

Włoszczowa, dnia 15 czerwca 2021 roku

OGŁOSZENIE – ZAPROSZENIE DO SKŁADANIA OFERT

oznaczenie sprawy: 10/06/2021

ogłoszenie – zaproszenie do składania ofert znajduje się na stronie internetowej Zamawiającego, w Bazie Konkurencyjności <https://bazakonkurencyjnosci.funduszeuropejskie.gov.pl/> oraz na Platformie Zakupowej https://platformazakupowa.pl/pn/zoz_wloszczowa/

I. ZAMAWIAJĄCY

Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie - Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II
z siedzibą we Włoszczowie, ul. Żeromskiego 28, 29-100 Włoszczowa

NIP: 656-18-55-908 REGON: 000304295 KRS: 0000057160

Dział Obsługi Administracyjno - Technicznej

tel./fax email: 41 388 38 37/4138838 77 zaopatrzenie@zozwloszczowa.pl

II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

1. Przedmiotem zamówienia jest zakup i dostawa sprzętu i aparatury medycznej dla Zespołu Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpitala Powiatowego im. Jana Pawła II, który został podzielony na pakiety:
Pakiet nr 1 - **Aparat EKG – 3 szt.**
Pakiet nr 2 - **Dwufunkcyjna przepływowa lampa bakteriobójcza - 4 szt.**
Pakiet nr 3 - **Aparat do drenażu ssącego klatki piersiowej - 1 szt.**
Pakiet nr 4 - **Ssak przyłóżkowy - 3 szt.**
Pakiet nr 5 – **Stół zabiegowy - 1 szt.**

Wspólny Słownik Zamówień (CPV):

33121500-9 Elektrokardiogram

33123200-0 Urządzenia do elektrokardiografii

39330000-4 Urządzenia dezynfekujące

33158300-5 Urządzenia medyczne emitujące promieniowanie ultrafioletowe

33190000-8 Różne urządzenia i produkty medyczne

2. Opis przedmiotu zamówienia:

- a) Przedmiotem zamówienia jest zakup, dostawa instalacja/montażem i uruchomienie sprzętu i aparatury medycznej dla Zespołu Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie Szpitala Powiatowego im. Jana Pawła II, w terminie 8 tygodni od dnia zawarcia umowy. Szczegółowy opis sprzętu i aparatury medycznej znajduje się w formularzu asortymentowym, stanowiącym załącznik nr 2 do Ogłoszenia.
- b) Sprzęt powinien być fabrycznie nowy, nieużywany, nierekondycjonowany, wyprodukowany w 2020 lub 2021 roku, kompletny i gotowy do użytku bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji. Główne parametry techniczne wyspecyfikowane zostały w załączniku nr 2 - formularz asortymentowy.
- c) Przedmiot zamówienia, oprócz spełnienia odpowiednich parametrów funkcyjnych, gwarantuje bezpieczeństwo osób korzystających. Sprzęt powinien posiadać certyfikaty/atesty dopuszczające stosowanie urządzeń na rynku polskim – min. CE, PZH.
- d) Zamawiający dopuszcza możliwość rezygnacji z wymogu instalacji, montażu i uruchomienia dostarczonego sprzętu oraz przeszkolenia pracowników dla zamówień realizowanych w ramach pakietów 1,2,3,4,5. W takim przypadku Wykonawca wraz z przedmiotem zamówienia będzie zobowiązany dostarczyć oświadczenie, że zapoznanie się użytkowników sprzętu z instrukcją obsługi jest wystarczającą gwarancją bezpiecznej instalacji, montażu, uruchomienia i korzystania z urządzeń.

3. Wymagane oświadczenia/dokumenty:

Zamawiający w celu potwierdzenia spełnienia wymagań dotyczących udziału w postępowaniu w zakresie:

- posiadania aktualnych i obowiązujących uprawnień do wykonywania działalności będącej przedmiotem ogłoszenia – zaproszenia do składania ofert;
- posiadania niezbędnej wiedzy;
- dysponowania potencjałem technicznym i kadrowym zdolnym do wykonania przedmiotu ogłoszenia – zaproszenia do składania ofert;
- znajdowania się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej należyte wykonanie zamówienia;

wymaga złożenia wraz z ofertą oświadczenia o treści wskazanej w załączniku nr 5.

Ponadto Zamawiający wymaga złożenia wraz z ofertą certyfikatów min. CE, PZH, ulotek sprzętu lub instrukcję obsługi w języku polskim.

4. Zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych na poszczególne pakiety od nr 1 do nr 5 (**pakiet nie podlega podziałowi**).
5. W przypadku, gdy oferta jednego wykonawcy, złożona na więcej niż jeden pakiet niniejszego postępowania, okaże się najkorzystniejsza, Zamawiający zawrze jedną umowę na realizację zamówienia publicznego.

6. Oferty można składać w odniesieniu do jednego lub większej liczby pakietów.
7. Zamawiający nie dopuszcza możliwości powierzenia części lub całości zamówienia podwykonawcom.

III. KOMUNIKACJA ZAMAWIAJĄCEGO Z WYKONAWCAMI, TERMIN I MIEJSCE WYKONANIA ZAMÓWIENIA

III.1 Komunikacja

1. Komunikacja Zamawiającego z Wykonawcami odbywa się za pomocą środków komunikacji elektronicznej. Komunikacja między Zamawiającym, a Wykonawcami, w tym wszelkie oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje przekazywane są w formie elektronicznej przy użyciu platformy zakupowej: https://platformazakupowa.pl/pn/zoz_wloszczowa
2. Ofertę, oświadczenia, pełnomocnictwa, zobowiązanie podmiotu udostępniającego zasoby sporządza się w postaci elektronicznej, w ogólnie dostępnych formatach danych, w szczególności w formatach .txt, .rtf, .pdf, .doc, .docx, .odt.
3. **Ofertę składa się pod rygorem nieważności w postaci elektronicznej jako odwzorowanie cyfrowe (skan oferty) z własnoręcznym podpisem albo (alternatywnie) podpisanej kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym przez osobę/y uprawnioną/e do reprezentacji wykonawcy.**
4. Informacje o wymaganiach technicznych i organizacyjnych sporządzania, wysyłania i odbierania korespondencji elektronicznej:
 - celem prawidłowego złożenia oferty Zamawiający zamieścił na stronie platformy zakupowej pod adresem: <https://platformazakupowa.pl/strona/45-instrukcje> - Instrukcje składania oferty dla Wykonawcy;
 - korzystanie z platformy zakupowej przez Wykonawcę jest bezpłatne;
 - korespondencję uważa się za przekazaną w terminie, jeżeli dotrze do Zamawiającego przed upływem wymaganego terminu;
 - w celu usprawnienia procedury wyjaśnień treści ogłoszenia – zaproszenia do składania ofert zaleca się przesyłanie plików z pytaniami **w wersji edytowalnych plików** za pośrednictwem https://platformazakupowa.pl/pn/zoz_wloszczowa
5. Zamawiający jest obowiązany udzielić wyjaśnień niezwłocznie, jednak nie później niż na 2 dni przed upływem terminu składania odpowiednio ofert, pod warunkiem, że wniosek o wyjaśnienie treści ogłoszenia – zaproszenia do składania ofert wpłynął do Zamawiającego nie później niż na 4 dni przed upływem terminu składania odpowiednio ofert.
 - jeżeli Zamawiający nie udzieli wyjaśnień w terminie, przedłuża termin składania ofert o czas niezbędny do zapoznania się wszystkich zainteresowanych Wykonawców z wyjaśnieniami niezbędnymi do należytego przygotowania i złożenia ofert. W przypadku gdy wniosek o wyjaśnienie treści ogłoszenia – zaproszenia do składania ofert nie wpłynął w terminie, Zamawiający nie ma obowiązku udzielania wyjaśnień ogłoszenia – zaproszenia do składania ofert oraz obowiązku przedłużenia terminu składania ofert.

