

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 aparatu KTG ciąży bliźniacza oraz przenośnego detektora płodu (2 szt.)**

Szczegóły zamówienia:

1. Zamówienie zostało podzielone na dwie części:
 - a) Część 1: dostawa aparatu KTG ciąży bliźniacza;
 - b) Część 2: dostawa przenośnego detektora płodu (2 szt.) o parametrach opisanych w załączniku nr 1 do zaproszenia.
2. Każdy wykonawca może złożyć ofertę na dowolnie wybraną lub obie części zamówienia.
3. Szczegółowy zakres obowiązków Wykonawcy obejmuje sprzedaż, dostarczenie, instalację, uruchomienie, przeszkolenie wskazanych pracowników Zamawiającego z zakresu obsługi i prawidłowej eksploatacji oraz obsługę serwisową w okresie gwarancji aparatu.
4. Wykonawca zobowiązany jest zrealizować zamówienie na zasadach i warunkach opisanych we wzorze umowy stanowiącym załącznik nr 3.
5. Termin realizacji zamówienia – 4 tygodni od daty zawarcia umowy.
6. Zapłata wynagrodzenia na podstawie faktury wystawionej po podpisaniu protokołu odbioru, w ciągu 30 dni.

Oferta powinna zawierać:

1. Wypełniony czytelnie, podpisany i opieczętowany przez osobę uprawnioną/osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy formularz Wymagane parametry techniczno-użytkowe – załącznik nr 1 do niniejszego Zaproszenia.
2. Wypełniony czytelnie, podpisany i opieczętowany przez osobę uprawnioną/osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy Formularz ofertowy – załącznik nr 2 do niniejszego Zaproszenia.
3. Dokumenty potwierdzające, że oferowany sprzęt spełnia wymagania techniczno-użytkowe.
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 – KTG ciąży bliźniacza/przenośny detektor płodu”
– Nie otwierać przed 08.01.2018 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 08.01.2018 r. do godz. 12:00

Osoby uprawnione do porozumiewania się z wykonawcami:

- Andrzej Rechowicz, 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. Wymagane parametry techniczno-użytkowe
2. Formularz ofertowy
3. Wzór umowy

Z upoważnienia Dyrektora
Uniwersyteckiego Instytutu Chirurgii – prof. K. Gbierskiego
Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach

mgr Andrzej Rechowicz
Kierownik Działu Zamówień Publicznych

Wymagane parametry techniczno-użytkowe

KTG ciąża bliźniacza Producent:

Typ Rok produkcji

- głowice ultradźwiękowe Cardio 2 szt.
 - częstotliwość pracy: 1,5 MHz $\pm$ 1%
 - zakres odczytu FHR: 50÷210 bpm
 - natężenie emitowanej fali ultradźwiękowej: $\leq 6\text{mW/cm}^2$
- zewnętrzna głowica Toco, max. nacisk 300g
- znacznik ruchów płodu dla pacjentki
- automatyczne wykrywanie ruchów płodu
- znacznik zdarzeń klinicznych dla personelu - przycisk na panelu kontrolnym
- alarmy utraty sygnału, wysokiego i niskiego tętna płodu
- granice alarmów definiowalne przez użytkownika:
 - alarm wysokiego tętna: 150÷200bpm
 - alarm niskiego tętna: 50÷120bpm
- alarm nakładania sygnałów tętna
- panel główny wyposażony w numeryczny wyświetlacz LED monitorowanych parametrów
- wbudowana drukarka termiczna o rozdzielczości 203,2 pixel/cal
- możliwość pracy drukarki z prędkościami: 1, 2, 3 cm/min
- skala i krzywa jednocześnie drukowane na papierze bez podziałki
- możliwość pracy do min. 75 godzin bez wymiany papieru
- sygnalizacja braku papieru
- wbudowany interface RS232 do podłączenia do centralnego systemu monitorowania
- wysokiej jakości metalowe złącza do głowic (*gniazda i wtyczki*)
- wózek do mocowania KTG

Wymagane parametry techniczno-użytkowe

Przenośny detektor tętna płodu – 2 szt. Producent:

Typ Rok produkcji

- - głowica szerokokątna 7-elementowa, ułatwia znalezienie tętna
- - niski poziom szumów
- - czysty dźwięk
- - ręczna 10 stopniowa i automatyczna regulacja głośności ; możliwość zapamiętania głośności pracy detektora
- - pomiar częstości akcji serca FHR, 50-210 bpm
- - automatyczny i ręczny pomiar częstości tętna
- - zasilanie akumulatorowe (akumulatory w zestawie)
- - automatyczny wyłącznik po 3 minutach przy braku sygnału lub po 10 minutach
- - długi czas pracy akumulatorów, około 30 godzin
- - sygnalizacja stanu akumulatorów
- - szybka ładowarka do akumulatorów w zestawie

podpis i pieczęć osoby uprawnionej/
osób uprawnionych
do reprezentowania wykonawcy

.....
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 aparatu KTG ciąża bliźniacza oraz przenośnego detektora płodu (2 szt.)** oferujemy realizację:

Części 1 zamówienia

cena netto zł

podatek VAT% tj. zł

Cena ofertowa brutto: zł

(słownie:.....)

