

ZAPROSZENIE DO SKŁADANIA OFERT

(do niniejszego postępowania nie stosuje się ustawy Prawo zamówień publicznych, gdyż wartość szacunkowa zamówienia nie przekracza kwoty 130 000,00 złotych)

I. ZAMAWIAJĄCY: Uniwersyteckie Centrum Kliniczne im. prof. K. Gibińskiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach, 40-514 Katowice, ul. Ceglana 35 zaprasza do składania ofert w postępowaniu o zamówienie publiczne na:

DOSTAWĘ PULSOKSYMETRÓW NEONATOLOGICZNYCH**II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA:**

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa pulsoksymetrów neonatologicznych - wymagane parametry techniczno- użytkowe zostały określone w załączniku nr 2.1,2.2 do Zaproszenia. Zamówienie zostało podzielone na dwie części:
Część 1 – Dostawa pulsoksymetrów neonatologicznych – 4 sztuki
Część 2 – Dostawa pulsoksymetrów neonatologicznych – 2 sztuki
2. Przedmiot i warunki realizacji niniejszego zamówienia winny być zgodne z ustawą o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2020 r. poz. 186 z późn.zm.) i z innymi obowiązującymi przepisami prawnymi w tym zakresie.

III. WARUNEK UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU:

Zamawiający nie określa szczególnych warunków udziału w postępowaniu.

IV. TERMIN REALIZACJI ZAMÓWIENIA :

Dostawa zainstalowanie i uruchomienie pulsoksymetrów neonatologicznych w lokalizacji Katowice ul. Medyków 14 oraz przeszkolenie wskazanych pracowników Zamawiającego w terminie do 28 dni kalendarzowych od dnia zawarcia umowy.

V. OPIS KRYTERIÓW OCENY OFERT WRAZ Z PODANIEM WAG TYCH KRYTERIÓW I SPOSOBU OCENY OFERT

1. Wyboru oferty Zamawiający dokona w oparciu o następujące kryteria oceny ofert dla każdej zaoferowanej części z osobna . Cena ofertowa brutto określana w formularzu ofertowym to cena za ilość pulsoksymetrów w danej części .

Cena - 60%

Okres gwarancji – 40%

2. Sposób obliczania liczby punktów badanej oferty za kryterium cena:

$$p_1 = \frac{C_{\min}}{C_{of}} * 100 * 60\%$$

C min. – cena minimalna spośród ocenianych ofert

Cn – cena badanej oferty

100 – stały współczynnik

3. Sposób obliczania liczby punktów badanej oferty za kryterium okres gwarancji:
Okres gwarancji określić należy w miesiącach w formularzu ofertowym– załącznik nr 1 do zaproszenia

$$p_2 = \frac{G_{of}}{G_{\max}} * 100 * 40\%$$

G_{max} – najdłuższa zaoferowana długość okresu gwarancji wśród ofert

G_{of} – długość okresu gwarancji badanej oferty

100 – stały współczynnik

Minimalnym okresem gwarancji który może zostać zaoferowany jest 24 miesiące. Oferty z okresem gwarancji powyżej 48 miesięcy zostaną ocenione maksymalnie tj. 40 punktów

4. Punktacja przyznawana ofertom w kryterium będzie liczona z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.

5. Suma punktów uzyskanych przez Wykonawcę za w/w kryteria stanowić będzie ocenę końcową oferty.
 6. Zamawiający za najkorzystniejszą uzna ofertę, złożoną przez Wykonawcę, który łącznie uzyska najwyższą ilość punktów w/w kryteriach.
- $$p = p_1 + p_2$$

VI. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA I ZŁOŻENIA OFERTY:

2. Wykonawca ponosi wszelkie koszty przygotowania i złożenia oferty.
3. Każdy wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę na dowolną ilość części.
4. Ofertę sporządza się w języku polskim
5. **Oferta powinna zawierać:**
 1. Wypełniony czytelnie, podpisany i opieczetowany przez osobę uprawnioną/ osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy formularz ofertowy według druku stanowiącego załącznik nr 1 do niniejszego zaproszenia.
 2. Wypełniony podpisany przez osobę uprawnioną/ osoby uprawnione do reprezentowania wykonawcy formularz wymaganych parametrów techniczno – użytkowych oferowanego pulsoksymetru neonatologicznego według druku stanowiącego załącznik nr 2.1 lub /i 2.2
 3. Aktualny odpis z właściwego rejestru albo aktualne zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej,
 4. Pełnomocnictwo osoby lub osób podpisujących ofertę, jeżeli nie wynika to bezpośrednio z załączonych dokumentów.
 5. Zaświadczenia niezależnego podmiotu uprawnionego do kontroli jakości potwierdzającego, że dostarczony produkt odpowiada określonym normom lub specyfikacjom technicznym tj. w odniesieniu do przedmiotu zamówienia - **deklaracje zgodności** z wymaganiami zasadniczymi, **certyfikat** jednostki notyfikowanej, która brała udział w ocenie wyrobu

5. Miejsce oraz termin składania ofert.

Ofertę

- **w formie papierowej** należy złożyć w zamkniętej, opisanej według poniższego wzoru kopercie

„Nazwa, adres Wykonawcy”

.....
**Uniwersyteckie Centrum Kliniczne
im. prof. K. Gibińskiego
Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach
ul. Ceglana 35 40-514 Katowice
„Dostawa pulsoksymetrów neonatologicznych”
DZP.381.14.EAT.2021
– Nie otwierać przed 12.04.2021r. godz.12:00”**

Opakowaną w wyżej wymieniony sposób ofertę należy złożyć w Uniwersyteckim Centrum Klinicznym im. prof. K. Gibińskiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach przy ul. Ceglanej 35 w sekretariacie **pokój D022**

- **lub w formie elektronicznej** za pośrednictwem poczty elektronicznej (skan, zdjęcie, dokument PDF itp). Adres do składania ofert za pośrednictwem poczty elektronicznej:
acholuj@uck.katowice.pl

Oferta elektroniczna powinna być opisana w następujący sposób:

Temat: DZP.381.14.EAT.2021 – Oferta na dzień 12.04.2021r. godz. 12:00

Wszystkie dokumenty wymienione w Zaproszeniu powinny być wypełnione czytelnie, podpisane i opieczetowane przez osobę uprawnioną/ osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy, w taki sposób, aby umożliwić Zamawiającemu identyfikację podpisu. Zamawiający dopuszcza, ale nie wymaga podpisu elektronicznego do złożenia oferty w formie elektronicznej.

Za datę i godzinę wpływu oferty w przypadku poczty elektronicznej przyjmuje się datę i godzinę wpływu na serwerze pocztowym Zamawiającego.

Termin składania ofert upływa w dniu 12.04.2021r. o godz.12.00.

Wynik postępowania w formie protokołu zostanie zamieszczony na stronie internetowej Zamawiającego www.uck.katowice.pl

VII.INFORMACJE O SPOSOBIE POROZUMIEWANIA SIĘ ZAMAWIAJĄCEGO Z WYKONAWCAMI

1. Osoby uprawnione do porozumiewania się z wykonawcami: Agata Chołuj, pok. E056, tel: 32 –3581-442 w godzinach pracy od poniedziałku do piątku godz. 7.00 – 14.00.
2. Pytania dotyczące Zaprośzenia do składania ofert należy przysyłać na adres e-mail : acholuj@uck.katowice.pl .Termin składania pytań upływa dnia **07.04.2021r.** pytania złożone po tym terminie Zamawiający może pozostawić bez odpowiedzi.
Odpowiedzi zostaną umieszczone na stronie internetowej zamawiającego www.uck.katowice.pl w zakładce Zamówienia publiczne pod zaproszeniem do składania ofert .

VIII.POZOSTAŁE REGUŁY POSTĘPOWANIA

1. Istotne dla stron postanowienia, które zostaną wprowadzone do treści zawieranej umowy w sprawie zamówienia zostały określone we wzorze umowy stanowiącym załącznik nr 3 do zaproszenia.
2. Zamówienie zostanie udzielone Wykonawcy, którego oferta zostanie uznana za najkorzystniejszą czyli uzyska najwyższą liczbę punktów spośród ocenianych ofert w danej części zamówienia .
3. Miejsce i termin podpisania umowy zamawiający wskaże wybranemu w wyniku niniejszego postępowania wykonawcy.
4. Zamawiający zastrzega sobie prawo:
 - do niedokonania wyboru Wykonawcy bez podania przyczyn, unieważnienia postępowania ;
 - wezwania wykonawcy do złożenia wyjaśnień dotyczących informacji zawartych w ofertach;
 - poprawienia oczywistych omyłek rachunkowych i pisarskich w złożonych ofertach;
 - wezwania Wykonawcy do uzupełnienia brakujących dokumentów w złożonej ofercie.

IX.KLAUZULA INFORMACYJNA RODO

1.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:

- a) administratorem uzyskanych w niniejszym postępowaniu danych osobowych jest Uniwersyteckie Centrum Kliniczne im. prof. K. Gibińskiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach, 40-514 Katowice, ul. Ceglana 35, Tel. 32 3581200 fax. 32 251-84-37 lub 32/358-14-32, adres strony [www: https://www.uck.katowice.pl](https://www.uck.katowice.pl)
- b) inspektorem ochrony danych w Uniwersyteckim Centrum Kliniczne im. prof. K. Gibińskiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach jest Pan Patryk Rozumek tel. 32 3581 524, iod@uck.katowice.pl
- c) uzyskane w niniejszym postępowaniu dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego na dostawę pulsoksymetrów neonatologicznych – **DZP.381.14.EAT.2021**
- d) odbiorcami uzyskanych w niniejszym postępowaniu danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o ustawę z dnia 6 września 2001 r o dostępie do informacji publicznej (t. j. Dz.U. z 2019 r., poz. 1429).
- e) Uzyskane w niniejszym postępowaniu dane osobowe będą przechowywane, przez okres 4 lat od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia . Okres ten może ulec wydłużeniu o czas niezbędny dla ewentualnego ustalenia, dochodzenia lub obrony przed roszczeniami;
- f) obowiązek podania danych osobowych bezpośrednio dotyczących danej osoby jest wymogiem ustawowym, związanym z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego;
- g) w odniesieniu do uzyskanych w postępowaniu danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO;
- h) osoba, której dane osobowe dotyczą posiada:
 - na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych jej dotyczących;
 - na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania danych osobowych jej dotyczących (*Wyjaśnienie: skorzystanie przez osobę, której dane dotyczą, z uprawnienia do sprostowania lub uzupełnienia, o którym mowa w art. 16 rozporządzenia 2016/679, nie może naruszać integralności protokołu oraz jego załączników*);
 - 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 (*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*);
 - prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy osoba, której dane osobowe dotyczą uzna, że przetwarzanie jej danych osobowych narusza przepisy RODO;
- i) nie przysługuje osobie, której dane osobowe dotyczą:

- 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 tych danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO.
- j) w przypadku gdy wykonanie obowiązków, o których mowa w art. 15 ust. 1-3 RODO, 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 .
- k) Wystąpienie z żądaniem, o którym mowa w art. 18 ust. 1 RODO, nie ogranicza przetwarzania danych osobowych do czasu zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia publicznego.

Załączniki:

1. Formularz ofertowy
- 2.1,2.2 Wymagane parametry techniczno – użytkowe
3. Wzór umowy

Załączniki do procedury PB – 4.4.6-02

Z upoważnienia Dyrektora
Uniwersyteckiego Centrum Klinicznego im. prof. K. Gileńskiego
Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach

mgr Katarzyna Madej
Kierownik Działu Zamówień Publicznych

FORMULARZ OFERTOWY
DLA UNIWERSYTECKIEGO CENTRUM KLINICZNEGO im.prof.K.Gibińskiego
ŚLĄSKIEGO UNIWERSYTETU MEDYCZNEGO W KATOWICACH

Nazwa Wykonawcy

Siedziba:

REGON NIP

Tel. e-mail

Osoba wskazana do kontaktu z Zamawiającym

Ubiegając się o zamówienie publiczne na dostawę pulsoksymetrów neonatologicznych oferujemy realizację przedmiotowego zamówienia :

Część 1 – Pulsoksymetr neonatologiczny 4 sztuki

cena netto zł

podatek VAT% tj. zł

Cena ofertowa brutto: zł

(słownie:.....zł)

Przy cenie jednostkowej za pulsoksymetr -zł. brutto/szt.

Część 2 – Pulsoksymetr neonatologiczny 2 sztuki

cena netto zł

podatek VAT% tj. zł

Cena ofertowa brutto: zł

(słownie:.....zł)

Przy cenie jednostkowej za pulsoksymetr -zł. brutto/szt.

Okres gwarancji - wynosi miesiące/miesięcy(*wpisać oferowany okres gwarancji - kryterium oceny ofert zgodnie z punktem V zaproszenia*) od dnia podpisania przez Zamawiającego bez zastrzeżeń dokumentu z odbioru.

Termin realizacji:

Dostawa zainstalowanie i uruchomienie pulsoksymetrów neonatologicznych oraz przeszkolenie wskazanych pracowników Zamawiającego w terminie do 28 dni kalendarzowych od dnia zawarcia umowy.

Termin płatności: w ciągu 30 dni od dnia otrzymania przez Zamawiającego faktury VAT

Nr. konta bankowego(wskazanego do umieszczenia w zapisach umowy §3 ust2)

- Zapoznaliśmy się z treścią Zaproszenia do składania ofert, nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty i zobowiązujemy się spełnić wszystkie wymienione wymagania Zamawiającego stanowiące przedmiot zamówienia

- Zawarta w Zaproszeniu treść wzoru umowy została przez nas zaakceptowana i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy o zamówienie publiczne na wyżej wymienionych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego

- Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 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) (dalej w treści RODO) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.*

(*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, może wykreślić treść niniejszego oświadczenia)

- W związku z wdrożoną u Zamawiającego procedurą PB – 4.4.6-02 „Organizowanie prac związanych z zagrożeniami przez wykonawców” oświadczamy że zapoznaliśmy się z w/w procedurą dostępną pod adresem <https://www.uck.katowice.pl/uploads/files/procedurapbs.doc> oraz w przypadku wyboru naszej oferty wypełnimy i podpiszemy następujące dokumenty:

– załącznik 1 do procedury PB – 4.4.6-02 (Zobowiązanie Wykonawcy),

- załącznik 3 do procedury PB – 4.4.6-02 (Lista pracowników Wykonawcy poinformowanych o zagrożeniach wynikających z działalności Uniwersyteckiego Centrum Klinicznego im. prof. K. Gibińskiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach),
- załącznik 4 do procedury PB – 4.4.6-02 (Zasady środowiskowe dla Wykonawców),
- załącznik 5 do procedury PB – 4.4.6-02 (Informacje o ryzykach pochodzących od Wykonawcy).

-Znając treść art. 297 §1 Kodeksu Karnego, oświadczamy, że dane zawarte w ofercie, dokumentach i oświadczeniach są zgodne ze stanem faktycznym.