- przedłużenie terminu składania ofert, nie wpływa na bieg terminu składania wniosku o wyjaśnienie treści ogłoszenia – zaproszenia do składania ofert.
- wyjaśnienia i ewentualne zmiany ogłoszenia – zaproszenia do składania ofert zostaną opublikowane pod adresem: https://platformazakupowa.pl/pn/zoz_wloszczowa

6. Maksymalny rozmiar plików przesyłanych za pośrednictwem dedykowanych formularzy do: złożenia, zmiany, wycofania oferty lub wniosku oraz do komunikacji wynosi 150 MB w formatach: .pdf., .doc, .docx, .xls, .xlsx, .xps, .rtf, .odt, .zip.

7. Za datę przekazania oferty, wniosków, zawiadomień, dokumentów elektronicznych, oświadczeń lub elektronicznych kopii dokumentów lub oświadczeń oraz innych informacji przyjmuje się datę ich przekazania na stronę platformy: https://platformazakupowa.pl/pn/zoz_wloszczowa

III.II Termin i miejsce realizacji zamówienia:

1. **Termin wykonania przedmiotu zamówienia: - 8 tygodni od daty zawarcia umowy.**
2. **Miejsce wykonania zamówienia:**
Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie - Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II z siedzibą we Włoszczowie, ul. Żeromskiego 28, 29-100 Włoszczowa.

IV. KRYTERIA OCENY OFERT:

Zamawiający do oceny ofert przyjmuje następujące kryteria:

1. **Cena danej części zamówienia brutto** – wartość kryterium - **80 %**

Podstawą oceny jest cena zamówienia brutto zaproponowana przez Wykonawcę w formularzu ofertowym (załącznik nr 1 do ogłoszenia – zaproszenia do składania ofert).

Kryterium ceny - (Kc).

$$Kc = \frac{\text{Najniższa łączna cena zamówienia brutto spośród nieodrzuconych ofert}}{\text{łączna cena danej części zamówienia brutto w badanej nieodrzuconej ofercie.}} \times 100 \times 80\%$$

Maksymalna ilość punktów do uzyskania w kryterium „Cena” wynosi – 80 pkt. Zamawiający wyliczy liczbę punktów uzyskanych przez poszczególne oferty w oparciu o ww. wzór z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.

W formularzu ofertowym Oferent przedstawi całkowitą wartość netto, podatek VAT oraz wartość brutto. Cena oferty winna zawierać wszelkie koszty związane z dostawą towaru. Jeżeli Wykonawca stosuje rabaty to należy je uwzględnić w cenie oferty.

Sposób wyliczania ceny w formularzu asortymentowym:

1. pozycja z kolumny nr 4 (ilość) x pozycja z kolumny nr 5 (cena jednostkowa netto) = (wartość ogółem netto) pozycja nr 7,
2. kwota z kolumny nr 7 (wartość ogółem netto) x stawka podatku VAT = należny podatek VAT kolumna nr 9,
3. (wartość ogółem netto) pozycja z kolumny nr 7 + (należny podatek VAT) pozycja z kolumny nr 9 = (wartość ogółem brutto) pozycja nr 10,
4. (wartość ogółem brutto) pozycja z kolumny nr 10 / na (ilość pozycji) z kolumny nr 4 = (cena jednostkowa brutto) pozycja nr 6,

2. Kryterium okres gwarancji – wartość kryterium 20%

Zamawiający wymaga udzielenia minimum 24 miesięcznej gwarancji na przedmiot zamówienia. Niewpisanie w formularzu oferty okresu gwarancji lub wpisanie krótszego okresu skutkować będzie przyjęciem, iż wykonawca wskazał minimalny okres gwarancji.

W formularzu ofertowym wykonawca może zaproponować dłuższy okres gwarancji za który może uzyskać dodatkowe punkty. Punkty zostaną przyznane zgodnie z poniższym opisem.

Oferta, w której zadeklarowany zostanie okres gwarancji dla przedmiotu zamówienia - **24 miesiące** (minimalny okres gwarancji) otrzyma – **0 pkt.**

Oferta, w której zadeklarowany zostanie okres gwarancji dla przedmiotu zamówienia - **36 miesięcy** otrzyma – **10 pkt.**

Oferta, w której zadeklarowany zostanie okres gwarancji dla przedmiotu zamówienia - **48 miesięcy i więcej** otrzyma – **20 pkt.**

Maksymalna ilość punktów do uzyskania w kryterium „Okres gwarancji” wynosi – 20 pkt.

Oferta najkorzystniejsza:

Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta, która uzyska najwyższą łączną liczbę punktów obliczoną na podstawie zsumowania liczby punktów uzyskanych w poszczególnych kryteriach oceny ofert (cena zamówienia + okres gwarancji).

Wszelkie rozliczenia pomiędzy zamawiającym a wykonawcą dokonywane będą wyłącznie w złotych polskich.

V. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY

1. Wykonawca powinien złożyć ofertę na formularzu załączonym do niniejszego ogłoszenia – zaproszenia do składania ofert.
2. Ofertę wraz z wymaganymi dokumentami należy umieścić na platformazakupowa.pl pod adresem: https://platformazakupowa.pl/pn/zoz_wloszczowa **do dnia 23.06.2021r. do godz. 10:00.**
3. Każdy dokument składający się na ofertę musi być czytelny, pisany w języku polskim.
4. Treść oferty musi odpowiadać treści ogłoszenia – zaproszenia do składania ofert i zawierać co najmniej:
 - a. Wypełniony formularz ofertowy (załącznik nr 1);
 - b. Wypełniony formularz asortymentowo-cenowy (Załącznik nr 2)
 - c. Odpis z KRS lub CEIDG nie starszy niż sześć miesięcy od upływu terminu składania ofert;
 - d. Pełnomocnictwo (w przypadku, gdy Wykonawcę reprezentuje pełnomocnik);
 - e. Oświadczenie RODO (załącznik nr 4);
 - f. Oświadczenie (załącznik nr 5);
 - g. certyfikaty min. CE, PZH, ulotki sprzętu lub instrukcję obsługi w języku polskim.

VI. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA OFERT

1. Ofertę należy złożyć w terminie **do dnia 23.06.2021r. do godz. 10:00.**
2. Sposób składania ofert: za pośrednictwem platformy zakupowej: https://platformazakupowa.pl/pn/zoz_wloszczowa
3. Otwarcie ofert nastąpi na platformie zakupowej w dniu 23.06.2021 o godz. 10:15.
4. W przypadku wystąpienia awarii systemu teleinformatycznego, która spowoduje brak możliwości otwarcia ofert w terminie określonym przez Zamawiającego otwarcie ofert nastąpi niezwłocznie po usunięciu awarii.
5. Zamawiający poinformuje o zmianie terminu otwarcia ofert na platformie zakupowej https://platformazakupowa.pl/pn/zoz_wloszczowa
6. Oferty złożone po terminie nie będą rozpatrywane.
7. Wykonawca może przed upływem terminu składania ofert zmienić lub wycofać swoją ofertę.
8. W toku badania i oceny ofert Zamawiający może żądać od Wykonawców wyjaśnień/uzupełnień dotyczących treści złożonych ofert.

