

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 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 ssaków chirurgicznych na potrzeby Uniwersyteckiego Centrum Klinicznego im. Prof. K. Gibińskiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach.

Szczegóły zamówienia:

Przedmiotem zamówienia jest dostawa 4 sztuk ssaków chirurgicznych:

Pakiet nr 1 - Ssak chirurgiczny na potrzeby Oddziału Chirurgii Przewodu Pokarmowego - 1 szt. ,parametry techniczno-użytkowe określone zostały w załączniku nr 2 do Zaproszenia

Pakiet nr 2 - Ssak chirurgiczny na potrzeby Bloku Operacyjnego Ginekologii - 2 szt. , parametry techniczno - użytkowe określone zostały w załączniku nr 3 do Zaproszenia

Pakiet nr 3 - Ssak chirurgiczny. na potrzeby Bloku Chirurgii Onkologicznej - 1 szt., parametry techniczno-użytkowe określone zostały w załączniku nr 4 do Zaproszenia

Szczegółowe warunki realizacji przedmiotu zamówienia zawiera wzór umowy - załącznik nr 5 do zaproszenia

Termin realizacji: do 5 tygodni od dnia podpisania umowy

Kryterium oceny ofert : 100% cena

Termin płatności : w ciągu 30 dni od dnia otrzymania faktury z tym, że data jej wystawienia nie może być wcześniejsza od dnia zakończenia dostawy, instalacji, uruchomienia oraz przeszkolenia użytkowników.

Okres gwarancji : 36 miesięcy

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.Wypełnione czytelnie podpisane i opieczetowane wymagane parametry techniczno – użytkowe oferowanego przedmiotu zamówienia - Załączniki nr 2 - 4.

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.

5. Zaświadczenia niezależnego podmiotu uprawnionego do kontroli jakości potwierdzającego, że dostarczony produkt odpowiada określonym normom lub specyfikacjom technicznym tj.w odniesieniu do przedmiotu zamówienia - **deklaracje zgodności** z wymaganiami zasadniczymi (*dotyczy wszystkich klas wyrobów medycznych*), **certyfikaty** jednostki notyfikowanej, która brała udział w ocenie wyrobu medycznego (*dotyczy klasy wyrobu medycznego: I sterylne, I z funkcją pomiarową, IIa, IIb, III*) jeśli dotyczy

6. Opis oferowanego przedmiotu zamówienia np. katalogi , ulotki lub inne materiały informacyjne producenta zawierające opis, parametry techniczne w celu potwierdzenia spełnienia wymogów stawianych przez Zamawiającego.

7. **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 D022 – w terminie do dnia 26.06.2019 r do godz. 12:00
8. **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 „Dostawa ssaków chirurgicznych – DZP/381/23/EAT/2019 – pakiet nr – <i>Nie otwierać przed 26.06.2019r. godz.12:00</i>”
--

8. Osoby uprawnione do porozumiewania się z wykonawcami:
Alicja Jancik , Małgorzata Hercka - Dział Aparatury Medycznej tel. 32/ 789-40-44, 42; e-mail: aparatura-ligota@uck.katowice.pl
Małgorzata Klata Dział Zamówień Publicznych tel. 32/ 358 14 41 ; e-mail: bzp@uck.katowice.pl w godzinach pracy tj. od poniedziałku do piątku w godz. 7.30 – 14.30.
9. Zamawiający zastrzega sobie prawo:
- wezwania Wykonawcy do złożenia wyjaśnień dotyczących informacji zawartych w ofercie
- poprawienia oczywistych omyłek rachunkowych i pisarskich
- uzupełnienia brakujących dokumentów
- dalszej negocjacji otrzymanej oferty, unieważnienia, odwołania albo zakończenia postępowania bez wybrania którejkolwiek z ofert bez podania przyczyn.
10. Koszt przygotowania i złożenia oferty ponosi Wykonawca.
11. Zgodnie z art. 13 ust. 1 -3rozporządzenia 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 3581200 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 3581 524, 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 publicznego na dostawę ssaków chirurgicznych w ilości 4 szt - DZP/381/23EAT/2019
- d) odbiorcami uzyskanych w niniejszym postępowaniu danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o art. 8 oraz art. 96 ust. 3 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1986 z późn.zm), dalej „ustawa Pzp”;
- e) uzyskane w niniejszym postępowaniu dane osobowe będą przechowywane, zgodnie z art. 97 ust. 1 ustawy Pzp, przez okres 4 lat od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia,
- f) obowiązek podania danych osobowych bezpośrednio dotyczących danej osoby jest wymogiem ustawowym określonym w przepisach ustawy Pzp, związanym z udziałem w postępowaniu o

