnych   
   w przypadku dalszego wadliwego działania wyrobu/urządzenia (z wyjątkiem uszkodzeń z winy użytkownika).
7. W przypadku przekroczenia terminów określonych w ust. 2 pkt. 2 i 3 Zamawiający może naliczyć kary umowne określone w § 7. Nie dotyczy to usterek i awarii powstałych w wyniku okoliczności, które wyłączają Ogólne Warunki Gwarancji i/lub Gwarancja Producenta.
8. */\* nie dotyczy pakietu 1/* W okresie gwarancji Dostawca będzie zapewniał bezpłatny serwis gwarancyjny, a po okresie gwarancji – serwis odpłatny, na warunkach określonych w odrębnej umowie, jeżeli taka zostanie zawarta.
9. */\* nie dotyczy pakietu 1/* W okresie gwarancyjnym Dostawca będzie wykonywał bezpłatnie przeglądy urządzeń w ilości i częstotliwości określonej przez producenta, z tym, że ostatni przegląd zostanie wykonany w ostatnim miesiącu upływu okresu gwarancji.
10. */\* nie dotyczy pakietu 1/* Naprawa gwarancyjna trwająca dłużej niż 10 dni robocze przedłuża okres gwarancji o całkowity czas trwania naprawy

**Kary umowne**

**§ 7**

1. Strony ustalają, że obowiązującą ich formą odszkodowania będą kary umowne przysługujące   
   z następujących tytułów:
2. Dostawca płaci Zamawiającemu kary umowne:
   1. za nieterminową dostawę, wyrobów/urządzeń stanowiących przedmiot umowy – w wysokości 0,5% ceny brutto wskazanej w § 4 ust. 1 umowy, za każdy rozpoczęty dzień zwłoki (liczonej za każdy wyrób/urządzenie oddzielnie, zgodnie z ceną określoną w załączniku nr 1);
   2. za nieterminowe usunięcie wad lub usterek przedmiotu umowy w okresie gwarancji lub nieterminowe dostarczenie wyrobu/urządzenia zamiennego (z zastrzeżeniem lit. c)) –   
      w wysokości 0,2 % ceny brutto określonej w § 4 ust. 1 umowy, za każdy rozpoczęty dzień zwłoki (liczonej za każde urządzenie oddzielnie, zgodnie z ceną określoną w załączniku nr 1);
   3. za zwłokę w przekazaniu dokumentów Zamawiającemu wymaganych niniejszą umową - 30,00 zł za każdy rozpoczęty dzień zwłoki (odrębnie w stosunku do każdego dokumentu);
   4. w wysokości 20 % ceny brutto, określonej w § 4 ust. 1 umowy, w przypadku odstąpienia od umowy z przyczyn leżących po stronie Dostawcy, którymi mogą być w szczególności:

* stwierdzenie przez Zamawiającego nie dającej się usunąć wady fizycznej lub prawnej przedmiotu umowy,
* opóźnienie w dostawie przedmiotu umowy przekraczające 10 dni;

1. Dostawca może żądać od Zamawiającego zapłaty kary umownej z tytułu odstąpienia od umowy z przyczyn zawinionych przez Zamawiającego w wysokości 20 % ceny brutto, określonej w § 4 ust. 1 umowy, chyba że odstąpienie od umowy nastąpiło w związku z zaistnieniem istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie niniejszej umowy nie leży w interesie publicznym,   
   a Zmawiający odstąpił od umowy w terminie 30 dni od dnia powzięcia wiadomości o tych okolicznościach.
2. Zamawiającemu przysługuje prawo do dochodzenia odszkodowania uzupełniającego na zasadach ogólnych określonych w Kodeksie cywilnym, gdy wartość kar umownych jest niższa niż wartość powstałej szkody. Dochodzenie roszczeń jest możliwe jedynie do wartości powstałej szkody.
3. Zamawiający potrąci kwotę kar umownych, o których mowa w ust. 1 pkt 1 lit. a)-c) bezpośrednio przy zapłacie faktury dotyczącej realizacji przedmiotu umowy, na co Dostawca wyraża zgodę - o fakcie tym Dostawca zostanie poinformowany.