VII. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYBORU NAJKORZYSTNIEJSZEJ OFERTY

Informacja o wyborze najkorzystniejszej oferty lub unieważnieniu postępowania zostanie zamieszczona na stronie internetowej https://platformazakupowa.pl/pn/zoz_wloszczowa

VIII. DODATKOWE INFORMACJE

- a) Osobami uprawnionymi do udzielania dodatkowych informacji ze strony Zamawiającego są:
 - Marta Piwońska – pod względem merytorycznym tel. 41 388 37 44 od pn. do pt. w godzinach 9:00 – 14:00;

- Monika Koza /Joanna Szwarc – w sprawach proceduralnych tel. 41 388 38 37 informacje dotyczące postępowania udzielane są od pn. do pt. w godzinach 9:00 –14:00.

- b) Bezpośrednio po wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający zawrze umowę z Wykonawcą na wzorze stanowiącym załącznik nr 3 do ogłoszenia – zaproszenia do składania ofert.

IX. ODRZUCENIE OFERTY / UNIEWAŻNIENIE POSTĘPOWANIA

1. Zamawiający może odrzucić ofertę, jeżeli:
 - a/ została złożona po terminie składania ofert,
 - b/ jej treść jest niezgodna z warunkami zamówienia,
 - c/ jest nieważna na podstawie odrębnych przepisów,
 - d/ została złożona w warunkach czynu nieuczciwej konkurencji w rozumieniu ustawy z dnia 16 kwietnia 1993r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji,
 - e/ zawiera błędy w obliczeniu ceny, które nie są oczywistą omyłką rachunkową podlegającą poprawieniu.
2. Zamawiający może unieważnić postępowanie w każdym czasie bez podania przyczyn, w szczególności w przypadku, gdy:
 - a/ nie złożono żadnej oferty,
 - b/ wszystkie złożone oferty podlegały odrzuceniu,
 - c/ oferta z najniższą ceną przewyższa kwotę, którą zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia, chyba, że zamawiający może zwiększyć tę kwotę do ceny najkorzystniejszej oferty,
 - d/ wystąpiła istotna zmiana okoliczności powodująca, że prowadzenie postępowania lub wykonanie zamówienia nie leży w interesie publicznym, czego nie można było wcześniej przewidzieć,
 - e/ postępowanie obarczone jest niemożliwą do usunięcia wadą uniemożliwiającą zrealizowanie zamówienia.

X. ZAŁĄCZNIKI STANOWIĄCE INTEGRALNĄ CZĘŚĆ OGŁOSZENIA – ZAPROSZENIA DO SKŁADANIA OFERT:

Załącznik nr 1 - Formularz oferty;

Załącznik nr 2 - Formularz asortymentowo - cenowy

Załącznik nr 3- Projekt umowy;

Załącznik nr 4 - Informacja RODO

Załącznik nr 5 – Oświadczenie

ZATWIERDZAM

DYREKTOR
Zespołu Opieki Zdrowotnej
we Włoszczowie

Rafał Krupa

data i podpis Kierownika Zamawiającego

Załącznik nr 1

.....
(dane Wykonawcy)

adres do korespondencji.....
nr telefonu / e – mail
NIP: REGON:..... KRS:

OFERTA

w odpowiedzi na ogłoszenie – zaproszenie do składania ofert na zakup i dostawę sprzętu i aparatury medycznej dla Zespołu Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie - Szpitala Powiatowego im. Jana Pawła II, nr postępowania:

1. Zobowiązuję się zrealizować przedmiot zamówienia za łączną kwotę:

Pakiet nr 1

Netto:, VAT:, Brutto:
(słownie brutto: złotych).

Pakiet nr 2

Netto:, VAT:, Brutto:
(słownie brutto: złotych).

Pakiet nr 3

Netto:, VAT:, Brutto:
(słownie brutto: złotych).

Pakiet nr 4

Netto:, VAT:, Brutto:
(słownie brutto: złotych).

Pakiet nr 5

Netto:, VAT:, Brutto:
(słownie brutto: złotych).

Ceny poszczególnych pozycji zawiera formularz asortymentowy stanowiący załącznik do Formularza Ofertowego

2. Oświadczam/y, że zapoznałem/liśmy się z dokumentacją postępowania udostępnioną przez Zamawiającego i nie wnoszę/simy do niej żadnych zastrzeżeń.

3. Oświadczam/y, że na przedmiot zamówienia udzielam/y **gwarancji.**

4. Z naszej strony realizację zamówienia koordynować będzie:
tel., e-mail.....

5. Oferta zawiera/nie zawiera * informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji.

6. Inne istotne elementy oferty (jeśli mają zastosowanie podać):

7. Uważam/y się za związanego/yh niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.

8. Oświadczam/y, że wypełniłem/liśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

** RODO - rozporządzenie 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). ** 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, treści oświadczenia wykonawca nie składa – należy usunąć treść oświadczenia poprzez jego wykreślenie.

9. W razie wybrania mojej/naszej oferty zobowiązuję/emy się do podpisania umowy na warunkach zawartych w dokumentacji oraz w miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego. Osobami uprawnionymi do reprezentowania Wykonawcy, które będą podpisywać umowę są:

.....
stanowisko

.....
imię i nazwisko

10. Ofertę niniejszą składam/y na kolejno ponumerowanych stronach.

11. Załącznikami do niniejszej oferty są:

- 1)
- 2)
- 3)
- 4)
- 5)

....., dn.....

.....

(podpis Wykonawcy)

* niepotrzebne skreślić

Formularz asortymentowy

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia

Pakiet nr 1 - Aparat EKG – 3 szt.

1.	Nazwa	
2.	Typ, model	
3.	Wytwórca	
4.	Kraj pochodzenia	
5.	Rok produkcji 2020/2021	
Wymagane parametry		Oferowane parametry
Aparat EKG		
1.	Urządzenie fabrycznie nowe – rok produkcji nie wcześniej niż 2020/2021 (urządzenie nie powystawowe).	
2.	12 kanałów, 12 odprowadzeń	
3.	Wydruk min. 3-, 4-, 6-, 12-kanałowy z możliwością wydruku na termicznym papierze 112 mm lub 210mm	

4.	Drukarka umożliwiająca wydruk na papierze termicznym 112 mm lub 210mm (rolka)	
5.	Prędkość zapisu: minimum 5; 10; 25; 50 mm/s	
6.	Automatyczna ocena parametrów: HR, PR (PQ), czas trwania załamka P, QRS, T, odstęp QT i QTc, osie P, QRS i T	
7.	Automatyczna interpretacja	
8.	Zaawansowane filtry zakłóceń sieciowych, izolacji i pochodzenia mięśniowego, automatyczne filtry autoadaptacyjne	
9.	Zasilanie sieciowe oraz akumulator pozwalający na 2 h pracy	
10.	Prezentacja na wyświetlaczu min. 3, 4, 6 lub 12 przebiegów EKG, wyników analizy i interpretacji, badań zapisanych w pamięci	
11.	Kombinowana klawiatura alfanumeryczna z przyciskami funkcyjnymi, ekran dotykowy	
12.	Pamięć wewnętrzna min. 400 badań	
13.	Oprogramowanie, interfejsy (RS 232, USB, transmisja danych WiFi, LAN), współpraca z komputerem	
14.	Wymiary max: 420mm x 320mm x 130mm	

15.	Waga max. 6,0 kg	
16.	Detekcja kardiostymulatorów	
17.	Kolorowy ekran dotykowy, przekątna min. 8,4", rozdzielczość min. 640x480 pixel	
18.	W zestawie: przewód zasilający, przewód pacjenta, elektrody klipsowe kończynowe 4 szt., elektrody piersiowe 6 szt., papier 112 mm lub 210 mm (1 rolka), żel EKG, oprogramowanie	
19.	Zasilanie z sieci elektroenergetycznej 230V 50 Hz i akumulatora	
20.	Certyfikaty/atesty dopuszczające stosowanie urządzenia na rynku polskim (min. CE,PZH)	
21.	Obsługa urządzenia oraz instrukcja obsługi potwierdzająca główne parametry techniczne w języku polskim	
22.	Mobilny statyw	
23.	Tryb ręczny lub automatyczny	
24.	Tryb LONG (długi zapis do wykrywania arytmii)	
25.	Kontrola kontaktu elektrod	

