**ZAPYTANIE OFERTOWE**

DOTYCZY: Zakupu laktatora szpitalnego

Uniwersyteckie Centrum kliniczne im. Prof. K. Gibińskiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach w związku z zamiarem wszczęcia postepowania o udzielenie zamówienia publicznego obejmującego zakup aparatu do znieczulania, kieruje zapytanie o przedstawienie oferty cenowej w celu oszacowania wartości zamówienia na ww. usługę.

1. **Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia:**

Przedmiotem zapytania jest dostawa laktatora szpitalnego o następujących parametrach technicznych:

* Rok produkcji 2021,
* Sprzęt fabrycznie nowy,
* Separacja mediów zabezpieczająca przed przedostaniem się mleka do środka modułu laktatora,
* Wyświetlacz LCD z polskim interfejsem oraz graficznymi symbolami siły podciśnienia,
* Dwufazowy program odciągania pokarmu,
* Możliwość wyboru dwóch programów działania jednym przyciskiem,
* Program do stymulacji laktacji,
* Program do utrzymywania laktacji,
* Rytm pracy naśladujący rytm ssania niemowlęcia,
* Płynna regulacja podciśnienia w zakresie od -50 do -250 mmHg,
* Szybkość pracy w zakresie od 34 do 120 zassań na minutę,
* Przystosowanie do pracy ciągłej 24 godziny na dobę,
* Głośność pracy laktatora do 50dB,
* Waga urządzenia do 3kg (bez wózka),
* Zintegrowany uchwyt do łatwego przenoszenia i pokrywą zabezpieczającą membrany,
* Uchwyt na butelki,
* Zasilanie 100-240V, 50/60 Hz,
* Wymiary laktatora bez wózka: 220x160x150mm,
* Wózek pod laktator z możliwością zamontowania dwóch uchwytów na butelki.

W ramach zawartej umowy Wykonawca:

1. Dostarczy, zainstaluje oraz uruchomi aparaty do znieczulania.
2. Przeszkoli wskazanych przez Zamawiającego pracowników z zakresu obsługi aparatu w stopniu umożliwiającym prawidłową eksploatację urządzenia.
3. Przeszkoli wskazanych przez Zamawiającego pracowników Działu Aparatury Medycznej z zakresu podstawowej obsługi technicznej.
4. Zapewni obsługę gwarancyjną trwającą min. 24 miesiące zgodnie z poniższymi warunkami:
   * Zamawiający wykona naprawy oraz przeglądy techniczne w okresie trwania gwarancji
   * W przypadku, gdy liczba napraw gwarancyjnych tego samego podzespołu danego urządzenia przekroczy 3, Wykonawca zobowiązuje się do nieodpłatnej wymiany urządzenia na nowe.

Wykonawca oświadcza i gwarantuje, że aparaty:

* są fabrycznie nowe, kompletne (bez konieczności zakupu dodatkowego oprzyrządowania, wyposażenia), zdatne oraz dopuszczone do obrotu i używania
* posiadają wszystkie wymagane prawem certyfikaty lub dokumenty równoważne
* są wolny od wad
* nie są obciążone prawami osób trzecich oraz należnościami na rzecz Skarbu Państwa   
  z tytułu sprowadzenia na polski obszar celny.

1. **Termin realizacji zamówienia:**

Zamówienie powinno zostać zrealizowane do 2 tyg. od dnia podpisania umowy. Termin płatności: 30 dni od daty otrzymania faktury VAT.

1. **Termin i miejsce złożenia propozycji cenowej:**

Proszę o przesłanie propozycji cenowej do dnia **19.03.2021r.** w wersji elektronicznej zgodnie z załączonym do zapytania formularzem cenowym na adres e-mail: **aparatura‑ligota@uck.katowice.pl**

Wartość cenową należy podać w złotych polskich. Przedstawione wartości cenowe powinny być podane w wartości: netto, VAT, brutto.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.P.** | **Przedmiot** | **Ilość** | **Cena jednostkowa netto** | **Wartość netto** | **Vat%** | **Wartość brutto** |
| 1 | Laktator szpitalny | 1 szt. |  |  |  |  |

W przypadku pytań, prosimy o kontakt mailowy, na wskazany wyżej adres.

**4. Informacje dodatkowe:**

* Złożenie oferty nie rodzi po stronie Wykonawcy roszczenia o zawarcie umowy.
* Niniejsze ogłoszenie nie stanowi oferty w myśl art. 66 Kodeksu cywilnego jak również nie jest ogłoszeniem w rozumieniu ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych.