

ZAPROSZENIE DO SKŁADANIA OFERT

*(do niniejszego postępowania nie stosuje się ustawy Prawo zamówień publicznych,
gdyż wartość szacunkowa zamówienia nie przekracza wyrażonej w złotych równowartości kwoty 30.000,00 euro)*

Zamawiający: Uniwersyteckie Centrum Kliniczne im. prof. K. Gibińskiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach, 40-514 Katowice, ul. Ceglana 35 zaprasza do składania ofert na **najem aparatu do ciągłych terapii nerkozastępczych z modułem regionalnej antykoagulacji cytrynianowej Multifiltrate Ci-Ca**

Szczegóły zamówienia:

Przewidziany okres najmu: 36 miesięcy.

Każdy wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę.

Termin dostarczenia aparatu; nie później niż 31 lipca 2017 r.

Całkowita cena najmu podana w ofercie powinna zawierać wszystkie koszty realizacji zamówienia.

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.
2. Specyfikację techniczną oferowanego urządzenia.
3. Aktualny odpis z właściwego rejestru albo aktualne zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej, potwierdzające dopuszczenie wykonawcy do obrotu prawnego w zakresie objętym zamówieniem, wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.
4. Pełnomocnictwo osoby lub osób podpisujących ofertę, jeżeli nie wynika to bezpośrednio z załączonych dokumentów.

Miejsce i termin składania ofert - Uniwersyteckie Centrum Kliniczne im. prof. K. Gibińskiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach, 40-514 Katowice, ul. Ceglana 35, Sekretariat – pokój D 021 – w terminie do dnia 21.07.2017 r. do godz. 12:00

Osoby uprawnione do porozumiewania się z wykonawcami:

– Andrzej Rechowicz, Dział Zamówień Publicznych pok. E057, tel. 32 3581-332 e-mail: zp@uck.katowice.pl
w godzinach pracy od poniedziałku do piątku godz. 7.25 – 15.00.

Ofertę należy złożyć w zamkniętej, opisanej według poniższego wzoru kopercie :

„ Nazwa, adres Wykonawcy

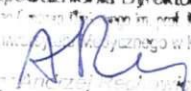
.....

**Uniwersyteckie Centrum Kliniczne im. prof. K. Gibińskiego
ŚUM w Katowicach
ul. Ceglana 35, 40-514 Katowice
„Oferta – najem Multifiltrate”
– Nie otwierać przed 21.07.2017 r. godz.12:00”**

Zapraszający zastrzega sobie prawo do niedokonania wyboru Wykonawcy bez podania przyczyn.

Załączniki:

1. Formularz ofertowy
2. Wzór umowy

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

Andrzej Rechowicz
Kierownik Działu Zamówień Publicznych

DZP/381/23/EAM/2017

Załącznik nr 1

.....
pieczęć firmowa wykonawcy

OFERTA

**dla Uniwersyteckiego Centrum Klinicznego im. prof. K. Gibińskiego
Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach**

Nazwa wykonawcy

Siedziba:

REGON NIP KRS

Tel. fax

Internet e-mail

Osoba do kontaktów

Ubiegając się o zamówienie publiczne na **najem aparatu Multifiltrate**, oferujemy realizację całości zamówienia za następującą cenę:

cena netto zł

należny VAT% tj. zł

Cena ofertowa brutto: zł

(słownie:.....)

w tym:

miesięczny czynsz najmu netto zł

należny VAT zł

Miesięczny czynsz najmu brutto zł

Powyższa cena zawiera wszystkie koszty realizacji zamówienia. Wynagrodzenie będzie płatne w formie miesięcznego czynszu najmu.

Oferowane urządzenie to:

Numer seryjny

Oświadczamy, że

- zawarta w Zaproszeniu treść projektu umowy została przez nas zaakceptowana i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

- Załącznikami do niniejszej oferty są *(wymienić wszystkie załączniki)* :

.....

.....

.....
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 wyrażonej w złotych równowartości kwoty 30000,00 euro)

zawarta w dniu w Katowicach.

Strony umowy:

Zamawiający – Uniwersyteckie Centrum Kliniczne im. prof. K. Gibińskiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach, 40-514 Katowice, ul. Ceglana 35

KRS 0000049660, NIP 954-22-74-017, REGON 001325767

reprezentowane przez:

Dyrektora – Ireneusza Ryszkiel

Wykonawca –

KRS NIP, REGON

§ 1

PRZEDMIOT UMOWY

1. Wykonawca wynajmuje Zamawiającemu aparat do ciągłych technik nerkozastępczych z modulem regionalnej antykoagulacji cytrynianowej Multifiltrate Ci-Ca – 1 szt. nr seryjny, zwanego dalej Aparatem.
2. Wykonawca w ramach umowy dostarczy aparat do wskazanego miejsca w siedzibie Zamawiającego, zainstaluje go, uruchomi i przeprowadzi szkolenie personelu Zamawiającego w zakresie obsługi aparatu.
3. W ramach otrzymanego wynagrodzenia, po zakończeniu umowy, Wykonawca odbierze aparat z siedziby Zamawiającego.
4. Wykonawca oświadcza, że jest właścicielem Aparatu i wskazuje, że jego wartość wynosi zł.

§ 2

WARUNKI REALIZACJI UMOWY

1. Umowa została zawarta na okres 36 miesięcy od dnia 2017-08-01 do dnia 2020-07-31.
2. Wydanie aparatu nastąpi najpóźniej 31 lipca 2017 r i będzie potwierdzone protokołem zdawczo-odbiorczym zawierającym szczegółowy opis przedmiotu najmu z uwzględnieniem, jego stanu technicznego i dołączonego wyposażenia (załącznik nr 1). Zamawiającemu zostaną dostarczone dokumenty niezbędne do prawidłowego korzystania z aparatu, w szczególności Deklarację WE, Certyfikat CE, instrukcję obsługi w języku polskim.
3. Wraz z aparatem Wykonawca dostarczy Zamawiającemu kopię dokumentu potwierdzającego posiadanie ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności.
4. Zamawiający zobowiązuje się używać aparatu zgodnie z jego przeznaczeniem, zgodnie z treścią dostarczonych instrukcji obsługi, w sposób zapewniający prawidłowe i bezpieczne użytkowanie.
5. Zamawiający zobowiązuje się do nieudostępniania aparatu osobom trzecim, bez pisemnej zgody Wykonawcy.
6. W przypadku awarii aparatu niezawinionej przez Zamawiającego Wykonawca dokona naprawy aparatu na własny koszt, w terminie 3 dni od chwili zgłoszenia. Jeśli wykonanie naprawy będzie niemożliwe w tym terminie, Wykonawca dostarczy Zamawiającemu nieodpłatnie aparat zastępczy.
7. Jeśli awaria aparatu będzie zawiniona przez pracowników Zamawiającego, poniesie on koszty naprawy aparatu.
8. Naprawy aparatu będą wykonywane w siedzibie Zamawiającego przez autoryzowany serwis producenta -

§ 3

WYNAGRODZENIE I WARUNKI PŁATNOŚCI

1. Miesięczny czynsz najmu strony ustalają na kwotę: netto.
Podana kwota zawiera wszystkie koszty związane z wykonaniem czynności opisanych w niniejszej umowie.
2. Do wskazanej kwoty zostanie doliczony podatek VAT według aktualnych stawek obowiązujących w dniu wystawiania poszczególnych faktur. Płatność dokonywana będzie na podstawie faktury VAT wystawionej przez Wykonawcę, w terminie 30 dni od daty otrzymania faktury przez Zamawiającego, przelewem na konto Wynajmującego. W przypadku gdyby Wykonawca zamieścił na fakturze inny termin płatności niż określony w niniejszej umowie, obowiązuje termin płatności określony w umowie.
3. Wartość umowy wyniesie Zł brutto.