26.	Zabezpieczenie przed defibrylacją		
Gwarancja i Serwis			
1.	Okres gwarancji minimum 24 miesiące	TAK podać	
2.	Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny na terenie Polski. Wykonawca musi podać własny lub zewnętrzny serwis.	TAK podać	
3.	Czas reakcji serwisu od zgłoszonej usterki max 24 godziny	TAK	
4.	Podać częstotliwość wymaganych przez producenta przeglądów w danym okresie czasu.	TAK, podać	
5.	Wszystkie czynności serwisowe w okresie gwarancji w tym wymagane przez producenta przeglądy wykonane będą na koszt wykonawcy (wraz z materiałami eksploatacyjnymi).	TAK	
6.	Gwarancja dostępności części zamiennych lub równoważnych zapewniających prawidłowe funkcjonowanie min. 10 lat od zakończenia produkcji urządzenia.	TAK	

L.p	Nazwa	J.m	Ilość	Cena jednostkowa netto	Cena jednostkowa brutto	Wartość ogółem netto	Stawka VAT	Wartość podatku VAT	Wartość ogółem brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1.	Aparat EKG	Szt.	3						
			Razem						

Oferowany przedmiot zamówienia musi posiadać atesty, zezwolenia, świadectwa rejestracji, certyfikaty wymagane przez polskie prawo, na podstawie których może być wprowadzony do obrotu i stosowania w placówkach ochrony zdrowia.

Pakiet nr 2 - Dwufunkcyjna przepływową lampa bakteriobójcza - 4 szt.

1	Nazwa	
2.	Typ, model	
3.	Wytwórca	
4.	Kraj pochodzenia	
5.	Rok produkcji 2020/2021	

Wymagane parametry	Oferowane parametry
Dwufunkcyjna przepływową lampą bakteriobójczą	
1. Przepływową lampą bakteriobójczą	
2. Typ lampy – dwufunkcyjna (urządzenie może służyć do odkażania powietrza w obecności osób w pomieszczeniu oraz do odkażania powietrza i powierzchni, gdy nikt nie użytkuje sali)	
3. Urządzenie mobilne	
4. Rodzaj obudowy - blacha kwasoodporna lub inne materiały o podobnych właściwościach, łatwe w utrzymaniu higieny i odporne na działanie środków do dezynfekcji	
5. Powierzchnia działania lampy min. 18 m ² (dezynfekowana kubatura min. 45 m ³)	
6. Napięcie zasilania – 230-240 V	
7. Wydajność wentylatora/przepływ powietrza – min. 160 m ³ /h	
8. Urządzenie posiada licznik czasu pracy	
9. Waga urządzenia -max 15 kg	



Fundusze Europejskie
Program Regionalny



Rzeczpospolita
Polska



ŚWIĘTOKRZYSKIE

Unia Europejska
Europejski Fundusz
Rozwoju Regionalnego



10.	Trwałość promienników – min. 8000 h	
11.	Moc lampy – min. 55 W	
12.	Długość fali UV-C: 253,7 nm	
13.	Możliwość stosowania w pomieszczeniach szpitalnych	
14.	Certyfikaty/atesty dopuszczające stosowanie urządzenia na rynku polskim (min. CE,PZH)	
15.	Dołączone do oferty ulotki urządzenia lub instrukcja obsługi w języku polskim potwierdzająca główne parametry techniczne	
Gwarancja i Serwis		
1.	Okres gwarancji minimum 24 miesiące	TAK podać
2.	Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny na terenie Polski. Wykonawca musi podać własny lub zewnętrzny serwis.	TAK podać
3.	Czas reakcji serwisu od zgłoszonej usterki max 24 godziny	TAK
4.	Podać częstotliwość wymaganych przez producenta przeglądów w danym okresie czasu.	TAK, podać
5.	Wszystkie czynności serwisowe w okresie gwarancji w tym wymagane przez producenta przeglądy wykonane	TAK



Fundusze Europejskie
Program Regionalny



Rzeczpospolita
Polska



WOJEWÓDZTWO
ŚWIĘTOKRZYSKIE

Unia Europejska
Europejski Fundusz
Rozwoju Regionalnego



	będą na koszt wykonawcy (wraz z materiałami eksploatacyjnymi).	
6.	Gwarancja dostępności części zamiennych lub równoważnych zapewniających prawidłowe funkcjonowanie min. 10 lat od zakończenia produkcji urządzenia.	TAK

L.p	Nazwa	J.m	Ilość	Cena jednostkowa netto	Cena jednostkowa brutto	Wartość ogółem netto	Stawka VAT	Wartość podatku VAT	Wartość ogółem brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1.	Dwufunkcyjna przeptywowa lampa bakteriobójcza	Szt.	4						
			Razem						

Oferowany przedmiot zamówienia musi posiadać atesty, zezwolenia, świadectwa rejestracji, certyfikaty wymagane przez polskie prawo, na podstawie których może być wprowadzony do obrotu i stosowania w placówkach ochrony zdrowia.

Pakiet nr 3 - Aparat do drenażu ssącego klatki piersiowej - 1 szt.

1	Nazwa	
2.	Typ, model	
3.	Wytwórca	
4.	Kraj pochodzenia	
5.	Rok produkcji 2020/2021	
Wymagane parametry		Oferowane parametry
Aparat do drenażu ssącego klatki piersiowej		
1.	Zestaw ssący o wadze max. 1 kg i wymiarach max.10 x 20 x 30 cm	
2.	Pompa ssąca z wbudowanym akumulatorem umożliwiający ciągłą pracę urządzenia nie mniej niż 4 godziny, wyposażona w stację dokującą, uchwyt do przenoszenia, opaskę naramienną i oprogramowanie (podać)	
3.	Pompa ssąca elektryczna o wydajności 5 l/min i maksymalnym podciśnieniu nie większym niż 10 kPa/100mbar /100 cm H2O przystosowana do ciągłego prowadzenia drenażu klatki piersiowej	
	Aparat z elektronicznym system pomiaru i monitorowania parametrów drenażu z wbudowanym panelem	

4.	elektronicznym z menu obsługi w języku polskim, umożliwiającym sterowanie urządzenia oraz ustawianie i zapisywanie parametrów na wewnętrznej pamięci.	
5.	Wyświetlacz prezentujący podciśnienie i przeciek powietrza w systemie cyfrowym i graficznym	
6.	Możliwość wyświetlenia parametrów (przeciek powietrza, ciśnienia/poziom płynów) w czasie rzeczywistym oraz w postaci trendów z ostatnich 72 godzin.	
7.	System alarmowy (dźwiękowy i wizualny) ostrzegający o: <ul style="list-style-type: none"> - konieczności wymiany kanistra - zatkaniu drenów - nieszczelności układu - rozładowanej baterii 	
8.	System zabezpieczony przed zanikiem podciśnienia po stronie pacjenta oraz przed przelaniem, tj. przed zassaniem odsysanych wydzielin do wnętrza pompy i wylaniem wydzielin poza układ ssący	
9.	Zestaw przystosowany do współpracy z jednorazowymi sterylnymi kanistrami do zbierania wydzielin o różnych pojemnościach (0,3, 0,8, 2l) oraz drenami dwukanałowymi z zastawką antyzwrotną z końcówką pojedynczą i podwójną	
10.	Wyposażenie: <ul style="list-style-type: none"> - Zbiornik sterylny 0,8l (6 szt.), - Dren sterylny z łącznikiem pojedynczy (4 szt.) - Dren sterylny z łącznikiem podwójny (2 szt.) - Zatyczka antyzwrotna (2 szt.) 	

