

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 **dostawę stołu operacyjnego okulistycznego i fotela operatora**

Szczegóły zamówienia:

1. Zamówienie zostało podzielone na dwie części:
 - a) Część 1 – dostawa stołu operacyjnego okulistycznego,
 - b) Część 2 – dostawa fotela operatora.
2. Każdy zamawiający może złożyć ofertę na wybraną lub obie części zamówienia.
3. Wymagane parametry urządzenia będącego przedmiotem zamówienia określono w formularzu „Parametry urządzenia” (załącznik nr 2).
4. Termin realizacji zamówienia: 6 tygodni od daty zawarcia umowy.
5. Wymagana gwarancja: nie mniej niż 24 miesiące.
6. Wykonawca zrealizuje zamówienie zgodnie z zapisami wzoru umowy (załącznik nr 3).
7. Zapłata wynagrodzenia za zrealizowanie całości zamówienia nastąpi przelewem na wskazany na fakturze rachunek Wykonawcy w ciągu 30 dni od dnia otrzymania przez Zamawiającego faktury VAT.

Oferta powinna zawierać:

1. Wypełniony czytelnie, podpisany i opieczetowany przez osobę uprawnioną/osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy Formularz ofertowy - załącznik nr 1 do niniejszego Zaprośzenia.
2. Folder, katalog lub opis techniczny potwierdzający spełnianie wymagań przez oferowane urządzenie.
3. Certyfikat CE i deklarację zgodności.
4. 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.
5. Pełnomocnictwo osoby lub osób podpisujących ofertę, jeżeli nie wynika to bezpośrednio z załączonych dokumentów.

Ofertę 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
„Oferta – stół operacyjny okulistyczny/fotel operatora”
- Nie otwierać przed 18.12.2017 r. godz. 12:00”

Miejsce i termin składania ofert - Uniwersyteckie Centrum Kliniczne im. prof. K. Gibińskiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach, ul. Ceglana 35 40-514 Katowice, Sekretariat - pokój D021 - w terminie do dnia 18.12.2017 r. do godz. 12:00

Osoby uprawnione do porozumiewania się z wykonawcami:

- Andrzej Rehowicz, 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.

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

Załączniki:

1. Formularz ofertowy
2. Parametry urządzenia
3. Wzór umowy

Z upoważnienia Dyrektora
Uniwersyteckiego Centrum Klinicznego im. prof. K. Gibińskiego
Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach
mgr. Andrzej Rehowicz
Katowice Dział Zamówień Publicznych

.....

pieczęć firmowa wykonawcy

OFERTA dla
Uniwersyteckiego Centrum Klinicznego im. prof. K. Gibińskiego
Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach
ul. Ceglana 35, 40-514 Katowice

Nazwa wykonawcy

Siedziba:

REGON NIP

Tel. fax

Internet e-mail

Osoba do kontaktów

Ubiegając się o zamówienie publiczne na dostawę stołu operacyjnego okulistycznego i fotela operatora oferujemy realizację 1 części zamówienia za następującą cenę:

cena netto zł

podatek VAT% tj. zł

Cena ofertowa brutto: zł

(słownie:.....)

realizację 2 części zamówienia za następującą cenę:

cena netto zł

podatek VAT% tj. zł

Cena ofertowa brutto: zł

(słownie:.....)

Termin realizacji zamówienia: 6 tygodni od daty zawarcia umowy.

Oświadczam, że:

- zapoznałem się z wzorem umowy i w przypadku wybrania mojej oferty, zobowiązuje się do podpisania umowy w tym kształcie i realizacji zamówienia na warunkach w niej określonych,
 - oferowane przez mnie urządzenie spełnia warunki określone w Zaproszeniu do składania ofert,
 - obsługa serwisowa gwarancyjna będzie prowadzona przez autoryzowany serwis techniczny
- z siedzibą

- zgłaszanie awarii odbywać się będzie drogą e-mailową lub faksem na adres/numer (e-mail :....., fax.)

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

.....

.....