.....
*podpis i pieczęć osoby uprawnionej/osób uprawnionych
do reprezentowania Wykonawcy*

**WYMAGANE PARAMETRY TECHNICZNO-UŻYTKOWE
OFEROWANEGO PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA
PULSOKSYMETR NEONATOLOGICZNY – 4 SZT.**

Producent: Nazwa i typ:

Lp.	Opis parametru, funkcji	Wartość wymagana	Wartość oferowana
1.	Pulsoksymetr dla noworodków, stacjonarno-transportowy z automatyczną rotacją ekranu: pion- poziom	TAK	
2.	Technologia saturacji Masimo -Masimo SET – pomiar mimo ruchu i przy niskiej perfuzji dzięki eliminacji sygnału z krwi żyłnej	TAK	
3.	Możliwość rozszerzenia o nieinwazyjne pomiary: hemoglobina całkowita, methemoglobina, karboksyhemoglobina, PVI, RRa,	TAK	
4.	Prezentacja: Spo2, częstość pulsu, wykres krzywej pletyzmograficznej, indeks perfuzji w postaci cyfrowej, komunikaty alarmowe, trendy, czułość	TAK	
5.	Zasilanie sieciowe 110/220 45-60Hz, oraz akumulatorowe z wewnętrznego akumulatora do min. 3 godzin ciągłego monitorowania, ładowanie baterii max. 3 godziny	TAK	
6.	Waga max: 1,5 kg	TAK	
7.	Wymiary max.25 cm x 18 cm x 12 cm	TAK	
8.	Zintegrowany z obudową uchwyt do przenoszenia urządzenia	TAK	
9.	Zakres pomiaru saturacji 0-100%	TAK	
10.	Dokładność pomiaru saturacji w zakresie 70% - 100% min.+/-3%	TAK	
11.	Zakres pomiaru pulsu min. 25 -230 uderzeń na minutę	TAK	
12.	Dokładność pomiaru w całym zakresie min.+/- 5 bpm	TAK	
13.	Ciągły tryb monitorowania parametrów	TAK	
14.	Ekran LCD o rozdzielczości min. 1080p, kolorowy , dotykowy , z regulacją kontrastu oraz regulacją podświetlenia (min. 3 stopnie)	TAK	
15.	Automatyczne dostosowanie jasności wyświetlacza w zależności od panujących warunków	TAK	
16.	Widoczne ikony, kolorystycznie różnicujące wybrany profil badania	TAK	
17.	Komunikacja min.: WiFi, Bluetooth, Ethernet, port USB	TAK	
18.	96 godzinne trendy SpO2 i pulsu z rozdzielczością 2 sekundy, możliwością wydrukowania na zewnętrznej drukarce lub przesłania do innego urządzenia szeregowego	TAK	
19.	Granice alarmów widoczne na ekranie	TAK	
20.	Alarmy dźwiękowy i wizualny dla wszystkich mierzonych parametrów	TAK	
21.	Indywidualne ustawienia granic alarmów i zapamiętywanie ich przez urządzenie	TAK	
22.	Zmienna wysokość tonu saturacji podczas zmian jej wartości pozwalająca na śledzenia zmian SpO2 bez podchodzenia do monitora	TAK	
23.	Alarm dźwiękowy odłączenia czujnika	TAK	
24.	Alarm dźwiękowy wyładowania akumulatora	TAK	
25.	Możliwość regulacji głośności alarmu	TAK	
26.	Możliwość regulacji czasu wyciszenia alarmu	TAK	
27.	Czas uśredniania min. 2,4,8,10,12,14 lub 16 sekund	TAK	
28.	Wskaźnik pomiaru perfuzji (PI), oceniający perfuzję w miejscu pomiaru,	TAK	

	wyświetlany w sposób cyfrowy		
29.	Zakres pomiaru perfuzji min. 0,04% - 20%	TAK	
30.	Możliwość ustawienie czułości pomiaru w min. 3 zakresach: NORM, MAX i APOD	TAK	
31.	Okres gwarancji minimum 24 miesiące	TAK	
32.	Aparat fabrycznie nowy – rok produkcji min. 2020	TAK	

*Uwaga Wykonawca wypełnia czytelnie 4 kolumnę

Oświadczam, że oferowany przedmiot zamówienia spełnia wszystkie wymienione w powyższej tabeli wymagania

Obsługa serwisowa gwarancyjna będzie prowadzona przez autoryzowany serwis techniczny z siedzibą (nazwa, adres, tel., fax, e-mail):

.....
*podpis i pieczęć osoby uprawnionej/osób uprawnionych
do reprezentowania Wykonawcy*

**WYMAGANE PARAMETRY TECHNICZNO-UŻYTKOWE
OFEROWANEGO PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**
PULSOKSYMETR NEONATOLOGICZNY – 2 SZT.

Producent: Nazwa i typ:

Lp.	Opis parametru, funkcji	Wartość wymagana	Wartość oferowana
1.	Pulsoksymetr dla noworodków, stacjonarno-transportowy.	TAK	
2.	Technologia saturacji Nellcor – pomiar mimo ruchu i przy niskiej perfuzji	TAK	
3.	Prezentacja: Spo2, częstość tętna, wykres krzywej pletyzmograficznej, amplituda sygnału, komunikaty alarmowe, trendy	TAK	
4.	Zasilanie sieciowe 100-240 VAC 45-65Hz, oraz akumulatorowe z wewnętrznego akumulatora do min. 4 godzin ciągłego monitorowania, ładowanie baterii max. 4 godziny	TAK	
5.	Waga max: 2 kg	TAK	
6.	Wymiary max.9 cm x 28 cm x 20 cm	TAK	
7.	Zintegrowany z obudową uchwyt do przenoszenia urządzenia	TAK	
8.	Zakres pomiaru saturacji 0-100%	TAK	
9.	Dokładność pomiaru saturacji w zakresie 70% - 100% min.+/-3%	TAK	
10.	Zakres pomiaru pulsu min. 25-240 uderzeń na minutę	TAK	
11.	Dokładność częstości pulsu 25-240 +/-3%	TAK	
12.	Wskaźnik perfuzji 0,05% do 20%	TAK	
13.	Ciągły tryb monitorowania parametrów	TAK	
14.	Ekran LCD o rozdzielczości min. 1080p, kolorowy z graficznym interfejsem w języku polskim	TAK	
15.	96 godzinne trendy SpO2 i pulsu z rozdzielczością 4 sekundy	TAK	
16.	Alarmy dźwiękowy i wizualny dla wysokiej/niskiej saturacji oraz tętna	TAK	
17.	Indywidualne ustawienia granic alarmów i zapamiętywanie ich przez urządzenie	TAK	
18.	Alarm dźwiękowy rozłączenia	TAK	
19.	Alarm dźwiękowy wyładowania akumulatora	TAK	
20.	Możliwość regulacji głośności alarmu	TAK	
21.	Możliwość regulacji czasu wyciszenia alarmu	TAK	
22.	Wskaźnik pomiaru perfuzji (PI) 8-segmentowy	TAK	
23.	Okres gwarancji minimum 24 miesięcy	TAK	
24.	Aparat fabrycznie nowy – rok produkcji min. 2020	TAK	

