

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 30000,00 euro)*

Zamawiający: Uniwersyteckie Centrum Kliniczne im. prof. K. Gibińskiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach, 40-952 Katowice, ul. Ceglana 35, zaprasza do składania ofert na **dostawę rejestratorów Holter EKG (3 szt.) oraz rejestratorów Holter RR (3 szt.)**

Szczegóły zamówienia:

- Przedmiotem zamówienia jest dostawa rejestratorów Holter EKG (3 szt.) oraz rejestratorów Holter RR (3 szt.), których wymagane parametry techniczno-użytkowe opisano w załączniku nr 2 do Zaprośzenia.
- Termin realizacji zamówienia: 4 tygodnie od daty zawarcia umowy.
- Wynagrodzenie Wykonawcy zgodne ze złożoną ofertą, płatne jednorazowo, w terminie 30 dni od zrealizowania zamówienia i dostarczenia Zamawiającemu faktury.

Każdy wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę obejmującą całość 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 oraz Załącznik nr 2.
2. 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.
3. Pełnomocnictwo osoby lub osób podpisujących ofertę, jeżeli nie wynika to bezpośrednio z załączonych dokumentów.

Instrukcja dla wykonawców

1. Wykonawca określa cenę realizacji zamówienia poprzez wskazanie w Formularzu ofertowym sporządzonym wg wzoru stanowiącego Załącznik nr 2 do Zaprośzenia łącznej ceny ofertowej brutto za realizację przedmiotu zamówienia.
2. Łączna cena ofertowa brutto musi uwzględniać wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia oraz wzorem umowy określonym w Zaprośzeniu.
3. Zamawiający nie przewiduje możliwości zmian ceny ofertowej brutto.
4. Ceny muszą być: podane i wyliczone w zaokrągleniu do dwóch miejsc po przecinku (zasada zaokrąglenia – poniżej 5 należy końcówkę pominąć, powyżej i równe 5 należy zaokrąglić w górę).
5. Cena oferty winna być wyrażona w złotych polskich (PLN).

Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta zawierająca najniższą cenę realizacji zamówienia, w której zaoferowano dostawę urządzeń spełniających warunki określone przez Zamawiającego, na zasadach określonych we wzorze umowy.

Miejsce i termin składania ofert - Uniwersyteckie Centrum Kliniczne im. prof. K. Gibińskiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach, 40-952 Katowice, ul. Ceglana 35 – Sekretariat – pokój nr D021 - w terminie do dnia 04.04.2018 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 40-952 Katowice
„Oferta: dostawa Holterów”
– Nie otwierać przed 04.04.2018 r. godz.12:00”**

Osoby uprawnione do porozumiewania się z wykonawcami:

W sprawach formalnych – Andrzej Rechowicz, Dział Zamówień Publicznych pok. 758 tel 32 3581-332

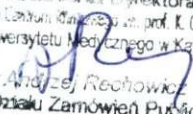
e-mail : zp@uck.katowice.pl

w godzinach pracy od poniedziałku do piątku godz. 7.25 – 15.00.

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

Załączniki:

1. Formularz ofertowy
2. Parametry techniczno-użytkowe
3. Wzór umowy

Z upoważnienia Dyrektora
Uniwersyteckiego Centrum Klinicznego im. prof. R. Gibirskiego
Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach

mgr Andrzej Rechowicz
Kierownik Działu Zamówień Publicznych

.....

pieczęć firmowa wykonawcy

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

Nazwa wykonawcy

Siedziba:

REGON NIP

Tel. fax

Internet e-mail

Osoba do kontaktów

Ubiegając się o zamówienie publiczne na **dostawę rejestratorów Holter EKG (3 szt.) oraz rejestratorów Holter RR (3 szt.)**, oferujemy realizację całości zamówienia za następującą cenę:

cena netto zł

podatek VAT% tj. zł

Cena ofertowa brutto: zł

(słownie:.....)

w tym:
Holter EKG

cena netto zł

podatek VAT% tj. zł

Cena brutto: zł

(słownie:.....)

Holter RR

cena netto zł

podatek VAT% tj. zł

Cena brutto: zł

(słownie:.....)