.....

podpis i pieczęć osoby uprawnionej/
osób uprawnionych
do reprezentowania wykonawcy

Opis przedmiotu zamówienia: stół operacyjny okulistyczny

Wymagane parametry:

1	Stół przeznaczony do zabiegów okulistycznych w zakresie chirurgii okulistycznej	Tak
2	Stół z hydraulicznie składanymi czterema elementami blatu	Tak
3	Możliwość zamontowania dodatkowego podglówka na już istniejącym	Tak
4	Regulacja wzdłużna, teleskopowa podglówka z możliwością regulacji jego kąta nachylenia pod kark pacjenta	Tak
5	Długość segmentu nożnego nie mniejsza niż 580mm	Tak
6	Długość segmentu podudzia nie mniejsza niż 470mm	Tak
7	Długość segmentu tułowia nie mniejsza niż 540mm	Tak
8	Zaglówek z możliwością wzdłużnej regulacji nie mniejszej niż 188mm	Tak
9	Regulacja hydrauliczna ruchu stołu góra / dół w zakresie nie mniejszym niż 580 do 860mm	Tak
10	Zakres regulacji kąta nachylenia zagłówka nie mniejszy niż -39° do +30°	Tak
11	Zakres regulacji kąta nachylenia tułowia nie mniejszy niż -23° do +80°	Tak
12	Zakres regulacji kąta nachylenia podudzia nie mniejszy niż -10° do +38°	Tak
13	Zakres regulacji kąta nachylenia dolnej części nóg nie mniejszy niż -74° do + 28°	Tak
14	Maksymalna długość całkowita stołu nie mniejsza niż 1983mm	Tak
15	Szerokość stołu nie mniejsza niż 767mm	Tak
16	Maksymalne obciążenie stołu nie mniejsze niż 250kg	Tak
17	Możliwość regulacji pilotem ustawień stołu z możliwością zapamiętania min. 8 pozycji stołu	Tak
18	Możliwość wyposażenia w opcjonalny sterownik nożny umożliwiający sterowanie poszczególnymi segmentami, lub sterownik umożliwiający sterowanie segmentami z możliwością przywołania 1 z 8 zapisanych pozycji stołu	Tak
19	Możliwość szybkiego montażu wielu elementów dodatkowych do części ruchomych stołu	Tak
20	Pokrycie stołu umożliwiające szybką dezynfekcję – możliwość zdjęcia każdego materaca na czas dezynfekcji	Tak
21	Możliwość jednoczesnego zainstalowania przewodowego sterownika nożnego i ręcznego	Tak
22	Konstrukcja stołu wykonana ze stali nierdzewnej bez pokryw lakierniczych	Tak
23	Stół wyposażony w podstawę jezdnią z 4 skrętnymi , antystatycznymi	Tak

	kołami wyposażonymi w 4 dźwignie blokujące	
24	Stół wyposażony w metalowe rączki rozmieszczone symetrycznie względem osi stołu, na segmencie nożnym, oraz dodatkowe, chowane rączki umieszczone symetrycznie względem osi stołu pod segmentem tułowia	Tak
25	Stół wyposażony w elastyczny wysięgnik umożliwiający zamocowanie rur układu anestetycznego (1 szt.)	Tak
26	W segmencie tułowia stół wyposażony w zintegrowane symetryczne podłokietniki	Tak
27	Stół wyposażony w rączki ułatwiające prowadzenie stołu	Tak
28	Stół wyposażony w magnetyczny uchwyt na sterownik ręczny	Tak
29	Diody informujące o stanie baterii, konieczności ładowania oraz procesie ładowania	Tak
30	Stół wyposażony w przewodowy sterownik ręczny	Tak
31	Aparat fabrycznie nowy – rok produkcji 2017r.	Tak

DZP/381/55/EAT/2017

Załącznik nr 2.2

Opis przedmiotu zamówienia: fotel operatora

Wymagane parametry:

1	Fotel operacyjny przeznaczony do chirurgii okulistycznej	Tak
2	Elektryczna regulacja wysokości siedziska w zakresie nie mniejszym niż 490 – 800mm	Tak
3	Wymiary siedziska nie mniejsze niż 420 x 460 mm	Tak
4	Regulacja pochylania siedziska w zakresie nie mniejszym niż +5 do -15 stopni	Tak
5	Maksymalne obciążenie nie mniejsze niż 120kg	Tak
6	Wymiary oparcia na plecy nie mniejsze niż 250 x 280mm	Tak
7	Regulacja pochylania oparcia na plecy w zakresie nie mniejszym niż -15 do 20 stopni	Tak
8	Regulacja odległości oparcia na plecy od siedziska w zakresie nie mniejszym niż 200 do 300mm	Tak
9	Zaokrąglone podpórki na ramiona z możliwością regulacji w 5 płaszczyznach	Tak
10	Zasilanie akumulatorowe	Tak
11	Urządzenie fabrycznie nowe – rok produkcji 2017r.	Tak

UMOWA - wzór

(do niniejszej umowy nie stosuje się ustawy Prawo zamówień publicznych, gdyż wartość szacunkowa zamówienia nie przekracza wyrażonej w złotych równowartości kwoty 30.000,00 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 Ryszkiew

Wykonawca –

KRS, NIP, REGON

reprezentowany przez:

.....
.....