udzielenie zamówienia publicznego; konsekwencje niepodania określonych danych wynikają z ustawy Pzp;

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, 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

2-4 Wymagane parametry techniczno-użytkowe

5. Wzór umowy

*Z upoważnienia D Y R E K T O R A
Uniwersyteckiego Centrum Klinicznego im. prof. K. Gibińskiego
Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach
mgr Karina Madej
Kierownik Działu Zamówień Publicznych*

.....
pieczęć firmowa Wykonawcy

**FORMULARZ OFERTOWY
 DLA UNIWERSYTECKIEGO CENTRUM KLINICZNEGO
 W KATOWICACH**

Nazwa Wykonawcy

Siedziba:

REGON NIP

Tel. fax

Internet e-mail

Ubiegając się o zamówienie publiczne na **dostawę ssaków chirurgicznych** oferujemy realizację przedmiotowego zamówienia za:

PAKIET NR 1

cena netto zł

podatek VAT% tj. zł

Cena ofertowa brutto: zł

(słownie:.....zł)

PAKIET NR 2

cena netto zł

podatek VAT% tj. zł

Cena ofertowa brutto: zł

(słownie:.....zł)

w tym cena jednostkowa

ssak chirurgiczny – 1 sztuka

cena netto zł , podatek VAT% tj. zł

cena brutto: zł

PAKIET NR 3

cena netto zł

podatek VAT% tj. zł

Cena ofertowa brutto: zł

(słownie:.....zł)

Termin realizacji: Termin realizacji zamówienia do 5 tygodni od dnia podpisania umowy .

Termin płatności: w ciągu 30 dni od dnia otrzymania faktury, z tym, że data jej wystawienia nie może być wcześniejsza od dnia zakończenia dostawy, instalacji i uruchomienia urządzenia oraz przeszkolenia użytkowników.

Termin gwarancji: 36 miesięcy

Nr konta bankowego(*wskazanego do umieszczenia w zapisach umowy §3 ust.2)*

- oświadczamy że przed przystąpieniem do realizacji zamówienia zapoznamy się z procedurą Zamawiającego PB – 4.4.6-02 „Organizowanie prac związanych z zagrożeniami przez wykonawców”, jej dokumentacją oraz z wymaganiami dotyczącymi bezpieczeństwa i higieny pracy i ochrony przeciwpożarowej.

- oświadczamy, że pracownicy Wykonawcy (ew. podwykonawcy) przebywający na terenie Szpitala będą posiadali wszystkie wymagane obowiązującymi przepisami szkolenia z zakresu bezpieczeństwa i higieny pracy oraz aktualne badania lekarskie i specjalistyczne wg. potrzeb

- oświadczamy, że pracownicy Wykonawcy (ew. podwykonawcy) przebywający na terenie Szpitala będą posiadali widoczne oznakowanie z logo firmy (np. identyfikatory i/lub ubranie robocze z widocznym napisem nazwy firmy).

- 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 publicznego 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)

- Znając treść art. 297 §1 Kodeksu Karnego, oświadczamy, że dane zawarte w ofercie, dokumentach i oświadczeniach są zgodne ze stanem faktycznym.

.....
*podpis i pieczęć osoby uprawnionej/osób uprawnionych
do reprezentowania Wykonawcy*

.....
pieczęć firmowa Wykonawcy

WYMAGANE PARAMETRY TECHNICZNO-UŻYTKOWE OFEROWANEGO PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA
Pakiet nr 1 - Ssak chirurgiczny na potrzeby Oddziału Chirurgii Przewodu Pokarmowego – 1 szt

Producent:.....

Nazwa i typ:

Lp.	<u>Opis parametrów</u>	Wymagane parametry	Oferowane parametry *
1.	Rok produkcji	2019r.	
2.	Aparat fabrycznie nowy	TAK	
3.	Zasilanie elektryczne: prąd zmienny 230V 50/60 Hz	TAK	
4.	Zmienna wydajność ssaka: 40, 50 i 60 l/min przełączana za przycisków dotykowych na pulpicie ssaka (podana wartość mierzona w zakresie pracy za zbiornikiem na wydzieliny)	TAK	
5.	Podciśnienie maksymalne nie mniejsze niż 95 kPa	TAK, podać	
6.	Waga max. 10 kg, Wymiary max.: 280 x 320 x 380 mm	TAK, podać	
7.	Wbudowany manometr do pomiaru podciśnienia ze skalą w kPa i mmHg	TAK	
8.	Możliwość precyzyjnego ustawienia podciśnienia za pomocą regulatora membranowego.	TAK	
9.	Pompa niskoobrotowa (poniżej 110 obr./min) tłokowa, wytwarzająca podciśnienie, bezolejowa, nie wymagająca konserwacji.	TAK	
10.	Gładka, jednoczęściowa obudowa odporna na środki dezynfekcyjne, z włącznikiem dotykowym i wskaźnikiem zasilania LED.	TAK	
11.	Cicha praca (do 45 dB).	TAK, podać	
12.	Pobór mocy maksymalnie 125 W	TAK, podać	
13.	Przystosowany do pracy ciągłej (24 godz./dobę)	TAK	
14.	Wielostopniowe zabezpieczenie przed przelaniem pompy – zbiornik zabezpieczający 0,25 litra.	TAK	
15.	Klasa IIa, typ CF	TAK	
16.	Możliwość zastosowania zbiorników o różnych pojemnościach oraz wkładów jednorazowych	TAK	
<u>WYPOSAŻENIE</u>			

17.	4 zbiorniki 1,5 l z poliwęglanu do wkładów jednorazowych, 2 zbiorniki 2,5 l z poliwęglanu do wkładów jednorazowych, 2 opakowania startowe wkładów jednorazowych 1,5 l, 2 opakowania startowe wkładów jednorazowych 2,5 l, 20 filtrów antybakteryjnych, 4 m drenu, 2 szt. łącznik dren-cewnik		
SERWIS			
18.	Okres gwarancji min. 36 miesięcy	TAK	
19.	Naprawy w okresie gwarancji - do 3 dni roboczych od daty zgłoszenia usterki lub obowiązek dostarczenia aparatu zastępczego.	TAK	
20.	Bezpłatne przeglądy okresowe (obejmujące bezpłatny dojazd i robociznę) w okresie gwarancji min. 1 na rok lub zgodnie z zaleceniami producenta.	TAK	
21.	W okresie gwarancji 3 naprawy tego samego podzespołu spowodują wymianę aparatu na nowy	TAK	
22.	Przeszkolenie użytkowników potwierdzone certyfikatem	TAK	
23.	Przeszkolenie pracowników Działu Aparatury Medycznej z zakresu podstawowej obsługi technicznej, konserwacji, diagnostyki i usuwania drobnych usterek, potwierdzone certyfikatem	TAK	
24.	Okres zagwarantowania dostępności części zamiennych min. 10 lat	TAK	
25.	Drukowana instrukcja (2szt.) w języku polskim oraz instrukcja w formie elektronicznej w języku polskim	TAK	

**) Uwaga*

Wykonawca wypełnia czytelnie 4 kolumnę

Oświadczam, że oferowany przedmiot zamówienia spełnia wszystkie wymienione w powyższej tabeli wymagania

Obsługa serwisowa gwarancyjna będzie prowadzona przez autoryzowany serwis techniczny z siedzibą (nazwa, adres, tel., fax, e-mail):

.....

.....
*podpis i pieczęć osoby uprawnionej/osób uprawnionych
do reprezentowania Wykonawcy*

.....
pieczęć firmowa Wykonawcy

WYMAGANE PARAMETRY TECHNICZNO-UŻYTKOWE OFEROWANEGO PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA
Pakiet nr 2 - Ssak chirurgiczny na potrzeby Bloku Operacyjnego Ginekologii – 2 szt

Producent:.....

Nazwa i typ:

Lp.	<u>Opis parametrów</u>	Wymagane parametry	Oferowane parametry*
1.	Rok produkcji	2019r.	
2.	Aparat fabrycznie nowy	TAK	
3.	Zasilanie elektryczne: prąd zmienny 230V 50/60 Hz	TAK	
4.	Zmienna wydajność ssaka: 40, 50 i 60 l/min przełączana za pomocą przycisków dotykowych na pulpicie ssaka (podana wartość mierzona w zakresie pracy za zbiornikiem na wydzieliny)	TAK	
5.	Podciśnienie maksymalne nie mniejsze niż 95 kPa	TAK, podać	
6.	Waga max. 19 kg	TAK, podać	
7.	Wbudowany manometr do pomiaru podciśnienia ze skalą w kPa i mmHg	TAK	
8.	Możliwość precyzyjnego ustawienia podciśnienia za pomocą regulatora membranowego.	TAK	
9.	Pompa niskoobrotowa (poniżej 110 obr./min) tłokowa, wytwarzająca podciśnienie bezolejowa, nie wymagająca konserwacji.	TAK	
10.	Gładka, jednoczęściowa obudowa odporna na środki dezynfekcyjne, z włącznikiem dotykowym i wskaźnikiem zasilania LED.	TAK	
11.	Cicha praca (do 45 dB).	TAK, podać	
12.	Pobór mocy maksymalnie 125 W	TAK, podać	
13.	Przystosowany do pracy ciągłej (24 godz./dobę)	TAK	
14.	Wielostopniowe zabezpieczenie przed przelaniem pompy – zbiornik zabezpieczający 0,25 litra.	TAK	
15.	Klasa IIa, typ CF	TAK	

16.	Możliwość zastosowania zbiorników o różnych pojemnościach oraz wkładów jednorazowych	TAK	
17.	Włącznik/wyłącznik nożny zintegrowany z wózkiem – wbudowany w wózek	TAK	
WYPOSAŻENIE DLA 2 SZTUK			
18.	4 zbiorniki 2,5 l z poliwęglanu do wkładów jednorazowych z uchwytami naszykowymi, 40 wkładów jednorazowych 2,5 l, 10 filtrów antybakteryjnych, 2 szt. zaworów przełączających ssanie z jednego zbiornika na drugi bez odpinania drenów, 2 szt. uchwytów na dren, 4 m drenu, 2 szt. łącznik dren-cewnik.	TAK	
19.	Wózek jezdny kolumnowy wykonany ze stopów niekorodujących, o wysokości min. 60 cm, na czterech kołach z blokadami oraz z szyną na zbiorniki i inne akcesoria – 2 szt.	TAK	
SERWIS			
20.	Okres gwarancji min. 36 miesięcy	TAK	
21.	Naprawy w okresie gwarancji - do 3 dni roboczych od daty zgłoszenia usterki lub obowiązek dostarczenia aparatu zastępczego.	TAK	
22.	Bezpłatne przeglądy okresowe (obejmujące bezpłatny dojazd i robociznę) w okresie gwarancji min. 1 na rok lub zgodnie z zaleceniami producenta.	TAK	
23.	W okresie gwarancji 3 naprawy tego samego podzespołu spowodują wymianę aparatu na nowy	TAK	
24.	Przeszkolenie użytkowników potwierdzone certyfikatem	TAK	
25.	Przeszkolenie pracowników Działu Aparatury Medycznej z zakresu podstawowej obsługi technicznej, konserwacji, diagnostyki i usuwania drobnych usterek, potwierdzone certyfikatem	TAK	
26.	Okres zagwarantowania dostępności części zamiennych min. 10 lat	TAK	
27.	Drukowana instrukcja w języku polskim oraz instrukcja w formie elektronicznej w języku polskim	TAK	

*) Uwaga

Wykonawca wypełnia czytelnie 4 kolumnę

Oświadczam, że oferowany przedmiot zamówienia spełnia wszystkie wymienione w powyższej tabeli wymagania

Obsługa serwisowa gwarancyjna będzie prowadzona przez autoryzowany serwis techniczny z siedzibą (nazwa, adres, tel., fax, e-mail):

.....

