

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:

Obsługa serwisowa myjni endoskopowej WD 440

Przedmiotem zamówienia są usługi w zakresie konserwacji, przeglądów i bieżących napraw tj. utrzymania w pełnej sprawności techniczno-eksploatacyjnej myjni endoskopowej WD 440 :

Zakres przeglądu (co 6 miesięcy) zgodnie z zaleceniami producenta obejmuje:**1. Lista wymienianych części:**

Elementy orurowania pomp perystaltycznych

- wszystkie przewody mające kontakt ze skoncentrowanym środkiem myjącym i dezynfekcyjnym
- wszystkie przewody łączące czujniki przepływu oraz zawory wodne i powietrzne
- wymiana zaworów zwrotnych

W przypadku, kiedy to będzie konieczne, inżynier serwisowy może zdecydować o wymianie innych przewodów lub niewłaściwie funkcjonujących podzespołów .

2. Przegląd urządzenia:

Ogólna ocena stanu urządzenia, poprawności instalacji oraz podłączenia mediów

Ocena poprawności działania oraz funkcjonowania podzespołów

Ocena stanu przewodów, orurowania, zaworów, filtrów – ocena stopnia zabrudzenia, osadzenia kamienia i pozostałych zanieczyszczeń

Ocena stanu uszczelnień oraz opasek zaciskowych – szczelności

Kontrola właściwego oznaczenia środka myjącego, dezynfekcyjnego oraz naklejki poprzedniego przeglądu okresowego

3. Wymiana elementów zestawu przeglądu okresowego sekcji przedniej urządzenia:

Wymiana orurowania

W razie potrzeby wymiana rotorów pomp perystaltycznych

Wymiana filtra w wentylatorze wywiewowym

Wymiana filtrów, o-ringów, uszczelnień bloku wodnego i zaworów zwrotnych

Ocena działania wentylatora w części technicznej - wymiana filtra

Ocena i wymiana szczotek węglowych pomp perystaltycznych

4. Ocena poprawności działania pokrywy komory

Pomiar i regulacja napięcia modułu sterującego zamykaniem i otwieraniem pokrywy komory

Ocena stanu uszczelnień i zawiasów – regulacja poziomu otwarcia pokrywy

5. Kontrola i wymiana baterii podtrzymującej CPU

Wymiana baterii jest zalecana co 5 lat.

6. Kontrola szczelności i funkcjonowania zabezpieczeń

Badanie momentu reakcji czujników ciśnienia – regulacja

Badanie momentu reakcji czujników szczelności – regulacja

Badanie momentu reakcji czujników przepływu – regulacja

Badanie momentu reakcji czujników temperatury – regulacja

7. Kontrola dozowania koncentratu detergentu oraz środka dezynfekcyjnego

Pomiar dokładności dozowania – kalibracja dozowania

Kontrola / kalibracja parametrów IMS – Niezależny System Monitorowania parametrów

8. Kontrola pomiaru temperatury przez czujnik NTC

Ocena sprawności zabezpieczeń NTC dla temperatury 50oC

Ocena sprawności zabezpieczeń NTC dla temperatury 94oC

9. Pomiar ciśnienia w przewodach łączących kanały robocze

Ocena systemu zabezpieczeń przed wysokim ciśnieniem roboczym

Ocena działania systemu kontroli szczelności

10. Badanie poprawności działania IMS

Kalibracja czujnika PT100

Sprawdzenie poprawności pomiaru przewodności z dokładności do 1 μ S / cm

Kalibracja czujnika przewodności

Badanie i ocena jakości wody

- ocena twardości wody

- badanie zawartości chlorków

11. Uruchomienie i sprawdzenie parametrów myjni - dezynfektora

Ocena parametrów cyklu komory lewej

Ocena parametrów cyklu komory prawej

Usługi będą realizowane w lokalizacji – Katowice ul. Medyków 14

Zakres przedmiotu zamówienia zawarty jest w Formularzu cenowym - Załącznik nr 2 do niniejszego zaproszenia

Szczegółowe warunki realizacji przedmiotu zamówienia zawiera projekt umowy - Załącznik nr 3 do niniejszego zaproszenia.