Część 2 zamówienia

Termin realizacji zamówienia: 4 tygodnie od daty zawarcia umowy.

cena netto zł

podatek VAT% tj. zł

Cena ofertowa brutto: zł

(słownie:.....)

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.)

Oświadczam, że zapoznałem się z wzorem umowy i w przypadku wybrania mojej oferty, zobowiązuję się do podpisania umowy w tym kształcie.

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

.....

.....

.....

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 – Ireneusza Ryszkief

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 aparatu KTG ciąża bliźniacza oraz przenośnego detektora płodu (2 szt.) zwanych dalej „Aparatem”, 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 Aparatu wskazane zostały w Załączniku nr 1 do niniejszej umowy.
4. Wykonawca oświadcza i gwarantuje, że Aparat:
 - a. jest fabrycznie nowy, wyprodukowany w 2017 lub 2018 r, kompletny (bez konieczności zakupu dodatkowego oprzyrządowania, wyposażenia), zdalny oraz dopuszczony do obrotu i używania
 - b. posiada wszystkie wymagane prawem certyfikaty lub dokumenty równoważne
 - c. jest wolny od wad
 - d. nie jest obciążony 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 Aparat oraz przeszkolić wskazanych pracowników Zamawiającego w terminie do 4 tygodni od dnia zawarcia umowy, co zostanie potwierdzone dokumentem z odbioru Aparatu podpisanym i opieczetowanym przez obie Strony.
2. Wykonawca zobowiązany jest zawiadomić Zamawiającego o terminie dostarczenia Aparatu najpóźniej na trzy dni robocze przed dostawą.
3. Wykonawca ponosi koszty transportu i ubezpieczenia Aparatu do miejsca odbioru: lokalizacja ul. Medyków 14, Katowice.
4. Wykonawca dostarczy Zamawiającemu razem z Aparatem:
 - instrukcję 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. Dostarczony Aparat może być rozpakowany 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 Aparatu, co zostanie potwierdzone imiennymi certyfikatami.

8. Przeszkolenie wskazanych pracowników Zamawiającego z zakresu obsługi i prawidłowej eksploatacji Aparatu 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 Aparatu. 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 Aparat, która rozpoczyna się od dnia podpisania przez Zamawiającego bez zastrzeżeń dokumentu z odbioru Aparatu.
2. Odpowiedzialność z tytułu gwarancji obejmuje wszelkie wady Aparatu niewynikające z winy Zamawiającego.
3. W okresie gwarancji, Wykonawca jest zobowiązany dokonać nieodpłatnej (obejmującej koszt dojazdu, robocizny, materiałów i części zamiennych) naprawy albo wymiany Aparatu lub jego poszczególnych części (podzespołów) także w przypadku, gdy konieczność naprawy lub wymiany jest wynikiem eksploatacyjnego zużycia Aparatu 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 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 Aparatem 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 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 każdego Aparatu odbędzie się w ostatnim miesiącu gwarancji dla tego Aparatu.
11. Wykonawca gwarantuje wykonanie przeglądu technicznego Aparatu w terminie 10 dni roboczych od chwili zgłoszenia.
12. Każda czynność serwisowa (przegląd, naprawa) zostanie potwierdzona pisemnym protokołem podpisanym i opieczetowanym przez pracownika serwisu Wykonawcy oraz pracownika Działu Aparatury Medycznej Zamawiającego.
13. Wykonawca zobowiązuje się zapewnić dostępność części zamiennych do Aparatu przez okres minimum 10 lat od daty dostarczenia Aparatu do siedziby Zamawiającego.
14. W razie niewykonania w terminie obowiązków wynikających z udzielonej gwarancji, Zamawiający uprawniony jest do powierzenia ich wykonania osobie trzeciej na koszt Wykonawcy.

§ 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 50,00zł (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 20,00zł (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 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 wykonywanie umowy może zagrażać 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 Aparatu 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. Zmiany umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
- 3. 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.

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

Załącznik do umowy:

1. Parametry techniczno-użytkowe Aparatu

Wykonawca

Zamawiający