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

.....
pieczęć firmowa Wykonawcy

WYMAGANE PARAMETRY TECHNICZNO-UŻYTKOWE OFEROWANEGO PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA
Pakiet nr 3 - Ssak chirurgiczny na potrzeby Bloku Chirurgii Onkologicznej – 1 szt

Producent:.....

Nazwa i typ:

Lp.	<u>Opis parametrów</u>	Wymagane parametry	Oferowane parametry*
1.	Rok produkcji	2019r.	
2.	Aparat fabrycznie nowy	TAK	
3.	Zasilanie elektryczne: prąd zmienny 230V 50/60 Hz	TAK	
4.	Zmienna wydajność ssaka: 40, 50 i 60 l/min przełączana za pomocą przycisków dotykowych na pulpicie ssaka (podana wartość mierzona w zakresie pracy za zbiornikiem na wydzieliny)	TAK	
5.	Podciśnienie maksymalne nie mniejsze niż 95 kPa	TAK, podać	
6.	Waga max. 19 kg	TAK, podać	
7.	Wbudowany manometr do pomiaru podciśnienia ze skalą w kPa i mmHg	TAK	
8.	Możliwość precyzyjnego ustawienia podciśnienia za pomocą regulatora membranowego.	TAK	
9.	Pompa niskoobrotowa (poniżej 110 obr./min) tłokowa, wytwarzająca podciśnienie bezolejowa, nie wymagająca konserwacji.	TAK	
10.	Gładka, jednoczęściowa obudowa odporna na środki dezynfekcyjne, z włącznikiem dotykowym i wskaźnikiem zasilania LED.	TAK	
11.	Cicha praca (do 45 dB).	TAK, podać	
12.	Pobór mocy maksymalnie 125 W	TAK, podać	
13.	Przystosowany do pracy ciągłej (24 godz./dobę)	TAK	
14.	Wielostopniowe zabezpieczenie przed przelaniem pompy – zbiornik zabezpieczający 0,25 litra.	TAK	
15.	Klasa IIa, typ CF	TAK	

16.	Możliwość zastosowania zbiorników o różnych pojemnościach oraz wkładów jednorazowych	TAK	
17.	Włącznik/wyłącznik nożny zintegrowany z wózkiem – wbudowany w wózek	TAK	
WYPOSAŻENIE			
18.	2 zbiorniki 2,5 l z poliwęglanu do wkładów jednorazowych z uchwytami naszykowymi, 1 opakowanie startowe wkładów jednorazowych 2,5l, 20 filtrów antybakteryjnych, zawór przełączający ssanie z jednego zbiornika na drugi bez odpinania drenów uchwyt na dren, 2 m drenu, łącznik dren-cewnik.	TAK	
19.	Wózek jezdny kolumnowy wykonany ze stopów niekorodujących, o wysokości min. 60 cm, na czterech kołach z blokadami oraz z szyną na zbiorniki i inne akcesoria	TAK	
SERWIS			
20.	Okres gwarancji min. 36 miesięcy	TAK	
21.	Naprawy w okresie gwarancji - do 3 dni roboczych od daty zgłoszenia usterki lub obowiązku dostarczenia aparatu zastępczego.	TAK	
22.	Bezpłatne przeglądy okresowe (obejmujące bezpłatny dojazd i robociznę) w okresie gwarancji min. 1 na rok lub zgodnie z zaleceniami producenta.	TAK	
23.	W okresie gwarancji 3 naprawy tego samego podzespołu spowodują wymianę aparatu na nowy	TAK	
24.	Przeszkolenie użytkowników potwierdzone certyfikatem	TAK	
25.	Przeszkolenie pracowników Działu Aparatury Medycznej z zakresu podstawowej obsługi technicznej, konserwacji, diagnostyki i usuwania drobnych usterek, potwierdzone certyfikatem	TAK	
26.	Okres zagwarantowania dostępności części zamiennych min. 10 lat	TAK	
27.	Drukowana instrukcja (2 szt.) w języku polskim oraz instrukcja w formie elektronicznej w języku polskim	TAK	

*) Uwaga

Wykonawca wypełnia czytelnie 4 kolumnę

Oświadczam, że oferowany przedmiot zamówienia spełnia wszystkie wymienione w powyższej tabeli wymagania

Obsługa serwisowa gwarancyjna będzie prowadzona przez autoryzowany serwis techniczny z siedzibą (nazwa, adres, tel., fax, e-mail):

.....