4. Za datę zapłaty przyjmuje się datę obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.

§ 4 KARY UMOWNE

1. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu kary umowne:
 - w wysokości 0,2 % kwoty wynagrodzenia netto określonej w § 3 ust. 1 umowy, za każdy dzień opóźnienia w wydaniu aparatu Zamawiającemu względem terminu określonego w § 2 ust. 2 umowy;
 - w wysokości 0,2 % kwoty wynagrodzenia netto określonej w § 3 ust. 1 umowy, za każdy dzień opóźnienia w wykonaniu naprawy lub dostarczeniu aparatu zastępczego względem terminu określonego zgodnie z § 2 ust. 6 umowy.
2. Zamawiający ma prawo dochodzić kar umownych poprzez potrącenie ich na podstawie księgowej noty obciążeniowej z jakimikolwiek należnościami Wykonawcy. W przypadku braku możliwości zaspokojenia roszczeń z tytułu kar umownych na zasadach określonych powyżej, nota księgowa obciążeniowa płatna będzie do 14 dni od daty jej wystawienia.
3. W przypadku, gdy wysokość wyrządzonej szkody przewyższa naliczoną karę umowną Zamawiający ma prawo żądać odszkodowania uzupełniającego na zasadach ogólnych.

§ 5 ROZWIĄZANIE UMOWY

1. Niniejsza umowa może zostać rozwiązana przez Zamawiającego z 30-dniowym okresem wypowiedzenia.
2. Niniejsza umowa może zostać rozwiązana przez Wykonawcę ze skutkiem natychmiastowym w poniższych przypadkach:
 - a) opóźnienia w zapłacie należności wynoszącego przynajmniej 30 dni,
 - b) użytkowania aparatu w sposób sprzeczny z jego przeznaczeniem oraz niezgodny z instrukcją obsługi i zaleceniami producenta,
 - c) oddania aparatu bez zgody Wykonawcy do używania osobie trzeciej.
3. W razie rozwiązania umowy lub zakończenia okresu jej obowiązywania Zamawiający jest zobowiązany do niezwłocznego wydania aparatu. Wydanie aparatu odbędzie się w siedzibie Zamawiającego i zostanie potwierdzone protokołem zdawczo-odbiorczym (załącznik nr 2).

§ 6 Zintegrowany System Zarządzania Jakością

1. W związku z wdrożeniem przez Zamawiającego Zintegrowanego Systemu Zarządzania w zakresie zarządzania środowiskowego (zgodnie z normą ISO14001:2004) oraz zarządzania bezpieczeństwem i higieną pracy (zgodnie z normą OHSAS 18001:2007) Wykonawca oświadcza, że zapoznał się z „Informacją dla Wykonawcy o zagrożeniach wynikających z działalności Uniwersyteckiego Centrum Klinicznego im. prof. K. Gibińskiego SUM w Katowicach podczas wykonywania prac na jego terenie” oraz z „Zasadami środowiskowymi dla Wykonawców”.
2. Przed podpisaniem niniejszej umowy Wykonawca dostarczy Zamawiającemu „Zobowiązanie Wykonawcy”, „Listę pracowników poinformowanych o zagrożeniach wynikających z działalności Uniwersyteckiego Centrum Klinicznego im. prof. K. Gibińskiego SUM w Katowicach” oraz „Zasady środowiskowe dla Wykonawców”.
3. Wykonawca oświadcza, że jego pracownicy posiadają wszystkie wymagane obowiązującymi przepisami aktualne badania lekarskie i specjalistyczne oraz odbyli szkolenia z zakresu bezpieczeństwa i higieny pracy.
4. Wykonawca oświadcza, że jego pracownicy, przebywający na terenie Zamawiającego będą wyposażeni w identyfikatory lub ubrania robocze z widoczną nazwą firmy.

§ 7 POSTANOWIENIA KOŃCOWE

1. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową zastosowanie mają przepisy Kodeksu cywilnego, a w szczególności art. 734-751 k.c.
2. 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 wyłącznie po uprzednim wyrażeniu pisemnej zgody przez podmiot tworzący Zamawiającego.
3. Wszelkie zmiany i uzupełnienia niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
4. Spory wynikłe w trakcie realizacji umowy rozstrzygać będzie sąd właściwy miejscowo ze względu na siedzibę Zamawiającego.
5. Umowa została sporządzona w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, jeden dla Wykonawcy, a dwa dla Zamawiającego.

WYKONAWCA

ZAMAWIAJĄCY