SPZZOZ.ZP/3/2021 Przasnysz, dnia 18.02.2021r

**Do wszystkich,**

**którzy pobrali SIWZ**

Dotyczy: przetargu na wykonanie okresowych przeglądów technicznych i napraw sprzętu medycznego. dla SPZZOZ w Przasnysz.

W odpowiedzi na zapytania Zamawiający wydziela odpowiedzi:

**Pyt. 1- dotyczy pakietu nr 11**

**Czy Zamawiający wyrazi zgodę na świadczenie przedmiotowej usługi, w tym przypadku – przegląd i naprawa endoskopów - w siedzibie Wykonawcy?**

**Prośbę swą motywujemy tym, że endoskopy do prawidłowego wykonania przeglądu technicznego wymagają specjalistycznych testów oraz narzędzi i urządzeń, które dostępne są wyłącznie w siedzibie Wykonawcy.**

**Ponadto w celu złożenia oferty, prosimy o udostępnienie wersji edytowalnej załącznika nr 1 oraz załącznika nr 3 (druk oferty oraz umowa).**

*Odp. Zamawiający wyraża zgodę na wykonanie przeglądów w siedzibie Wykonawcy w sytuacji kiedy Wykonawca zabezpieczy aparat podlegający przeglądowi aparatem zastępczym i poniesie koszty związane z transportem aparatów.*

Z poważaniem

Mgr Grzegorz Magnuszewski

 *Załącznik nr 1*

**Wykonawca:**

…………………………………………

e-mail:…………………………..

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

…………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**OFERTA**

* + 1. **Oferujemy wykonanie zamówienia publicznego zgodnie z załącznikiem nr 1 do zapytania**

**Pakiet nr …**

wartość netto...........................................................................................................zł

(słownie: ...................................................................................................................)

 wartość brutto..........................................................................................................zł

(słownie: ...................................................................................................................)

**Cena brutto za roboczogodzinę wraz z kosztami dojazdu (naprawa) ……………….. zł**

**Pakiet nr …**

wartość netto...........................................................................................................zł

(słownie: ...................................................................................................................)

 wartość brutto..........................................................................................................zł

(słownie: ....................................................................................................................)

**Cena brutto za roboczogodzinę wraz z kosztami dojazdu (naprawa) ……………….. zł**

1. Termin płatności ………… dni.
2. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.
3. W razie wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do podpisania umowy na warunkach zawartych w dokumentacji oraz w miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego.
4. Cena ofertowa zawierać wszystkie rodzaje kosztów.

*..............................................................*

*(data, podpis i pieczątka Wykonawcy)*

*Załącznik nr 3*

**WZÓR UMOWY**

zawarta w Przasnyszu w dniu .................r. pomiędzy

**Samodzielnym Publicznym Zespołem Zakładów Opieki Zdrowotnej**

**06-300 Przasnysz ul. Sadowa 9**

reprezentowanym przez:

**mgr Grzegorz Magnuszewski =- Dyrektor SPZZOZ**

**mgr Urszula Maćkowska – Z-ca Dyrektora ds. Administracyjno-Technicznych**

**mgr Jolanta Pszczółkowska - Główna Księgowa**

zwanym w dalszej treści umowy *„Zamawiającym”*

a ...................................................................................

reprezentowanym przez:

.............................................................

zwanym w dalszej treści umowy „ *Wykonawcą”*

o treści następującej:

**§ 1**

1. Na podstawie przeprowadzonego zapytania ofertowego z dnia ................. r, Wykonawca zobowiązuje się do wykonania okresowych przeglądów technicznych i napraw sprzętu medycznego zgodnie ze złożoną ofertą.

**§ 2**

1. Przedmiotem zamówienia jest wykonanie okresowych przeglądów technicznych i napraw sprzętu medycznego stanowiącego wyposażenie Samodzielnego Publicznego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej w Przasnyszu, wymienionego w Pakietach nr 1 do nr 34 stanowiących załącznik do zapytania.