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

UMOWA – wzór

(do niniejszego postępowania nie stosuje się ustawy Prawo zamówień publicznych, gdyż wartość szacunkowa zamówienia nie przekracza wyrażonej w złotych równowartości kwoty 30 000 euro)

zawarta w dniu w Katowicach pomiędzy:

Uniwersyteckim Centrum Klinicznym im. prof. K. Gibińskiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach z siedzibą: 40 – 514 Katowice, ul. Ceglana 35

KRS : 0000049660

NIP: 954-22-74-017

REGON: 001325767

zwanym w treści umowy Zamawiającym,
reprezentowanym przez:

.....
a

wpisanym do pod nr

NIP

REGON

zwanym w treści umowy Wykonawcą
reprezentowanym przez:

§ 1.**PRZEDMIOT UMOWY**

1. Na podstawie oferty wybranej w w/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 ssaków chirurgicznych zwanych dalej „Urządzeniem”, którego parametry techniczno-użytkowe określone zostały w załączniku nr 1 do niniejszej umowy (wymagane parametry techniczno-użytkowe).
2. Wykonawca oświadcza, że Urządzenie jest produktem firmy :
- Nazwa i typ -
3. Wykonawca oświadcza i gwarantuje, że Urządzenie :
 - a) jest fabrycznie nowe, kompletne (bez konieczności zakupu dodatkowego oprzyrządowania, wyposażenia), zdadne 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 sprowadzenia na polski obszar celny.

§ 2.**WARUNKI REALIZACJI UMOWY**

1. Wykonawca zobowiązuje się dostarczyć, zainstalować i uruchomić oraz przeszkolić wskazanych pracowników Zamawiającego w terminie do 5 tygodni od dnia zawarcia umowy, co zostanie potwierdzone dokumentem z odbioru podpisanym przez obie Strony.
2. Wykonawca zobowiązany jest zawiadomić Zamawiającego (tel.32 789-40-42) o terminie dostarczenia Urządzenia najpóźniej na trzy dni robocze przed dostawą.
3. Wykonawca ponosi koszty transportu i ubezpieczenia Urządzenia do miejsca odbioru – lokalizację Katowice ul.Ceglana 35 i Medyków 14
4. Wykonawca dostarczy Zamawiającemu razem z Urządzeniem:
 - dokument informujący o zalecanej przez producenta częstotliwości wykonywania 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
 - instrukcję obsługi w wersji papierowej (2 szt.) i w formie elektronicznej
5. Wszystkie dokumenty wymienione w ust. 4 zostaną dostarczone Zamawiającemu w języku polskim.

6. Dostarczone Urządzenie może być rozpakowane wyłącznie w obecności pracownika Zamawiającego przez przedstawiciela Wykonawcy, który odpowiada za braki ilościowe i jakościowe.
7. Wykonawca przeszkoli wskazanych pracowników Zamawiającego w zakresie obsługi technicznej (potwierdzone imiennym certyfikatem) oraz pracowników Działu Aparatury Medycznej w zakresie obsługi technicznej, konserwacji, diagnostyki i usuwania drobnych usterek Urządzenia (potwierdzone imiennym certyfikatem) .

§ 3.