Termin realizacji zamówienia: do 4 tygodni od daty podpisania umowy

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,

- oferowane aparaty są zgodne z opisem zawarty w Zaproszeniu do składania ofert,

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

.....

.....

.....

podpis i pieczęć osoby uprawnionej/
osób uprawnionych
do reprezentowania wykonawcy

**WYMAGANE PARAMETRY TECHNICZNO-UŻYTKOWE
oferowanych rejestratorów EKG i rejestratorów RR**

Producent: **Nazwa i typ:**

Lp.	Opis parametrów	Wymagane parametry	Oferowane parametry
Rejestrator Holter EKG		3 szt.	
1.	zapis 3-kanalowy z 7 elektrod, 24, 48 godzinny	TAK	
2.	detekcja rozrusznika serca	TAK	
3.	zapis danych na karcie pamięci bez kompresji	TAK	
4.	wyświetlacz graficzny prezentujący zapis EKG z wybranego odprowadzenia	TAK	
5.	wbudowany zegar czasu rzeczywistego	TAK	
6.	możliwość transmisji EKG on-line poprzez IrDA	TAK	
7.	ocena jakości przygotowania pacjenta	TAK	
8.	rejestracja zdarzeń pacjenta - przycisk EVENT	TAK	
9.	dane pacjenta zapisywane na karcie pamięci wraz z danymi EKG	TAK	
10.	zasilanie maks. 2 baterie 1,5V (AA) lub akumulatory	TAK	
11.	wymiary maks.: 135x100x30 mm	TAK	
12.	na wyposażeniu: torba na rejestrator, kabel EKG 7 - odprowadzeniowy, elektrody jednorazowe min. 50 szt.	TAK	
13.	urządzenia kompatybilne z posiadanym przez Zamawiającego oprogramowaniem Holcard 24W	TAK	

Producent: **Nazwa i typ:**

Lp.	Opis parametrów	Wymagane parametry	Oferowane parametry
Rejestrator Holter RR		3 szt.	
1.	zapis 24 godzinny	TAK	
2.	minimalny zakres mierzonego ciśnienia: 0 do 280 mm Hg	TAK	
3.	automatyczne dobieranie ciśnienia	TAK	
4.	pomiar na żądanie - przycisk EVENT	TAK	
5.	zasilanie maks.: 4 baterie 1,5V AA lub akumulatory (do tygodnia pracy lub 500 badań)	TAK	
6.	nieograniczony czas przechowywania badań w pamięci	TAK	
7.	wewnętrzny zegar czasu rzeczywistego	TAK	
8.	wyświetlacz z możliwością odczytu co najmniej ostatniego badania	TAK	
9.	sygnalizacja wyczerpania baterii (akumulatorów)	TAK	
10.	klawiatura funkcyjna	TAK	
11.	gniazdo zewnętrzne USB do komunikacji z PC	TAK	
12.	wymiary rejestratora maks.: 95 x 40 x 95 mm	TAK	

13.	na wyposażeniu kabel połączeniowy USB, mankiet dla dorosłych 3szt. rozmiar średni, torba na rejestrator z pasem	TAK	
14.	urządzenia kompatybilne z posiadanym przez Zamawiającego oprogramowaniem Holcard 24W	TAK	
Gwarancja i serwis			
1.	Gwarancja min. 24 miesiące	TAK	
2.	Instalacja aparatu przez autoryzowany serwis producenta (autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny).	TAK	
3.	Czas reakcji na zgłoszenie awarii w okresie gwarancji max. 48 godzin (dotyczy dni roboczych)	TAK	
4.	Szkolenie personelu medycznego w zakresie eksploatacji i obsługi aparatu w miejscu instalacji.	TAK	
5.	Certyfikat CE (dokumenty załączyć)	TAK	
6.	Drukowana instrukcja obsługi w języku polskim (dostarczyć wraz z aparatem)- 2 szt.	TAK	
7.	Aparaty fabrycznie nowe – rok produkcji 2018	TAK	
8.	Okres zagwarantowania dostępności części zamiennych min. 10 lat	TAK	

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 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 – Ireneusz Ryszkiewicz