**Postanowienia końcowe**

**§ 8**

1. Ze strony Zamawiającego nadzór nad realizacją przedmiotu umowy wykonuje Robert Szlachta - Kierownik Działu Technicznego: 12 68 76 348; e-mail: [techniczny@dietl.krakow.pl](mailto:techniczny@dietl.krakow.pl).
2. Ze strony Dostawcy nadzór nad realizacją przedmiotu umowy wykonuje:

……………………………………………………………………………………………………

**§ 9**

1. We wszystkich sprawach nieuregulowanych umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu cywilnego oraz inne, właściwe przepisy powszechnie obowiązujące właściwe z uwagi na przedmiot niniejszej umowy.
2. Kwestie sporne powstałe w związku z realizacją umowy Strony zobowiązują się rozstrzygać na drodze polubownej, a w przypadku braku porozumienia rozstrzygać w drodze postępowania sądowego w sądzie powszechnym właściwym dla siedziby Zamawiającego.
3. Poprzez określenie „dni”/”godziny” występujące w niniejszej umowie Zamawiający rozumie następujące po sobie dni kalendarzowe/godziny, a przez „dni robocze”/”godziny przypadające w dni robocze” rozumie każdy dzień tygodnia/godzinę od poniedziałku do piątku, za wyjątkiem dni/godzin przypadających w dni ustawowo wolne od pracy oraz soboty.

**§ 10**

Dostawca nie może bez pisemnej zgody podmiotu tworzącego dla Zamawiającego (w rozumieniu ustawy z dnia 15.04.2011 r. o działalności leczniczej) zbywać jakichkolwiek wierzytelności wynikających   
z niniejszej umowy.

**§ 11**

Dostawca zobowiązany jest do zachowania w tajemnicy wszelkich informacji uzyskanych w związku   
z realizacją niniejszej umowy, stanowiących tajemnicę służbową lub inną informację prawnie chronioną dotyczącą Zamawiającego.

**§ 12**

Umowa została sporządzona w dwóch, jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla Zamawiającego i dla Dostawcy.

**DOSTAWCA: ZAMAWIAJĄCY:**

**ZAŁĄCZNIK Nr 2**

**DO UMOWY**

**Protokół odbiorczy**

**Dotyczy umowy nr ............ z dnia ...................**

**DOSTAWA**

W dniu ....................... dostarczono do Zamawiającego, do budynku Szpitala przy ul. ……………………. w Krakowie niżej wymieniony wyrób/urządzenie\*) wraz z niezbędnym oprzyrządowaniem.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa wyrobu/urządzenia** | **Typ (model)** | **Nr seryjny** | **Rok produkcji** | **Wyposażenie, (części składowe, itp.) (szt.)** | **Producent** | **Uwagi dotyczące instalacji** |
| **1.** |  |  |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |  |  |  |

Strony zgodnie stwierdzają:

1. dostarczenie kompletnej dokumentacji (karta gwarancyjna i instrukcja obsługi) w języku polskim,
2. ……………………………….,
3. ……………………………….,
4. ……………………………….

Uwagi:............

Przyjęto bez zastrzeżeń/z poniższymi zastrzeżeniami \*)

1. ……………………………….,
2. ……………………………….,
3. ……………………………….

Kraków, dn. ………………………..

Podpisy osób upoważnionych

DOSTAWCA ZAMAWIAJĄCY

|  |  |
| --- | --- |
| …………………………………………  *Imię i nazwisko*  …………………………………………  *Podpis i pieczątka* | …………………………………………  *Imię i nazwisko*  …………………………………………  *Podpis i pieczątka* |

*\*) niepotrzebne skreślić*

1. Wyjaśnienie: skorzystanie z prawa do sprostowania nie może skutkować zmianą wyniku postępowania o udzielenie zamówienia publicznego ani zmianą postanowień umowy w zakresie niezgodnym z ustawą PZP oraz nie może naruszać integralności protokołu oraz jego załączników. [↑](#footnote-ref-1)
2. Wyjaśnienie: 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. [↑](#footnote-ref-2)
3. Por. zalecenie Komisji z dnia 6 maja 2003 r. dotyczące definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz.U. L 124 z 20.5.2003, s. 36).

   Mikroprzedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR.

   Małe przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR.

   Średnie przedsiębiorstwa: przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR *lub* roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR. [↑](#footnote-ref-3)
4. rozporządzenie 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). [↑](#footnote-ref-4)
5. W przypadku, gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie). [↑](#footnote-ref-5)