*Uwaga Wykonawca wypełnia czytelnie 4 kolumnę

Oświadczam, że oferowany przedmiot zamówienia spełnia wszystkie wymienione w powyższej tabeli wymagania

Obsługa serwisowa gwarancyjna będzie prowadzona przez autoryzowany serwis techniczny z siedzibą (nazwa, adres, tel.,fax, e-mail):

.....
podpis i pieczęć osoby uprawnionej/osób uprawnionych
do reprezentowania Wykonawcy

UMOWA –wzór

(do niniejszej umowy nie stosuje się ustawy Prawo zamówień publicznych, gdyż wartość szacunkowa zamówienia nie przekracza kwoty 130 000,00 złotych)

Zawarta w dniu w Katowicach pomiędzy:

Uniwersyteckim Centrum Klinicznym im. prof. K. Gibińskiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach

z siedzibą: 40 - 514 Katowice, ul. Ceglana 35
wpisanym do KRS pod numerem 0000049660
NIP 954- 22-74-017 REGON 001325767
zwanym w treści umowy Zamawiającym,
reprezentowanym przez:

.....

a

.....

z siedzibą:

wpisanym pod numerem

NIP REGON.....

zwanym w treści umowy Wykonawcą
reprezentowanym przez:

.....

§ 1.

PRZEDMIOT UMOWY

1. Na podstawie oferty wybranej w w/w postępowaniu Zamawiający zamawia, a Wykonawca przyjmuje do wykonania sprzedaż, dostarczenie, instalację, uruchomienie, przeszkolenie wskazanych pracowników Zamawiającego z zakresu obsługi i prawidłowej eksploatacji oraz obsługę serwisową w okresie gwarancji **pulsoksymetrów neonatologicznych** zwanych dalej Aparatami, których parametry techniczno-użytkowe określone zostały w załączniku nr 1 do niniejszej umowy (wymagane parametry techniczno-użytkowe wybranej w postępowaniu oferty).
2. Wykonawca zobowiązuje się do zrealizowania umowy zgodnie z warunkami wynikającymi z treści Zaproszenia do składania ofert .
3. Wykonawca oświadcza, że Aparaty są produktem firmy :
Nazwa i typ -
4. Wykonawca oświadcza i gwarantuje, że Aparaty :
 - a) są fabrycznie nowe, kompletne (bez konieczności zakupu dodatkowego oprzyrządowania, wyposażenia), zdadne oraz dopuszczone do obrotu i używania
 - b) posiadają wszystkie wymagane prawem certyfikaty lub dokumenty równoważne
 - c) są wolne od wad
 - d) nie są obciążone prawami osób trzecich oraz należnościami na rzecz Skarbu Państwa z tytułu sprowadzenia na polski obszar celny.

§ 2.

WARUNKI REALIZACJI UMOWY

1. Wykonawca zobowiązuje się dostarczyć, zainstalować i uruchomić Aparaty oraz przeszkolić wskazanych pracowników Zamawiającego w terminie do 28 dni kalendarzowych od dnia zawarcia umowy, co zostanie potwierdzone dokumentem z odbioru podpisanym przez obie Strony.
2. Wykonawca zobowiązany jest zawiadomić Zamawiającego o terminie dostarczenia Aparatów najpóźniej na trzy dni robocze przed dostawą.(tel. 32 3581216 lub e-mail aparaturamedyczna@uck.katowice.pl)
3. Wykonawca ponosi koszty transportu i ubezpieczenia Aparatów do miejsca odbioru w lokalizacji Zamawiającego Katowice ul. Medyków 14.
4. Wykonawca dostarczy Zamawiającemu razem z Aparatami:
 - instrukcję obsługi w wersji papierowej(1 egzemplarz) i elektronicznej(typu pendrive 1 sztuka)
 - dokumenty określające częstość przeglądów technicznych lub innych okresowo powtarzanych czynności serwisowych zalecanych przez producenta
 - wykaz dostawców części zamiennych, zużywalnych i materiałów eksploatacyjnych
 - wykaz podmiotów upoważnionych do wykonywania czynności serwisowych
5. Wszystkie dokumenty wymienione w ust. 4 zostaną dostarczone Zamawiającemu w języku polskim.
6. Dostarczone Aparaty mogą być rozpakowane wyłącznie w obecności koordynatora Zamawiającego przez przedstawiciela Wykonawcy, który odpowiada za braki ilościowe i jakościowe.
7. Przeszkolenie pracowników Zamawiającego, o których mowa w § 1 musi być przeprowadzone przez osoby posiadające stosowną wiedzę i doświadczenie, a także spełniające obowiązujące u