Termin płatności w ciągu 30 dni od dnia otrzymania faktury VAT.

Usługi będą wykonywane przez osoby posiadające kwalifikacje potrzebne do wykonywania przeglądów i napraw urządzenia objętego przedmiotem 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 do niniejszego zaproszenia
- 2) wypełniony czytelnie podpisany i opieczetowany formularz cenowy stanowiący załącznik nr 2
- 3) aktualny odpis z właściwego rejestru lub aktualne zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej.
- 4) pełnomocnictwo osoby lub osób podpisujących ofertę, jeżeli nie wynika to bezpośrednio z dokumentów rejestrowych.

Termin realizacji zamówienia:

Umowa będzie zawarta na okres 12 miesięcy od dnia podpisania umowy

Kryterium oceny ofert – 100% cena

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 D022 – w terminie do dnia **11.12.2020** r. do godz. 12:00

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 na obsługę serwisową myjni endoskopowej ”
– Nie otwierać przed 11.12.2020r., godz.12:00”**

Osoba uprawniona do porozumiewania się z wykonawcami: Małgorzata Klata - Dział Zamówień Publicznych
e-mail: bzp@uck.katowice.pl w godzinach pracy od poniedziałku do piątku w godz. 7.30 – 14.30

Zamawiający zastrzega sobie prawo:

- wezwania Wykonawcy do złożenia wyjaśnień dotyczących informacji zawartych w ofercie
- poprawienia oczywistych omyłek rachunkowych i pisarskich
- wezwania Wykonawcy do uzupełnienia brakujących dokumentów
- dalszej negocjacji otrzymanej oferty, unieważnienia, odwołania albo zakończenia postępowania bez wybrania którejkolwiek z ofert bez podania przyczyn.

Zgodnie z art. 13 ust. 1-3 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. 32 358- 12- 00 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. 32 358-1 5-24, 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 na **„Obsługę serwisową myjni endoskopowej - DZP/381/33/EAT/2020**
- 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. D.U. z 2018 r., poz. 1330).
- e) uzyskane w niniejszym postępowaniu dane osobowe będą przechowywane przez okres 4 lat od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia;
- 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 lub konkursu
- 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 lub konkursu.

Załączniki:

1. Formularz ofertowy
2. Formularz cenowy
3. projekt umowy

Załączniki do procedury PB – 4.4.6-02

Z upoważnienia Dyrektora
Uniwersyteckiego Centrum Klinicznego im. prof. K. Gibrskiego
Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach
Karina Madej
mgr Karina Madej
Kierownik Działu Zamówień Publicznych

.....
pieczęć firmowa wykonawcy**FORMULARZ OFERTOWY**dla Uniwersyteckiego Centrum Klinicznego im. Prof. K. Gibińskiego
Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach

Nazwa Wykonawcy

Siedziba:

Adres zamieszkania*

*) dotyczy osób fizycznych prowadzących działalność gospodarczą oraz wspólników w spółce cywilnej

REGON NIP

tel. fax

Strona www e-mail

Numer konta (w celu wpisania do umowy)

Osoba wskazana do kontaktu z Zamawiającym

1. W odpowiedzi na zaproszenie do złożenia oferty na **Obsługę serwisową myjni endoskopowej** oferujemy realizację przedmiotowego zamówienia za maksymalną łączną kwotą:

cena netto zł *

podatek VAT% tj. zł*

cena ofertowa brutto: zł *

(słownie:.....zł)

*) dotyczy Tabel I i II

2. Termin płatności: w ciągu 30 dni od dnia otrzymania faktury VAT.
3. 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 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)
4. Oświadczam, że zawarta w Zaproszeniu do składania ofert 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.
5. Oświadczam i gwarantuję, że osoby wykonujące obsługę serwisową posiadają kwalifikacje do wykonywania przeglądów, konserwacji i napraw urządzenia objętego przedmiotem zamówienia.

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