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 rejestratorów Holter EKG oraz rejestratorów Holter i RR, zwanych dalej „Aparatami”, których marka, typ i parametry techniczno-użytkowe określone zostały w załączniku nr 2 do niniejszej umowy.
2. Wykonawca zobowiązuje się do zrealizowania umowy zgodnie z warunkami wynikającymi z treści Zaproszenia do składania ofert (załącznik nr 1 do umowy).
3. Wykonawca oświadcza i gwarantuje, że Aparaty:
 - a. są fabrycznie nowe, wyprodukowane w 2018 r., 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 ich 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 od dnia zawarcia umowy, co zostanie potwierdzone dokumentem z odbioru podpisanym i opieczetowanym przez obie Strony.
2. Wykonawca zobowiązany jest zawiadomić Zamawiającego o terminie dostarczenia Aparatów najpóźniej na trzy dni robocze przed dostawą (mail: aparatura@uck.Katowice.pl, telefon: 32/358-12-16).
3. Wykonawca ponosi koszty transportu i ubezpieczenia Aparatów do miejsca odbioru: lokalizacja ul. Medyków 14, Katowice.
4. Wykonawca dostarczy Zamawiającemu razem z Aparatami:
 - instrukcje obsługi w wersji papierowej i elektronicznej;
 - 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. Wykonawca przeszkoli wskazany personel medyczny w zakresie umożliwiającym prawidłową obsługę Systemu oraz pracowników Działu Aparatury Medycznej Zamawiającego z zakresu bieżącej obsługi technicznej Systemu. Szkolenia zostaną 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 Aparatów. 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 miesięcznej gwarancji jakości na Aparaty, która rozpoczyna się od dnia podpisania przez Zamawiającego bez zastrzeżeń dokumentu odbioru.
2. Odpowiedzialność z tytułu gwarancji obejmuje wszelkie wady Aparatów niewynikające 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 jego elementów także w przypadku, gdy konieczność naprawy lub wymiany jest wynikiem eksploatacyjnego zużycia Aparatów.
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 5 (pięć) dni roboczych od chwili zgłoszenia awarii.
7. W przypadku, gdy czas naprawy będzie dłuższy niż 5 dni roboczych, Wykonawca zobowiązany jest nieodpłatnie dostarczyć na okres przedłużającej się naprawy sprawne urządzenie zastępcze tożsame z wadliwym Aparatem, w celu bieżącej eksploatacji przez Zamawiającego.
8. W przypadku, gdy liczba napraw gwarancyjnych przekroczy 3 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 Aparatu.
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 Aparatów odbędzie się w ostatnim miesiącu gwarancji.
11. Wykonawca gwarantuje wykonanie przeglądu technicznego Aparatów w terminie 10 dni 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 Systemu przez okres minimum 6 lat od daty dostarczenia Systemu 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 złotych 00/100) 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 jakimikolwiek 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 Systemu 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 JAKOŚCIA

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.

OCHRONA DANYCH OSOBOWYCH

W celu prawidłowego wykonania przez Wykonawcę obowiązków wynikających z niniejszej Umowy i wyłącznie w zakresie niezbędnym dla wykonania przez Wykonawcę takich obowiązków, Zamawiający będący Administratorem Danych Osobowych w rozumieniu Ustawy o ochronie danych osobowych (Dz.U. 2016 poz. 922) powierza Wykonawcy przetwarzanie wszelkich rodzajów danych osobowych na zasadach określonych w zawartej pomiędzy stronami umowie O Powierzenie i Przetwarzanie Danych Osobowych.

§ 9.

POSTANOWIENIA KOŃCOWE

1. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie odpowiednie przepisy ustawy Prawo zamówień publicznych, ustawy o wyrobach medycznych i Kodeksu cywilnego.
2. W przypadku niejasności w zapisach niniejszej umowy Strony mogą odwołać się do zapisów SIWZ.
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.
7. W sprawach związanych z realizacją niniejszej umowy (w tym podpisanie dokumentu z odbioru Aparatów) Wykonawca powołuje koordynatora w osobie:.....
a Zamawiający koordynatora w osobie pracownika Działu Aparatury Medycznej.

Wykonawca

Zamawiający