WYNAGRODZENIE I WARUNKI PŁATNOŚCI

1. Za należyte wykonanie całej umowy Wykonawca otrzyma wynagrodzenie wynikające z przedstawionej oferty w kwocie:
brutto:.....zł (słownie:..... /100)
netto:zł należny podatek VAT zł
2. Zamawiający zapłaci Wykonawcy wynagrodzenie przelewem na rachunek bankowy Wykonawcy (nr. rachunku), o którym mowa w ust. 1 w ciągu 30 dni od otrzymania faktury VAT wystawionej po podpisaniu bez zastrzeżeń dokumentu z odbioru Urządzenia .
3. Wynagrodzenie obejmuje wszystkie koszty, jakie poniesie Wykonawca z tytułu należytej oraz zgodnej z obowiązującymi przepisami realizacji umowy, a w szczególności wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia.
4. W przypadku, gdyby Wykonawca zamieścił na fakturze inny termin płatności niż określony w niniejszej umowie obowiązuje termin płatności określony w umowie .
5. Za datę dokonania zapłaty przyjmuje się datę obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.

§ 4.

WARUNKI GWARANCJI I SERWISU

1. Wykonawca udziela 36 miesięcznej gwarancji jakości, która rozpoczyna się od dnia podpisania przez Zamawiającego bez zastrzeżeń dokumentu z odbioru.
2. Odpowiedzialność z tytułu gwarancji obejmuje wszelkie wady Urządzenia nie wynikające z winy Zamawiającego.
3. W okresie gwarancji, Wykonawca jest zobowiązany dokonać nieodpłatnej (obejmującej dojazd, koszt robocizny, materiałów i części zamiennych) naprawy albo wymiany Urządzenia lub poszczególnych części (podzespołów) także w przypadku, gdy konieczność naprawy lub wymiany jest wynikiem eksploatacyjnego zużycia Urządzenia lub jego części (podzespołów), z wyjątkiem napraw uszkodzeń powstałych z winy Zamawiającego.
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. Wymagany termin wykonania naprawy gwarancyjnej – maksymalnie do 3 dni roboczych od daty zgłoszenia złożonego przez Dział Aparatury Medycznej . W przypadku przedłużającej się naprawy, Wykonawca zobowiązany jest do dostarczenia na własny koszt Zamawiającemu Urządzenia zastępczego o identycznym zastosowaniu i porównywalnych parametrach technicznych.
7. W przypadku, gdy liczba napraw gwarancyjnych tego samego podzespołu danego Urządzenia przekroczy 3 Wykonawca zobowiązuje się do nieodpłatnej wymiany Urządzenia na nowe.
8. Okres gwarancji ulega przedłużeniu o pełen okres niesprawności Urządzenia.
9. 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 w ostatnim miesiącu gwarancji.
10. Wykonawca gwarantuje wykonanie przeglądu technicznego Urządzenia w terminie 10 dni roboczych od chwili zgłoszenia.
11. Wszystkie czynności serwisowe (przegląd, naprawy) będą potwierdzane pisemnym protokołem(karta pracy) podpisanym przez pracownika serwisu Wykonawcy oraz pracownika Zamawiającego (Dział Aparatury Medycznej)
12. Wykonawca ponosi odpowiedzialność za szkody związane z nieprawidłowym wykonaniem naprawy lub przeglądu technicznego.
13. Wykonawca zagwarantuje dostępność części zamiennych w okresie minimum 10 lat.

§ 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 0,5% kwoty wynagrodzenia brutto określonego w § 3 ust. 1 niniejszej umowy za każdy dzień opóźnienia;
 - b) za opóźnienie w wykonaniu naprawy gwarancyjnej względem terminu, o którym mowa w § 4 ust. 6 – w wysokości 0,5% kwoty wynagrodzenia brutto określonego w § 3 ust. 1 niniejszej umowy za każdy dzień opóźnienia o ile nie zostanie dostarczone tożsame urządzenie na czas przedłużającej się naprawy zgodnie z § 4 ust. 6 umowy;
 - c) za opóźnienie w wykonaniu przeglądu technicznego względem terminu, o którym mowa w § 4 ust. 10 – w wysokości 0,5% kwoty wynagrodzenia brutto określonego w § 3 ust. 1 niniejszej umowy za każdy dzień opóźnienia;
 - d) w wysokości 10% kwoty wynagrodzenia brutto określonego w § 3 ust. 1 niniejszej umowy – w przypadku odstąpienia od umowy lub rozwiązania umowy ze skutkiem natychmiastowym 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 ODSZKODOWANIE 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 wykonanie umowy może zagrażać istotnemu interesowi bezpieczeństwa państwa lub bezpieczeństwa publicznego, zamawiający może odstąpić od umowy w terminie 30 dni od dnia powzięcia wiadomości o tych okolicznościach. W takim przypadku Wykonawca może żądać wyłącznie wynagrodzenia należnego z tytułu wykonania części umowy.
2. Zamawiający może rozwiązać umowę ze skutkiem natychmiastowym w przypadku, gdy opóźnienie w zrealizowaniu dostawy Urzędnika 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