Zamawiającego warunki pozwalające takim osobom na przebywanie w pomieszczeniach Zamawiającego. Przeszkolenie zostanie potwierdzone imiennymi certyfikatami wystawionymi na przeszkolonych pracowników Zamawiającego. Wykonawca w terminie do 5 dni roboczych przed terminem dostawy zaproponuje Zamawiającemu co najmniej 2 terminy przeprowadzenia szkolenia pracowników Zamawiającego. Zamawiający w odpowiedzi wskaże 1 z zaproponowanych przez Wykonawcę terminów, które wybiera na przeprowadzenie szkolenia.

§ 3.

WYNAGRODZENIE I WARUNKI PŁATNOŚCI

1. Za należyte wykonanie całej umowy Wykonawca otrzyma wynagrodzenie wynikające z przedstawionej oferty w kwocie: (osobno w zależności od uzyskanych części)

Część

brutto:.....zł (słownie:..... /100)

netto:zł należny podatek VAT zł

2. Zapłata za dostarczone zgodnie z umową Aparaty nastąpi przelewem na następujący rachunek Wykonawcy w ciągu 30 dni od dnia otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wypełnionej faktury VAT w formie papierowej na adres Zamawiającego lub w formie elektronicznej poprzez zastosowanie adresu PEF (rodzaj adresu PEF: NIP, numer adresu PEF: 9542274017). W przypadku gdyby Wykonawca zamieścił na fakturze inny termin płatności niż określony w niniejszej umowie obowiązuje termin płatności określony w umowie. Podstawą wystawienia faktury jest protokół odbioru o którym mowa w § 2 ust. 1.
3. Za datę zapłaty przyjmuje się datę obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.
4. Na podstawie art. 12 ust. 4i i 4j oraz art. 15d ustawy o podatku dochodowym od osób prawnych (tekst jednolity: Dz.U. 2020 poz. 1406 z późn.zm.):
 - a. Wykonawca ma obowiązek wskazania w umowie rachunku bankowego, który jest zgodny z rachunkiem bankowym przypisanym mu w wykazie podmiotów zarejestrowanych jako podatnicy VAT, w tym podmiotów których rejestracja jako podatników VAT została przywrócona, prowadzonym przez Szefa Krajowej Administracji Skarbowej zgodnie z art. 96b ustawy o podatku od towarów i usług.
 - b. W przypadku zmiany rachunku bankowego lub wykreślenia wskazanego w pkt. a rachunku bankowego Wykonawcy z wykazu jest on zobowiązany do poinformowania o tym fakcie Zamawiającego w terminie 1 dnia od momentu zaistnienia zmiany. Informacja winna zawierać nowy numer rachunku bankowego umieszczony w wykazie na który mają zostać dokonane płatności, i być podpisana przez osoby upoważnione do reprezentowania Wykonawcy oraz w pierwszej kolejności przekazana Zamawiającemu drogą elektroniczną (na adres poczty elektronicznej: ksiegowosc@uck.katowice.pl), a następnie w oryginale do siedziby Zamawiającego. Informacja o której mowa powyżej stanowi podstawę do sporządzenia przez Zamawiającego aneksu do umowy w zakresie zmiany rachunku bankowego. W przypadku poinformowania Zamawiającego o zmianie rachunku bankowego, jego wykreślenia lub stwierdzenia przez Zamawiającego wykreślenia wskazanego w pkt. a rachunku bankowego Wykonawcy z wykazu, płatność wymagalna zostaje zawieszona do dnia wskazania przez Wykonawcę innego rachunku, który znajduje się w wykazie, o którym mowa w pkt a.
 - c. W przypadku zawieszenia terminu płatności faktury zgodnie z pkt b, który został określony zgodnie z niniejszą umową, Wykonawcy nie będzie przysługiwało prawo do naliczania dodatkowych opłat, kar, rekompensat, ani nie będzie naliczał odsetek za powstałe opóźnienie w zapłacie faktury.
 - d. W przypadku, jeżeli Zamawiający dokona wpłaty na rachunek bankowy Wykonawcy wskazany w umowie, a rachunek ten na dzień zlecenia przelewu nie będzie ujęty w wykazie, o którym mowa w pkt a Wykonawca zobowiązany będzie do zapłaty na rzecz Zamawiającego kary umownej w wysokości równowartości sankcji jaka zostanie nałożona przez Urząd Skarbowy wobec Zamawiającego wraz z należnymi odsetkami lub równowartości podatku dochodowego od osób prawnych jaki Zamawiający zapłaci do Urzędu skarbowego z tytułu okoliczności wynikających z powyższych punktów, albo szkody jaką Zamawiający poniesie z tego tytułu. Kara umowna będzie płatna na podstawie noty księgowej wystawionej przez Zamawiającego w terminie 7 dni od daty jej wystawienia.

§ 4.