2. Przedmiotowa usługa obejmuje:

1) wykonywanie przeglądów i czynności konserwacyjnych z uwzględnieniem kontroli zużycia części mechanicznych sprzętu, wymiany części zamiennych wymaganych przez producenta do wykonania przeglądu,

2) wykonywanie napraw bez części zamiennych

3) sporządzenie raportu serwisowego i dokonanie wpisu do dokumentacji eksploatacji sprzętu medycznego (tzw. paszportu technicznego) wykonanych czynności oraz dokonanie oznaczenia na sprzęcie daty kolejnego przeglądu technicznego,

4) kalibrację **sprzętu w zależności od zaleceń producenta,**

5) sprawdzenie instalacji (bezpieczeństwa mechanicznego, sprawdzenie bezpieczeństwa elektrycznego z uwzględnieniem skuteczności zerowania lub uziemienia), jeśli dotyczy danej aparatury,

6) legalizacja wag medycznych co dwa lata bez przeglądu corocznego,

7) ustawienie (regulację) wymaganych przez producenta parametrów urządzeń,

8) bezpłatne sporządzenie orzeczeń o stanie urządzeń, które po wykonaniu przeglądu technicznego lub naprawie, nie nadają się do dalszej eksploatacji oraz nie nadających się do naprawy

3. Ponadto przeglądy techniczne obejmują sprawdzenie prawidłowości działania poszczególnych podzespołów danego sprzętu lub urządzenia medycznego i stwierdzenie jego sprawności, co warunkuje dopuszczenie do dalszego użytkowania.

4. W cenie za przegląd techniczny Wykonawca musi uwzględnić wszystkie koszty związane z tą usługą, w tym dojazd lub koszt transportu (koszt przesyłki) urządzenia.

5. Przeglądy winny być wykonywane w terminie maksymalnie **10 dni** roboczych od momentu otrzymania zlecenia.

6. Czas reakcji serwisu na zgłoszenie potrzeby naprawy sprzętu medycznego wynosić będzie **maksymalnie 24 godziny** od otrzymania zgłoszenia. Pod pojęciem „reakcja serwisu” rozumiany jest kontakt telefoniczny Wykonawcy z Zamawiającym w celu ustalenia zakresu działań lub przyczyn awarii oraz termin przyjazdu Wykonawcy do Zamawiającego.

7..W przypadku konieczności wykonania naprawy Wykonawca zobowiązany jest przed jej rozpoczęciem do przedstawienia Zamawiającemu wstępnego kosztorysu w **terminie maksymalnie 2 dni roboczych od dnia oględzin zepsutego sprzętu,** którego zatwierdzenie stanowi podstawę do rozpoczęcia naprawy.

8. Czas naprawy nie może **być dłuższy niż 14 dni** roboczych od dnia zatwierdzenia wstępnego kosztorysu przez Zamawiającego

9. Warunkiem odbioru przez Zamawiającego przedmiotu zamówienia jest podpisanie raportu serwisowego / karty pracy przez obie strony.

10. Usługi serwisowe powinny być wykonywane w czasie ustalonym w porozumieniu z Sekcją aparatury medycznej Zamawiającego, tak aby nie spowodowały zakłóceń w pracy przedsiębiorstwa Zamawiającego.

11. Wykonawca odpowiada za ewentualne skutki wynikłe z nieprzestrzegania w toku realizacji zamówienia przepisów bezpieczeństwa i higieny pracy oraz ochrony przeciwpożarowej.

12. Wykonawca udzieli gwarancji na wykonane naprawy i zainstalowane w ich toku części zamienne na okres **min 6 miesięcy.**

13. Do wymiany części w urządzeniach Wykonawca zobowiązany jest użyć oryginalnych lub zamienników fabrycznie nowych lub regenerowanych i kompatybilnych ze sprzętem części zamiennych i materiałów eksploatacyjnych. Zamawiający wymaga, aby wymieniane części zamienne i materiały eksploatacyjne posiadały odpowiednie certyfikaty, jeżeli przepisy szczególne tego wymagają. W przypadku zaoferowania części regenerowanych na etapie przygotowywania kalkulacji kosztów naprawy, Wykonawca zobowiązany jest przedstawić koszt oraz informacje o gwarancji części regenerowanych i nowych.