11.	Certyfikaty/atesty dopuszczające stosowanie urządzenia na rynku polskim (min. CE,PZH)	
12.	Dołączone do oferty ulotki urządzenia lub instrukcja obsługi w języku polskim potwierdzająca główne parametry techniczne	
Gwarancja i Serwis		
1.	Okres gwarancji minimum 24 miesiące	TAK, podać
2.	Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny na terenie Polski. Wykonawca musi podać własny lub zewnętrzny serwis.	TAK, podać
3.	Czas reakcji serwisu od zgłoszonej usterki max 24 godziny	TAK
4.	Podać częstotliwość wymaganych przez producenta przeglądów w danym okresie czasu.	TAK, podać
5.	Wszystkie czynności serwisowe w okresie gwarancji w tym wymagane przez producenta przeglądy wykonane będą na koszt wykonawcy (wraz z materiałami eksploatacyjnymi).	TAK
6.	Gwarancja dostępności części zamiennych lub równoważnych zapewniających prawidłowe funkcjonowanie min. 10 lat od zakończenia produkcji urządzenia.	TAK

L.p	Nazwa	J.m	Ilość	Cena jednostkowa netto	Cena jednostkowa brutto	Wartość ogółem netto	Stawka VAT	Wartość podatku VAT	Wartość ogółem brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1.	Aparat do drenażu ssącego klatki piersiowej	Szt.	1						
			Razem						

Oferowany przedmiot zamówienia musi posiadać atesty, zezwolenia, świadectwa rejestracji, certyfikaty wymagane przez polskie prawo, na podstawie których może być wprowadzony do obrotu i stosowania w placówkach ochrony zdrowia.

Pakiet nr 4 - Ssak przyłóżkowy - 3 szt.

1	Nazwa	
2.	Typ, model	
3.	Wytwórca	
4.	Kraj pochodzenia	
5.	Rok produkcji 2020/2021	

Wymagane parametry	Oferowane parametry
Ssak przyłózkowy	
1.	Ssak zabiegowy z możliwością umieszczenia na nim dwóch butli
2.	Zasilanie napięciem 230V/50Hz
3.	Maksymalny przepływ powietrza min. 30 l/min.
4.	Zakres regulacji podciśnienia minimum 0-85kPa
5.	Możliwość stosowania pojemnika 1l lub 2l oraz wkładów jednorazowych 1l lub 2 l
6.	Masa urządzenia – max. 8 kg
7.	Typ części aplikacyjnej: CF, klasa izolacji elektrycznej: II
8.	Ciągła praca podczas długich zabiegów
9.	Podstawa jezdna, uchwyt do przewozu ssaka oraz uchwyt do przewozu ssaka
10.	Wymiary max. 400x300x550mm
11.	Certyfikaty/atesty dopuszczające stosowanie urządzenia na rynku polskim (min. CE,PZH)

12.	Dofinansowanie do oferty ulotki urządzenia lub instrukcja obsługi w języku polskim potwierdzająca główne parametry techniczne	
Gwarancja i Serwis		
1.	Okres gwarancji minimum 24 miesiące	TAK, podać
2.	Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny na terenie Polski. Wykonawca musi podać własny lub zewnętrzny serwis.	TAK, podać
3.	Czas reakcji serwisu od zgłoszonej usterki max 24 godziny	TAK
4.	Podać częstotliwość wymaganych przez producenta przeglądów w danym okresie czasu.	TAK, podać
5.	Wszystkie czynności serwisowe w okresie gwarancji w tym wymagane przez producenta przeglądy wykonane będą na koszt wykonawcy (wraz z materiałami eksploatacyjnymi).	TAK
6.	Gwarancja dostępności części zamiennych lub równoważnych zapewniających prawidłowe funkcjonowanie min. 10 lat od zakończenia produkcji urządzenia.	TAK

L.p	Nazwa	J.m	Ilość	Cena jednostkowa netto	Cena jednostkowa brutto	Wartość ogółem netto	Stawka VAT	Wartość podatku VAT	Wartość ogółem brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1.	Ssak przyłóżkowy	Szt.	3						
			Razem						

Oferowany przedmiot zamówienia musi posiadać atesty, zezwolenia, świadectwa rejestracji, certyfikaty wymagane przez polskie prawo, na podstawie których może być wprowadzony do obrotu i stosowania w placówkach ochrony zdrowia.

Pakiet nr 5 – Stół zabiegowy - 1 szt.

1.	Nazwa	
2.	Typ, model	
3.	Wytwórca	
4.	Kraj pochodzenia	
5.	Rok produkcji 2020/2021	

Wymagane parametry		Oferowane parametry
Stół zabiegowy		
1.	Stół zabiegowy elektryczny	
2.	Blat stołu 2-segmentowy, segmenty tapicerowane, ruchome. Grubość tapicerki 6 cm. Kolor jasna zieleń.	
3.	Długość stołu 2050mm (+/-50mm)	
4.	Szerokość stołu 700mm (+/-50mm).	
5.	Długość podgówka 450mm (+/-20mm)	
6.	Regulacja segmentu głowy w zakresie -25° do +50° (+/-5°)	
7.	Regulacja segmentu głowy za pomocą sprężyny gazowej, plastikowa dźwignia zwalniająca blokadę sprężyny	
8.	Elektryczna regulacja wysokości w zakresie 440mm - 960mm (+/-20mm)	
9.	Regulacja wysokości za pomocą sterowników nożnych umieszczonych z 4 stron mocowanych do podstawy stołu.	
10.	Koła wysuwane z podstawy dźwignią nożną w celu przemieszczenia stołu. Dźwignie nożne wysuwające koła po obu stronach wózka.	
11.	Stół blokowany do podłogi za pomocą 4 gumowych nóżek celem stabilizacji.	

12.	Tworzywowa osłona podstawy na całej jej długości i szerokości	
13.	Błat stołu oparty na dwóch punktach podparcia, konstrukcja podpierająca leże w postaci dwóch ramion wznoszących	
14.	Stół wyposażony w wałek pod kolana	
15.	Bezpieczne obciążenie robocze stołu min 250 kg	
16.	Certyfikaty/atesty dopuszczające stosowanie urządzenia na rynku polskim (min. CE,PZH)	
Gwarancja i Serwis		
1.	Okres gwarancji minimum 24 miesiące	TAK, podać
2.	Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny na terenie Polski. Wykonawca musi podać własny lub zewnętrzny serwis.	TAK, podać
3.	Czas reakcji serwisu od zgłoszonej usterki max 24 godziny	TAK
4.	Podać częstotliwość wymaganych przez producenta przeglądów w danym okresie czasu.	TAK, podać
5.	Wszystkie czynności serwisowe w okresie gwarancji w tym wymagane przez producenta przeglądy wykonane będą na koszt wykonawcy (wraz z materiałami eksploatacyjnymi).	TAK



Fundusze Europejskie
Program Regionalny



Rzeczpospolita
Polska



WOJEWÓDZTWO
ŚWIĘTOKRZYSKIE

Unia Europejska
Europejski Fundusz
Rozwoju Regionalnego



6.	Gwarancja dostępności części zamiennych lub równoważnych zapewniających prawidłowe funkcjonowanie min. 10 lat od zakończenia produkcji urządzenia.	TAK
----	--	-----

L-p	Nazwa	J.m	Ilość	Cena jednostkowa netto	Cena jednostkowa brutto	Wartość ogółem netto	Stawka VAT	Wartość podatku VAT	Wartość ogółem brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1.	Stół zabiegowy	Szt.	1						
	Razem								

Oferowany przedmiot zamówienia musi posiadać atesty, zezwolenia, świadectwa rejestracji, certyfikaty wymagane przez polskie prawo, na podstawie których może być wprowadzony do obrotu i stosowania w placówkach ochrony zdrowia.