WARUNKI GWARANCJI I SERWISU

1. Wykonawca udziela(minimum 24) miesięcznej gwarancji jakości na Aparaty, która rozpoczyna się od dnia podpisania przez Zamawiającego bez zastrzeżeń dokumentu z odbioru .
2. Odpowiedzialność z tytułu gwarancji obejmuje wszelkie wady Aparatów nie wynikające z winy Zamawiającego.
3. W okresie gwarancji, Wykonawca jest zobowiązany dokonać nieodpłatnej (obejmującej koszt dojazdu, robocizny, materiałów i części zamiennych) naprawy albo wymiany Aparatów lub

- poszczególnych części (podzespołów) także w przypadku, gdy konieczność naprawy lub wymiany jest wynikiem eksploatacyjnego zużycia Aparatu lub jego części (podzespołów).
4. Obsługa serwisowa gwarancyjna będzie prowadzona przez autoryzowany serwis techniczny z siedzibą O zmianie podmiotu świadczącego usługi serwisowe Wykonawca niezwłocznie powiadomi Zamawiającego na piśmie.
 5. Zamawiający upoważnia do zgłaszania awarii pracowników Działu Aparatury Medycznej. Zgłaszanie awarii odbywać się będzie drogą e-mailową lub faksem na adres/numer Wykonawcy (e-mail :....., fax.)
 6. Wykonawca gwarantuje naprawę uszkodzonego lub wadliwego Aparatu w czasie nie dłuższym niż 3 (trzy) dni robocze (tj. od poniedziałku do piątku z wyjątkiem dni ustawowo wolnych od pracy) od daty zgłoszenia awarii przez Dział Aparatury Medycznej , a w przypadku konieczności wymiany części zamiennych 5(pięć) dni roboczych od daty zgłoszenia.
 7. W przypadku, gdy czas naprawy lub usunięcia wady będzie dłuższy niż 5(pięć) dni roboczych Wykonawca zobowiązany jest nieodpłatnie dostarczyć na okres przedłużającej się naprawy sprawne urządzenie zastępcze tożsame z Aparatem w celu bieżącej eksploatacji przez Zamawiającego.
 8. W przypadku, gdy liczba napraw gwarancyjnych przekroczy 3 (trzy) naprawy tego samego podzespołu danego urządzenia stanowiącego wyposażenie Aparatu (z wyjątkiem uszkodzeń z winy użytkownika) Wykonawca zobowiązuje się do nieodpłatnej wymiany Aparatu na nowy.
 9. Okres gwarancji ulega przedłużeniu o pełen okres niesprawności Aparatu.
 10. Przeglądy techniczne w okresie gwarancji będą w ramach wynagrodzenia określonego w niniejszej umowie realizowane przez serwis, o którym mowa w ust. 4 w ilości zalecanej przez producenta, z tym zastrzeżeniem, że co najmniej jeden przegląd Aparatów odbędzie się w ostatnim miesiącu udzielonej gwarancji .
 11. Wykonawca gwarantuje wykonanie przeglądu technicznego Aparatów w terminie do 10 dni roboczych od daty zgłoszenia.
 12. Każda czynność serwisowa (przegląd, naprawa) zostanie potwierdzona pisemnym protokołem (kartą pracy)podpisanym przez pracownika serwisu Wykonawcy oraz pracownika Działu Aparatury Medycznej Zamawiającego.
 13. Wykonawca ponosi odpowiedzialność za szkody związane z nieprawidłowym wykonaniem naprawy lub przeglądu technicznego.
 14. W razie nieprzystąpienia Wykonawcy do naprawy gwarancyjnej albo niewykonania obowiązków wynikających z ust. 6 lub 7 powyżej Zamawiający uprawniony będzie do powierzenia usunięcia wady osobie trzeciej na koszt i ryzyko Wykonawcy.

§ 5.

KARY UMOWNE

1. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu kary umowne:
 - a) za zwłokę w zrealizowaniu któregośkolwiek z obowiązków, względem terminu określonego w § 2 ust. 1 umowy - w wysokości 0,2% kwoty wynagrodzenia brutto za daną część zamówienia określonego w § 3 ust. 1 za każdy dzień opóźnienia;
 - b) za zwłokę w wykonaniu naprawy gwarancyjnej względem terminu, o którym mowa w § 4 ust. 6 – w wysokości 0,2% kwoty wynagrodzenia brutto za daną część zamówienia określonego w § 3 ust. 1 za każdy dzień opóźnienia, o ile nie zostanie dostarczone tożsame urządzenie na czas przedłużającej się naprawy zgodnie z § 4 ust. 7 umowy;
 - c) za zwłokę w wykonaniu przeglądu technicznego względem terminu, o którym mowa w § 4 ust. 11 – w wysokości 0,1% kwoty wynagrodzenia brutto za daną część zamówienia określonego w § 3 ust. 1 za każdy dzień opóźnienia;
 - d) w wysokości 10% kwoty wynagrodzenia brutto za daną część zamówienia określonego w § 3 ust. 1 niniejszej umowy – w przypadku gdy dojdzie do rozwiązania umowy ze skutkiem natychmiastowym lub odstąpienia od umowy z przyczyn, za które odpowiada Wykonawca.
2. Należność z tytułu kar umownych będzie płatna w terminie 7 dni od daty wystawienia przez Zamawiającego noty obciążeniowej.
3. W przypadku, gdy wysokość wyrządzonej szkody przewyższa naliczoną karę umowną Zamawiający ma prawo żądać odszkodowania uzupełniającego na zasadach ogólnych

§ 6.