§ 1.

PRZEDMIOT UMOWY

1. Na podstawie oferty wybranej 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 stołu operacyjnego okulistycznego (fotela operatora) zwanego dalej „Urządzeniem”, którego parametry techniczno-użytkowe określone zostały w załączniku nr 1 do niniejszej umowy.
2. Wykonawca zobowiązuje się do zrealizowania umowy zgodnie z warunkami wynikającymi z treści Zaproszenia do składania ofert.
3. Dane dotyczące producenta, typu oraz roku produkcji Urządzenia wskazane zostały w Załączniku nr 1 do niniejszej umowy.
4. Wykonawca oświadcza i gwarantuje, że Urządzenie:
 - a. jest fabrycznie nowe, wyprodukowane w 2017 r, kompletne (bez konieczności zakupu dodatkowego oprzyrządowania, wyposażenia), zdatne oraz dopuszczone do obrotu i używania
 - b. posiada wszystkie wymagane prawem certyfikaty lub dokumenty równoważne
 - c. jest wolne od wad
 - d. nie jest obciążone prawami osób trzecich oraz należnościami na rzecz Skarbu Państwa z tytułu jego sprowadzenia na polski obszar celny.

§ 2.

WARUNKI REALIZACJI UMOWY

1. Wykonawca zobowiązuje się dostarczyć, zainstalować i uruchomić Urządzenie oraz przeszkolić wskazanych pracowników Zamawiającego w terminie do 6 tygodni od dnia zawarcia umowy, co zostanie potwierdzone dokumentem odbioru podpisanym i opieczątowanym przez obie Strony.
2. Wykonawca zobowiązany jest zawiadomić Zamawiającego o terminie dostarczenia Urządzenia najpóźniej na trzy dni robocze przed dostawą.
3. Wykonawca ponosi koszty transportu i ubezpieczenia Urządzenia do miejsca odbioru: lokalizacja ul. Ceglana 35, Katowice.
4. Wykonawca dostarczy Zamawiającemu razem z Urządzeniem:
 - instrukcję obsługi w wersji papierowej i elektronicznej
 - dokumenty określające częstotliwość 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 Urządzenie może być rozpakowane wyłącznie w obecności koordynatora Zamawiającego przez przedstawiciela Wykonawcy, który odpowiada za braki ilościowe i jakościowe.

7. Wykonawca przeszkoli wskazanych pracowników Działu Aparatury Medycznej Zamawiającego z zakresu bieżącej obsługi technicznej Urządzenia, co zostanie potwierdzone imiennymi certyfikatami.
8. Wykonawca przeszkoli wskazanych pracowników Zamawiającego z zakresu obsługi i prawidłowej eksploatacji Urządzenia, co zostanie potwierdzone imiennymi certyfikatami.

§ 3.

WYNAGRODZENIE I WARUNKI PŁATNOŚCI

1. Za należyte wykonanie całej umowy Wykonawca otrzyma wynagrodzenie wynikające z przedstawionej oferty w kwocie: brutto:.....zł (słownie:..... /100) w tym: netto: zł należny podatek VAT zł
2. Zamawiający zapłaci Wykonawcy wynagrodzenie, o którym mowa w ust. 1 w ciągu 30 dni od otrzymania faktury VAT wystawionej po podpisaniu bez zastrzeżeń dokumentu z odbioru Urządzenia. W przypadku, gdyby Wykonawca zamieścił na fakturze inny termin płatności niż określony w niniejszej umowie obowiązuje termin płatności określony w umowie.
3. Za datę dokonania zapłaty przyjmuje się datę obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.

§ 4.