Załącznik nr 3

**UMOWA NR /.... /2021
NA ZAKUP I DOSTAWĘ SPRZĘTU I APARATURY MEDYCZNEJ DLA ZESPOŁU OPIEKI
ZDROWOTNEJ WE WŁOSZCZOWIE – SZPITALA POWIATOWEGO IM. JANA PAWŁA II**

zawarta we Włoszczowie w dniu2021 roku pomiędzy:

1. **Zespołem Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie - Szpitalem Powiatowym im. Jana Pawła II**, ul. Żeromskiego 28, 29-100 Włoszczowa; wpisanym do rejestru stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji i publicznych zakładów opieki zdrowotnej w Sądzie Rejonowym w Kielcach, X Wydział Gospodarczy KRS pod numerem KRS: 0000057160, NIP 656-18-55-908, REGON 000304295, reprezentowanym przez:

.....,

przy kontrasygnacie.....,

zwanym dalej „**Zamawiającym**”,

a

2.

.....

reprezentowaną przez:

zwaną dalej „**Wykonawcą**”,

.....

zwanymi dalej łącznie „Stronami”, a osobno „Stroną”,

o następującej treści:

Niniejsza Umowa została zawarta w wyniku ogłoszenia, które przeprowadzono na podstawie regulaminu udzielania zamówień publicznych do kwoty 130 000 zł.

Strony Umowy w wyniku tego rozstrzygnięcia ustalają, co następuje:

§ 1 Przedmiot umowy

1. Przedmiotem Umowy jest zakup i dostawa sprzętu i aparatury medycznej do Zespołu Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie zwanego dalej urządzeniem/urządzeniami w asortymencie, ilościach i po cenach określonych w formularzu ofertowym – załącznik nr 1 do niniejszej Umowy – pakiet nr Wykonawca oświadcza, że dostarczony przedmiot umowy będzie zgodny ze złożoną ofertą. Integralną część umowy stanowi formularz asortymentowy, stanowiący załącznik nr 2 do Ogłoszenia – Zaproszenia do składania ofert.
2. Wykonawca oświadcza, że przedmiot umowy jest fabrycznie nowy, kompletny, dobrej jakości, wolny od wad fizycznych i prawnych, posiada wymagane przepisami prawa polskiego atesty i spełnia normy obowiązujące dla tego rodzaju sprzętu na terenie RP, a także nie jest

przedmiotem egzekucji ani zabezpieczony zastawem. Wykonawca oświadcza, że do przedmiotu umowy nie mają żadnego tytułu prawnego osoby trzeciej. W zakres Przedmiotu umowy wchodzi:

- 1) Zakup i dostawa kompletnego sprzętu do siedziby Zamawiającego,
- 2) Instalacja, montaż i uruchomienie dostarczonego sprzętu,
- 3) Przeprowadzenie szkolenia dla wyznaczonych pracowników Zamawiającego w zakresie użytkowania i eksploatacji dostarczonego sprzętu – w siedzibie Zamawiającego,
- 4) Serwis gwarancyjny dostarczonego sprzętu.

§2 Wartość umowy

1. Wartość niniejszej Umowy wynosi (słownie:..... 00/100) zł netto plus należny podatek VAT w wysokości ... %, co daje wartość brutto: (słownie: 00/100) zł.
2. Urządzenia/Produkty, o których mowa w § 1 ust. 1 Umowy, dostarczane będą po cenach określonych w Załączniku nr 1.
3. Wynagrodzenie umowne ustalone w § 2 ust. 1 jest niezmiennie do zakończenia wykonania niniejszej Umowy.
4. Cena, o której mowa w ust. 1 obejmuje w szczególności:
 - 1) wartość przedmiotu Umowy,
 - 2) koszty pakowania i wymaganego oznakowania dla potrzeb transportu sprzętu,
 - 3) wszelkie koszty transportu sprzętu do Zamawiającego,
 - 4) koszty ubezpieczenia sprzętu do dnia przekazania sprzętu do eksploatacji,
 - 5) koszty załadunku i rozładunku sprzętu u Zamawiającego,
 - 6) wszelkie koszty opłat pośrednich (cła), opłaty i należności celne, podatek VAT,
 - 7) wszelkie koszty dojazdów, związane z wykonaniem umowy nie wymienione powyżej,
 - 8) koszty przeszkolenia pracowników Zespołu Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie,
 - 9) koszty wymaganych przeglądów gwarancyjnych w okresie gwarancji,
 - 10) wszelkie inne koszty nie wymienione a ponoszone przez Wykonawcę związane z realizacją niniejszej umowy.
5. Wykonawca oświadcza, że ewentualna zmiana wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę albo wysokości minimalnej stawki godzinowej, ustalonych na podstawie przepisów ustawy z dnia 10 października 2002 r. o minimalnym wynagrodzeniu za pracę, a także ewentualna zmiana zasad podlegania ubezpieczeniom społecznym lub ubezpieczeniu zdrowotnemu lub wysokości stawki składki na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne nie będą miały wpływu na koszty wykonania zamówienia przez Wykonawcę.

§ 3 Warunki płatności

1. Płatność nastąpi po należyтым wykonaniu przedmiotu Umowy, z zastrzeżeniem § 4 ust. 3 przelewem w terminie 60 dni od daty doręczenia prawidłowo wystawionej faktury, na rachunek

wskazany w jej treści z zastrzeżeniem zastosowania mechanizmu podzielonej płatności polegającym na tym, że:

- a) zapłata kwoty odpowiadającej całości kwoty podatku wynikającej z otrzymanej faktury jest dokonywana na rachunek VAT;
 - b) zapłata całości kwoty odpowiadającej wartości sprzedaży netto wynikającej z otrzymanej faktury jest dokonywana na rachunek bankowy albo na rachunek w spółdzielczej kasie oszczędnościowo-kredytowej, dla których jest prowadzony rachunek VAT, albo jest rozliczana w inny sposób.
2. Jako datę zapłaty faktury przyjmuje się dzień obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.
 3. Wykonawca nie może przenieść wierzytelności na osobę trzecią bez zgody Zamawiającego i podmiotu tworzącego wyrażonej w formie pisemnej pod rygorem nieważności.
 4. Wyklucza się stosowanie przez strony umowy konstrukcji prawnej, o której mowa w art. 518 Kodeksu Cywilnego (w szczególności Wykonawca nie może zawrzeć Umowy poręczenia z podmiotem trzecim) oraz wszelkich innych konstrukcji prawnych skutkujących zmianą podmiotową po stronie wierzyciela.
 5. Naruszenie zakazu określonego w ust. 3 i ust. 4, skutkować będzie dla Wykonawcy obowiązkiem zapłaty na rzecz Zamawiającego kary umownej w wysokości sędowanego/spełnionego przez osobę trzecią świadczenia.
 6. W przypadku opóźnienia płatności przez Zamawiającego i naliczenia odsetek przez Wykonawcę, zaliczenie spłat dokonywanych przez Zamawiającego będzie następowało w pierwszej kolejności na należność główną, a po jej zaspokojeniu na należności uboczne (odsetki) – chyba że Zamawiający wskaże inaczej.