ORGANIZACJA PRAC ZWIĄZANYCH Z ZAGROŻENIAMI

1. W związku z wdrożoną u Zamawiającego procedurą PB – 4.4.6-02 „Organizowanie prac związanych z zagrożeniami przez wykonawców” oraz z wymaganiami dotyczącymi bezpieczeństwa i higieny pracy i ochrony przeciwpożarowej Wykonawca gwarantuje że:
 - a) zapoznał się z udostępnioną na stronie internetowej Zamawiającego w/w procedurą
 - b) osoby wykonujące obsługę serwisową posiadają wszystkie wymagane obowiązującymi przepisami oraz niezbędne dla realizacji umowy szkolenia z zakresu bezpieczeństwa i higieny pracy oraz aktualne badania lekarskie i specjalistyczne wg potrzeb,
 - c) osoby wykonujące obsługę serwisową przebywające na terenie Szpitala będą posiadały widoczne oznakowanie z logo firmy (np. identyfikatory i/lub ubranie robocze z widocznym napisem nazwy firmy).
2. Informacje, o których mowa w ust. 1 Wykonawca jest zobowiązany przekazać podwykonawcom oraz osobom wykonującym prace na terenie Zamawiającego.
3. Nieprzestrzeganie przez pracowników Wykonawcy lub jego podwykonawcy zasad określonych w procedurze PB – 4.4.6-02 może skutkować wstrzymaniem prac przez Zamawiającego, a w przypadku nieosiągnięcia zadowalającego poziomu przeciwdziałania zagrożeniom – rozwiązaniem umowy z winy Wykonawcy.
4. Wykonawca świadomy zagrożeń wynikających z działalności Zamawiającego (załącznik A) zobowiązuje się wypełnić i podpisać następujące dokumenty:
 - załącznik B (Zobowiązanie Wykonawcy)

- załącznik C (Lista pracowników Wykonawcy poinformowanych o zagrożeniach wynikających z działalności Uniwersyteckiego Centrum Klinicznego im. prof. K. Gibińskiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach)
- załącznik D (Zasady środowiskowe dla Wykonawców).
- załącznik E (Informacje o ryzykach pochodzących od Wykonawcy)

§ 8.

POSTANOWIENIA KOŃCOWE

1. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie odpowiednie przepisy Kodeksu Cywilnego.
2. Strony dopuszczają zmiany danych stron w umowie (np. zmiana siedziby, adresu, nazwy), które wymagają dla swej skuteczności pisemnego powiadomienia drugiej strony.
3. Strony dopuszczają zmiany danych stron w umowie:
 - a) zmiana siedziby, adresu, nazwy, które wymagają dla swej skuteczności pisemnego powiadomienia drugiej strony;
 - b) zmiany numeru rachunku bankowego wykonawcy wskazanego w § 3 ust. 2 niniejszej umowy wymagają formy pisemnego aneksu pod rygorem nieważności
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. W sprawach związanych z realizacją niniejszej umowy Wykonawca powołuje koordynatora w osobie:..... a Zamawiający koordynatora w osobie: Z-ca Kierownika Działu Aparatury Medycznej.
6. Wszelkie spory wynikłe na tle realizacji umowy będzie rozstrzygał sąd powszechny właściwy miejscowo dla siedziby Zamawiającego.
7. Umowę sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, w tym dwa egzemplarze dla Zamawiającego, jeden egzemplarz dla Wykonawcy.

Załączniki do umowy:

1. Wymagane parametry techniczno-użytkowe

Wykonawca

Zamawiający