WARUNKI GWARANCJI I SERWISU

1. Wykonawca udziela 24-miesięcznej gwarancji jakości na Urządzenie, która rozpoczyna się od dnia podpisania przez Zamawiającego bez zastrzeżeń dokumentu odbioru Urządzenia.
2. Odpowiedzialność z tytułu gwarancji obejmuje wszelkie wady Urządzenia niewynikające z winy Zamawiającego.
3. W okresie gwarancji, Wykonawca jest zobowiązany dokonać nieodpłatnej (obejmującej koszt dojazdu, robocizny, materiałów i części zamiennych) naprawy albo wymiany Urządzenia lub jego poszczególnych części (podzespołów) także w przypadku, gdy konieczność naprawy lub wymiany jest wynikiem eksploatacyjnego zużycia Urządzenia 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 Urządzenia w czasie nie dłuższym niż 3 dni robocze od chwili zgłoszenia awarii.
7. W przypadku, gdy czas naprawy będzie dłuższy niż 3 dni robocze, Wykonawca zobowiązany jest nieodpłatnie dostarczyć na okres przedłużającej się naprawy sprawne urządzenie zastępcze tożsame z Urządzeniem w celu bieżącej eksploatacji przez Zamawiającego.
8. W przypadku, gdy liczba napraw gwarancyjnych przekroczy 2 naprawy tego samego podzespołu (z wyjątkiem uszkodzeń z winy użytkownika) Wykonawca zobowiązuje się do nieodpłatnej wymiany podzespołu na nowy.
9. Okres gwarancji ulega przedłużeniu o pełen okres niesprawności dostarczonego Urządzenia.
10. Przeglądy techniczne w okresie gwarancji będą w ramach wynagrodzenia określonego w niniejszej umowie realizowane przez autoryzowany serwis, o którym mowa w ust. 4 w ilości zalecanej przez producenta, z tym zastrzeżeniem, że co najmniej jeden przegląd każdego Urządzenia odbędzie się w ostatnim miesiącu gwarancji.
11. Wykonawca gwarantuje wykonanie przeglądu technicznego Urządzenia w terminie 10 dni roboczych od chwili zgłoszenia.
12. Każda czynność serwisowa (przegląd, naprawa) zostanie potwierdzona pisemnym protokołem podpisanym i opieczętowanym przez pracownika serwisu Wykonawcy oraz pracownika Działu Aparatury Medycznej Zamawiającego.
13. Wykonawca zobowiązuje się zapewnić dostępność części zamiennych do Urządzenia przez okres minimum 10 lat od daty dostarczenia Aparatu do siedziby Zamawiającego.

§ 5.

KARY UMOWNE

1. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu kary umowne:
 - a. za opóźnienie w zrealizowaniu któregośkolwiek z obowiązków, względem terminu określonego w § 2 ust. 1 umowy - w wysokości 50,00 zł (słownie: pięćdziesiąt złotych00/100) za każdy dzień opóźnienia;

- b. za opóźnienie w wykonaniu naprawy gwarancyjnej względem terminu, o którym mowa w § 4 ust. 6 – w wysokości 20,00 zł (słownie: dwadzieścia złotych 00/100) za każdy dzień opóźnienia, o ile nie zostanie dostarczone tożsame urządzenie na czas przedłużającej się naprawy zgodnie z § 4 ust. 7 umowy;
 - c. za opóźnienie w wykonaniu przeglądu technicznego względem terminu, o którym mowa w § 4 ust. 11 – w wysokości 20,00 zł (słownie: dwadzieścia złotych 00/100) za każdy dzień opóźnienia;
 - d. w wysokości 10% kwoty wynagrodzenia netto 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. Zamawiający ma prawo dochodzić kar umownych poprzez potrącenie ich na podstawie księgowej noty obciążeniowej z jakiegokolwiek należnościami Wykonawcy, aż do całkowitego zaspokojenia roszczeń. W przypadku braku możliwości zaspokojenia roszczeń z tytułu kar umownych na zasadach określonych powyżej, księgowa nota obciążeniowa płatna będzie do 14 dni od daty jej wystawienia przez Zamawiającego.
 - 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 istotnemu 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 Urządzenia 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.

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.

§ 8.

Postanowienia końcowe

- 1. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie odpowiednie przepisy ustawy o wyrobach medycznych i Kodeksu Cywilnego.
- 2. W przypadku niejasności w zapisach niniejszej umowy Strony mogą odwołać się do zapisów w Zaproszeniu do składania ofert.
- 3. Strony dopuszczają zmiany danych stron w umowie (np. zmiana siedziby, adresu, nazwy), które wymagają dla swej skuteczności pisemnego powiadomienia drugiej strony.
- 4. 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.

5. Wszelkie spory wynikłe na tle realizacji umowy będzie rozstrzygał sąd powszechny właściwy miejscowo dla siedziby Zamawiającego.
6. Umowę sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, w tym dwa egzemplarze dla Zamawiającego, jeden egzemplarz dla Wykonawcy.

Załącznik do umowy:

1. Parametry urządzenia

Wykonawca

Zamawiający