§ 4 Warunki dostawy

1. Wykonawca zobowiązany jest do wykonania przedmiotu Umowy, w nieprzekraczalnym terminie 8 tygodni od dnia podpisania umowy, tj. do dnia
2. Wykonawca zobowiązany jest do dostarczenia przedmiotu Umowy do siedziby Zamawiającego.
3. Za termin wykonania przedmiotu umowy rozumie się termin przekazania i montażu sprzętu i wyposażenia oraz przeszkolenia pracowników Zespołu Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie, co zostanie potwierdzone podpisaniem protokołu odbioru bez uwag i zastrzeżeń przez Wykonawcę i Zamawiającego, chyba że na pisemną prośbę Wykonawcy, Zamawiający wyrazi zgodę na rezygnację z instalacji, montażu, uruchomienia i szkolenia pracowników. W takim wypadku za termin wykonania przedmiotu umowy rozumie się termin przekazania sprzętu i wyposażenia wraz z oświadczeniem, że zapoznanie się użytkowników z instrukcją obsługi jest wystarczające dla bezpiecznej instalacji, montażu, uruchomienia i użytkowania urządzeń, a wyniki z tego powodu ewentualne niewłaściwe użytkowanie nie będzie stanowić podstaw do odmowy napraw gwarancyjnych.
4. Wykonawca jest odpowiedzialny za prawidłowe przygotowanie sprzętu do użytkowania.

5. Wraz ze sprzętem Wykonawca przekaze Zamawiającemu następujące dokumenty w języku polskim:
- 1) instrukcję użytkowania sprzętu,
 - 2) niezbędną dokumentację techniczną sprzętu,
 - 3) wykaz materiałów zużywalnych wykorzystywanych w bieżącej eksploatacji sprzętu,
 - 4) kopię dokumentów w języku polskim dopuszczających sprzęt do obrotu i do używania wydanych przez podmioty upoważnione do wydawania: deklaracje zgodności, certyfikat CE wystawiony przez jednostkę notyfikowaną (jeżeli dotyczy), wpis lub zgłoszenie do rejestru (jeżeli dotyczy),
 - 5) protokół lub protokoły dotyczące przedmiotu umowy przygotowuje Wykonawca.

§ 5 Odpowiedzialność stron

Wykonawca jest odpowiedzialny za dostawę przedmiotu Umowy oraz za dostarczenie wraz ze sprzętem, dokumentów wymienionych w warunkach dostawy.

§ 6 Gwarancja

1. Wykonawca gwarantuje, że dostarczony sprzęt został dopuszczony do użytku w służbie zdrowia, jest nowy, kompletny oraz odpowiada wszelkim wymaganiom określonym w odpowiednich przepisach prawa.
2. Wykonawca udzielamiesiący gwarancji na dostarczony sprzęt.
3. Gwarancja biegnie od daty podpisania przez Strony bez uwag i zastrzeżeń protokołu odbioru, o którym mowa w § 4 ust. 3.
4. W okresie gwarancji Wykonawca zobowiązuje się do załatwienia wszelkich formalności celnych, związanych z ewentualną wymianą wadliwego sprzętu na nowy, jego wysyłką, odbiorem i dostarczeniem do Zamawiającego lub z importem części zamiennych bez udziału Zamawiającego.
5. Wykonawca w ramach udzielonej gwarancji odpowiada również za braki ilościowe w przedmiocie Umowy, stwierdzone u Zamawiającego po rozpakowaniu sprzętu na podstawie specyfikacji katalogowej (handlowej) sprzętu.
6. Wykonawca ma obowiązek naprawy wadliwego sprzętu w ciągu maksymalnie 48 godzin od chwili rozpoczęcia naprawy liczonej od przyjęcia zgłoszenia. Czas reakcji serwisu od przyjęcia zgłoszenia od Zamawiającego awarii - telefonicznie, faksem lub e-mailem do rozpoczęcia prac związanych z jej usuwaniem w ciągu 24 godzin. Nieprzystąpienie Wykonawcy do naprawy gwarancyjnej w ustalonym Umową terminie lub nie usunięcie usterek w ustalonym Umową terminie, uprawnia Zamawiającego, bez uprzedniej zgody Sądu, do dokonania naprawy zastępczej na koszt i ryzyko Wykonawcy, bez utraty uprawnień wynikających z gwarancji.
7. Każda naprawa gwarancyjna powoduje przedłużenie okresu gwarancyjnego o czas trwania naprawy, w przypadku wymiany sprzętu lub jego części gwarancja biegnie od nowa.

8. Konieczność dokonania trzeciej naprawy tego samego elementu, podzespołu w okresie gwarancyjnym powoduje wymianę tego elementu, podzespołu na wolny od wad lub wymianę całego sprzętu na pełnowartościowy. Wymiana winna nastąpić w nieprzekraczalnym terminie 72 godzin od daty zgłoszenia trzeciej naprawy.
9. Zgodnie z zaleceniami producenta Wykonawca przeprowadzi w okresie lat gwarancji bezpłatnie, wszystkie wymagane przeglądy techniczne wraz z wymianą zestawów serwisowych. Wszelkie koszty związane z przeglądem w szczególności koszt dojazdu serwisu i roboczogodzin pokrywa Wykonawca.
 - 1) o terminie przeprowadzenia przeglądu technicznego, konserwacji i napraw Wykonawca powiadomi pisemnie personel obsługi sprzętu, nie później niż na 7 dni przed dniem przeprowadzenia ww. czynności,
 - 2) przeprowadzenie przeglądu technicznego, konserwacji, napraw Wykonawca potwierdzi stosownie protokołem i przekaze protokół Zamawiającemu.
10. Celem wykonania usług serwisowych personel Wykonawcy uzyska niczym nieograniczony dostęp do sprzętu w godzinach pracy Zamawiającego (po uprzednim uzgodnieniu tego terminu z Zamawiającym).
11. Wykonawca jest zobowiązany do sporządzenia protokołu przeglądu technicznego w ostatnim dniu upływu gwarancji poszczególnych elementów, podzespołów sprzętu. Przeprowadzenie przeglądu technicznego elementów, podzespołów i całego sprzętu Wykonawca potwierdzi stosownym protokołem i przekaze protokół Zamawiającemu.
12. W razie odrzucenia reklamacji przez Wykonawcę, Zamawiający może wystąpić z wnioskiem o spowodowanie przeprowadzenia ekspertyzy.
13. Jeżeli reklamacja Zamawiającego okaże się uzasadniona, koszty związane z przeprowadzeniem ekspertyzy ponosi Wykonawca.
14. Wykonawca gwarantuje Zamawiającemu 10-letni dostęp do części zamiennych, materiałów zużywalnych oraz autoryzowanego serwisu pogwarancyjnego.
15. W okresie trwania gwarancji Wykonawca, na każdorazowe żądanie Zamawiającego dokonuje bezpłatnie przeglądu sprzętu.
16. Montaż i obsługa serwisowa (gwarancyjna prowadzona będzie przez serwis gwarancyjny Wykonawcy, przy czym Wykonawca ponosi pełną odpowiedzialność za działania i zaniechania w/w Autoryzowanego Serwisu jak za własne działania i zaniechania.