ROZWIĄZANIE I ODSTĄPIENIE OD UMOWY

1. Oprócz przypadków określonych w Kodeksie cywilnym Zamawiający może odstąpić od umowy w razie zaistnienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, lub dalsze wykonywanie umowy może zagrozić podstawowemu interesowi bezpieczeństwa państwa lub bezpieczeństwu publicznemu Zamawiający może odstąpić od umowy w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o tych okolicznościach.
2. Zamawiający może rozwiązać umowę ze skutkiem natychmiastowym w przypadku, gdy opóźnienie w zrealizowaniu dostawy Aparatów przekroczy 10 dni kalendarzowych.

3. Oświadczenie Zamawiającego o odstąpieniu od umowy lub o rozwiązaniu umowy zostanie wysłane listem poleconym na adres Wykonawcy podany w umowie.
4. Odstąpienie od umowy lub rozwiązanie umowy na podstawie ust. 2 niniejszego paragrafu nie zwalnia Wykonawcy od obowiązku zapłaty kar umownych i odszkodowań.

§ 7

ORGANIZACJA PRAC ZWIĄZANYCH Z ZAGROŻENIAMI

1. W związku z wdrożoną u Zamawiającego procedurą PB – 4.4.6-02 „Organizowanie prac związanych z zagrożeniami przez wykonawców” (procedura dostępna pod adresem <https://www.uck.katowice.pl/uploads/files/procedurapbs.doc>) oraz z wymaganiami dotyczącymi bezpieczeństwa i higieny pracy i ochrony przeciwpożarowej Wykonawca oświadcza, że:
 - a) zapoznał się z udostępnioną na stronie internetowej Zamawiającego w/w procedurą,
 - b) osoby wykonujące obsługę serwisową posiadają wszystkie wymagane obowiązującymi przepisami oraz niezbędne dla realizacji umowy szkolenia z zakresu bezpieczeństwa i higieny pracy oraz aktualne badania lekarskie i specjalistyczne według potrzeb,
 - c) osoby wykonujące obsługę serwisową przebywające na terenie Zamawiającego będą posiadały widoczne oznakowanie z logo firmy (np. identyfikatory i/lub ubranie robocze z widocznym napisem nazwy firmy).
2. Informacje, o których mowa w ust. 1 Wykonawca jest zobowiązany przekazać podwykonawcom oraz osobom wykonującym prace na terenie Zamawiającego.
3. Nieprzestrzeganie przez pracowników Wykonawcy lub jego podwykonawcy zasad określonych w procedurze PB – 4.4.6-02 może skutkować wstrzymaniem prac przez Zamawiającego, a w przypadku nieosiągnięcia zadowalającego poziomu przeciwdziałania zagrożeniom – rozwiązaniem umowy z winy Wykonawcy.
4. Wykonawca świadomy zagrożeń wynikających z działalności Zamawiającego (załącznik 2 do procedury) zobowiązuje się wypełnić i podpisać następujące dokumenty:
 - a) załącznik 1 do procedury PB – 4.4.6-02 (Zobowiązanie Wykonawcy),
 - b) załącznik 3 do procedury PB – 4.4.6-02 (Lista pracowników Wykonawcy poinformowanych o zagrożeniach wynikających z działalności Uniwersyteckiego Centrum Klinicznego im. prof. K. Gibińskiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach),
 - c) załącznik 4 do procedury PB – 4.4.6-02 (Zasady środowiskowe dla Wykonawców),
 - d) załącznik 5 do procedury PB – 4.4.6-02 (Informacje o ryzykach pochodzących od Wykonawcy).

§ 8.

POSTANOWIENIA KOŃCOWE

1. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie odpowiednie przepisy ustawy - Kodeksu Cywilnego.
2. W przypadku niejasności w zapisach niniejszej umowy Strony mogą odwołać się do zapisów w Zaproszeniu do składania ofert .
3. Zmiany numeru rachunku bankowego wykonawcy wskazanego w § 3 ust. 2 niniejszej umowy wymagają formy pisemnego aneksu pod rygorem nieważności
4. Strony dopuszczają zmiany danych stron w umowie (np. zmiana siedziby, adresu, nazwy), które wymagają dla swej skuteczności pisemnego powiadomienia drugiej strony.
5. Wykonawca nie może bez uzyskania wcześniejszej pisemnej zgody Zamawiającego, przelać jakichkolwiek praw lub obowiązków wynikających z niniejszej umowy na osoby trzecie. Czynność prawna mająca na celu zmianę wierzyciela Zamawiającego może nastąpić po uprzednim wyrażeniu zgody przez podmiot tworzący Zamawiającego.
6. Wszelkie spory wynikłe na tle realizacji umowy będzie rozstrzygał sąd powszechny właściwy miejscowo dla siedziby Zamawiającego.
7. W sprawach związanych z realizacją niniejszej umowy Wykonawca powołuje koordynatora w osobie:..... a Zamawiający koordynatora w osobie: Kierownik Działu Aparatury Medycznej.
8. W zakresie BHP Zamawiający powołuje koordynatora
9. Umowę sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, w tym dwa egzemplarze dla Zamawiającego, jeden egzemplarz dla Wykonawcy.

Załącznik do umowy:

1. Wymagane parametry techniczno-użytkowe

Wykonawca

Zamawiający