**ZAPYTANIE W CELU OSZACOWANIA WARTOŚCI ZAMÓWIENIA**

DOTYCZY: Zakup 26 szt. monitorów przenośnych ( monitorowanie:pulsu,SpO2, NIBP,respiracji oraz temperatury)

Uniwersyteckie Centrum Kliniczne im. Prof. K. Gibińskiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach w związku z zamiarem wszczęcia postepowania o udzielenie zamówienia publicznego obejmującego zakup i dostawę 26 szt. monitorów w lokalizacji Ceglana 35 i Medyków 14, kieruje zapytanie o przedstawienie oferty cenowej w celu oszacowania wartości zamówienia na ww. usługę.

1. **Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia:**

Przedmiotem zapytania jest: dostawa 26 szt. monitotów przenośnych o następujących minimalnych parametrach technicznych:

* monitorowanie:pulsu,SpO2, NIBP,respiracji oraz temperatury, skala NEWS
* kolorowy ekran dotykowy min.7 cali
* identyfikacja pacjentów za pomocą skanera kodu kreskowego
* statyw na kółkach do monitora z pojemnikiem na akcesoria
* zasilanie sieciowe i akumulatorowe
* przesyłanie wyników badań za pośrednictwem sieci komputerowej lub Wi-Fi

W ramach zawartej umowy Wykonawca:

1. Zobowiązuje się dostarczyć do siedziby Zamawiającego oraz zainstalować i uruchomić monitory przenośne
2. Zobowiązuje się kompleksowo zintegrować monitory z systemem AMMS w tym dostarczenie licencji
3. Zobowiązuje się przeszkolić wskazanych przez Zamawiającego pracowników z zakresu obsługi monitorów w stopniu umożliwiającym prawidłową eksploatację urządzenia.
4. Zobowiązuje się przeszkolić pracowników Działu Aparatury Medycznej z zakresu podstawowej obsługi technicznej.
5. Zobowiązuje się do obsługi serwisowej monitorów w okresie gwarancji (min. 24 miesiące)
w tym do wykonania przeglądów technicznych.
6. **Termin realizacji zamówienia:**

Zamówienie powinno zostać zrealizowane nie wcześniej niż 04.01.2021 i nie później niż
 15.03.2021r.Termin płatności: 30 dni od daty otrzymania faktury VAT .

1. **Termin i miejsce złożenia propozycji cenowej:**

Proszę o przesłanie propozycji cenowej do dnia **06.10.2020** w wersji elektronicznej zgodnie z załączonym do zapytania formularzem cenowym na adres e-mail : **aparaturamedyczna@uck.katowice.pl**

Wartość cenową należy podać w złotych polskich. Przedstawione wartości cenowe

powinny być podane w wartości: netto, VAT, brutto.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.P.** | **Przedmiot** | **Ilość** | **Cena jednostkowa netto** | **Wartość netto** | **Vat%** | **Wartość brutto** |
| 1 | Zakup monitora przenośnego  | 26 szt. |  |  |  |  |

W przypadku pytań, prosimy o kontakt mailowy, na wskazany wyżej adres.

**4. Informacje dodatkowe:**

* Złożenie oferty nie rodzi po stronie Wykonawcy roszczenia o zawarcie umowy.
* Niniejsze ogłoszenie nie stanowi oferty w myśl art. 66 Kodeksu cywilnego jak

również nie jest ogłoszeniem w rozumieniu ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.

Prawo zamówień publicznych