§ 7 Kary umowne

1. Strony ustalają odpowiedzialność za niewykonanie lub nienależyte wykonanie przedmiotu Umowy w formie kar umownych.
2. Zamawiający może naliczyć wobec Wykonawcy kary umowne:
 - 1) w wysokości 10% wynagrodzenia umownego (brutto), o którym mowa w § 2 ust. 1 gdy Zamawiający odstąpi od Umowy z powodu okoliczności, za które odpowiada Wykonawca,
 - 2) w wysokości 0,2% wynagrodzenia umownego (brutto), o którym mowa w § 2 ust. 1 za niedostarczenie w terminie przedmiotu Umowy, za każdy rozpoczęty dzień zwłoki,

- 3) w wysokości 0,2 % wynagrodzenia umownego (brutto), o którym mowa w § 2 ust. 1 za każde 24 godziny zwłoki w wykonywaniu napraw gwarancyjnych i wymiany sprzętu na nowy o których mowa w § 6 ust. 6 i 8.
3. W przypadku, gdy szkoda poniesiona przez Zamawiającego przewyższa wysokość kar umownych – Zamawiający zastrzega sobie prawo dochodzenia odszkodowania uzupełniającego na zasadach ogólnych określonych przepisami Kodeksu cywilnego.
4. Kary umowne płatne będą w terminie 7 dni, licząc od dnia otrzymania przez Wykonawcę stosownej noty, na rachunek bankowy wskazany w jej treści.
5. Zamawiający ma prawo potrącać kary umowne z wynagrodzenia Wykonawcy, na co niniejszym Wykonawca wyraża zgodę.
6. Kary umowne mogą podlegać sumowaniu, jednakże ich łączna wysokość nie może przekroczyć 70% wynagrodzenia brutto o którym mowa w § 2 Umowy.
7. Postanowienia dotyczące kar umownych i odszkodowania zachowują swą moc również w przypadku odstąpienia od Umowy.

§ 8 Odstąpienie od umowy.

1. Zamawiającemu przysługuje prawo do odstąpienia od Umowy:
 - 1) Z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy w szczególności:
 - a) w przypadku niedostarczenia aktualnych dokumentów wymienionych w § 4 ust. 5.
 - b) w przypadku opóźnienia z dostawą sprzętu ponad 14 dni od terminu określonego w § 4 ust. 1
 - 2) W razie zaistnienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie Umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia Umowy.
2. Zamawiający może odstąpić od Umowy w terminie 60 dni od powzięcia wiadomości o okolicznościach, o których mowa w ust. 1.
3. Odstąpienie od niniejszej Umowy wymaga formy pisemnej pod rygorem nieważności oraz powinno zawierać uzasadnienie.

§ 9 Ochrona danych osobowych

1. Strony przekazują sobie wzajemnie dane osobowe przedstawicieli Stron w celu realizacji obowiązków wynikających z niniejszej Umowy. Udostępnione dane osobowe obejmują wyłącznie: imię i nazwisko, stanowisko, dane kontaktowe (e-mail, numer telefonu, fax).
2. W stosunku do ww. danych osobowych Strony działają w zgodzie z obowiązkami nałożonymi na nie odpowiednio przez przepisy dotyczące ochrony danych osobowych, w szczególności RODO i lokalne regulacje wydane na podstawie RODO.
3. Strony zobowiązują się do wdrożenia odpowiednich środków technicznych i organizacyjnych w celu zapewnienia ochrony przetwarzanym danym osobowym. Stopień ochrony danych osobowych powinien być odpowiedni w stosunku do stopnia ryzyka naruszenia praw i wolności osób fizycznych w razie ich nieuprawnionego ujawnienia, przejęcia, przetwarzania, zmieniania, utraty albo zniszczenia.

§ 10 Postanowienia końcowe.

1. Spory, mogące wyniknąć przy wykonywaniu niniejszej Umowy, strony zobowiązują się rozstrzygnąć polubownie, w razie braku możliwości polubownego załatwiania sporów, będą one rozstrzygane przez Sąd Powszechny właściwy dla siedziby Zamawiającego.
2. Wszelkie zmiany i uzupełnienia niniejszej Umowy wymagają dla swej ważności, formy pisemnej w postaci aneksu pod rygorem nieważności.
3. Jeśli Wykonawca nie przystąpi do wykonania przedmiotu Umowy, usunięcia wad stwierdzonych przy odbiorze lub ich nie usunie w terminie wyznaczonym przez Zamawiającego, Zamawiający może powierzyć wykonanie tych czynności osobie trzeciej na koszt i ryzyko Wykonawcy.
4. Strony oświadczają, że mają prawo do zawarcia Umowy o niniejszej treści i że postanowienia Umowy nie naruszają praw osób trzecich.
5. Strony zobowiązują się, każda w swoim zakresie, do współdziałania przy wykonaniu niniejszej Umowy.
6. W sprawach nieuregulowanych niniejszą Umową zastosowanie mają przepisy Kodeksu Cywilnego oraz obowiązujące przepisy wykonawcze.
7. Wykonawca zobowiązuje się, że dochodzenie zaległych należności wynikających z niniejszej Umowy w postępowaniu procesowym, poprzedzone będzie postępowaniem pojednawczym wskazanym w art. 184-186 kodeksu postępowania cywilnego.
8. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.
9. Niniejsza Umowa obowiązuje od daty jej zawarcia
10. Formularz ofertowy i formularz asortymentowy stanowią załączniki nr 1 i 2 do niniejszej Umowy.

ZAMAWIAJĄCY

WYKONAWCA

Załącznik nr 4

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 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:

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest:

Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II

ul. Żeromskiego 28; 29-100 Włoszczowa

tel. 41 388 38 37; fax 41 388 38 77

zaopatrzenie@zozwloszczowa.pl

Inspektor ochrony danych w ZOZ we Włoszczowie: tel.: 41 3883765;

Email.: dane.osobowe@zozwloszczowa.pl

1. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b i c RODO w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego na **zakup i dostawę sprzętu i aparatury medycznej do Zespołu Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpitala Powiatowego im. Jana Pawła II. Znak sprawy: 10/06/2021** prowadzonym w trybie ogłoszenia – zaproszenia do składania ofert (art. 2 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych).

2. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych mogą być osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o ustawę o dostępie do informacji publicznej z dnia 26 września 2001 r. (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 1429 ze zm.) oraz inne podmioty upoważnione na podstawie przepisów ogólnych.

3. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane, na podstawie przepisów prawa, przez okres niezbędny do realizacji celów przetwarzania, lecz nie krócej niż okres wskazany w przepisach o archiwizacji.

Obowiązek podania przez Panią/Pana danych osobowych bezpośrednio Pani/Pana dotyczących 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.

W odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO.

4. Posiada Pani/Pan:

- na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana

dotyczących;

- na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych **;
- 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 ***;
- prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO.

5. Nie przysługuje Pani/Panu:

- a) w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;
- b) prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;
- c) **na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO.**

6. Informacja o prawie wniesienia skargi do organu nadzorczego:

Osobom ubiegającym się o udzielenie zamówienia publicznego przez SP ZOZ przysługuje prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego:

Biuro Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych

ul. Stawki 2; 00-193 Warszawa

tel. 22 531 03 00; fax. 22 531 03 01.

**** Wyjaśnienie:** skorzystanie z prawa do sprostowania nie może skutkować zmianą wyniku postępowania o udzielenie zamówienia publicznego ani zmianą postanowień umowy w zakresie niezgodnym z ustawą Pzp oraz nie może naruszać integralności protokołu oraz jego załączników.

***** 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.

Załącznik nr 5

.....
(miejsowość, data)

.....
.....
.....
(nazwa, adres Wykonawcy)

OŚWIADCZENIE

Niniejszym oświadczam, iż posiadam aktualne i obowiązujące uprawnienia do wykonywania działalności będącej przedmiotem ogłoszenia – zaproszenia do składania ofert oraz niezbędną wiedzę do wykonania zamówienia, a także dysponuję potencjałem technicznym i kadrowym zdolnym do wykonania przedmiotu ogłoszenia – zaproszenia do składania ofert. Moja sytuacja ekonomiczna i finansowa pozwoli na należyte wykonanie zamówienia.

.....
podpis