14. Zamawiający zastrzega sobie prawo do zmiany liczby urządzeń podlegających przeglądom technicznym i naprawom na podstawie udzielenia niniejszego zamówienia, w szczególności w razie przeprowadzonej kasacyjna podstawie wewnętrznie obowiązującej procedury kasacyjnej. Zmniejszenie liczby urządzeń podlegających serwisowi i naprawom nie przekroczy jednak 20%.

15. Wykonawca zapewnia stałość cen przez cały okres obowiązywania umowy.

16. Zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych na poszczególne pakiety.

**§ 3**

1. Wykonawca zamówienia oświadcza, że posiada wymagane prawem uprawnienia, specjalistyczny sprzęt i wykwalifikowany personel, niezbędne do realizacji zamówienia.
2. Wykonawca wyraża zgodę na przeprowadzenie przez Zamawiającego kontroli prawidłowości realizacji zamówienia oraz dokonania oceny usług Wykonawcy świadczonych na rzecz Zamawiającego, w tym przy pomocy osób trzecich.
3. Kontrole będą przeprowadzane w obecności wyznaczonego przedstawiciela Wykonawcy.
4. Zamawiający zastrzega sobie prawo zgłaszania stwierdzonych nieprawidłowości oraz zobowiązania Wykonawcy do pokrycia kosztów naprawienia szkody wyrządzonej Zamawiającemu lub osobie trzeciej, którą pokrył Zamawiający.
5. W momencie, gdy Wykonawca nie przystąpi do czynności przeglądu i konserwacji w terminie wynikającym z § 2 ust. 5, czynności te mogą być zlecone innemu podmiotowi na koszt i ryzyko Wykonawcy, bez uzyskiwania upoważnienia sądu powszechnego.
6. Zamawiający dokona czynności zaleconych przez Wykonawcę po przeprowadzeniu przeglądu i konserwacji albo naprawy, w szczególności mających na celu zwiększenie bezpieczeństwa pracy sprzętu medycznego.
7. Zamawiający bez zgody Wykonawcy nie będzie dokonywał żadnych zmian w konfiguracji oprogramowania sprzętu medycznego.

**§ 4**

1. Strony uzgadniają wartość umowy ...............................................................zł PLN netto (słownie:..................................................................................................................................zł)

• obowiązujący podatek VAT .... % w kwocie ............................. PLN wartość umowy brutto..................... zł (słownie: .......................................................................................)

2. Na kwotę wymienioną w pkt. 1 składają się niżej wymienione wartości:

pakiet nr 1:

pakiet nr 2:

**§ 5**

1. Zamawiający przekazywać będzie należności przelewem na konto Wykonawcy w terminie ………. dni od daty otrzymania przez Zamawiającego faktur.

**§ 6**

1. Osobą upoważnioną do ustalania terminu przeglądów, przyjmowania zgłoszeń awarii i przyjmowania reklamacji ze strony Wykonawcy jest: …………………………….…… tel. …………………………………

2. Ze strony Zamawiającego do wykonywania czynności w toku realizacji umowy wyznaczony jest ……………………………………………

**§7**

1. Termin gwarancji na wykonane naprawy i wymienione części zamienne wynosi 6 miesięcy.

2 Jeżeli w okresie gwarancji części urządzenia, wymienione przez Wykonawcę, okażą się wadliwe, Wykonawca zobowiązuje się do ich wymiany na nowe.

3. Reklamacje Zamawiającego będą rozpatrywane przez Wykonawcę niezwłocznie, nie później niż w ciągu 48 godzin od daty otrzymania urządzenia (wysłanego do serwisu na koszt Wykonawcy).

 4. O wszystkich stwierdzonych wadach Zamawiający niezwłocznie zawiadamia Wykonawcę na piśmie. Powtórne wykonanie naprawy i wymiana części nastąpi na koszt i ryzyko Wykonawcy.

**§8**

1. Przelew wierzytelności z tytułu umowy może nastąpić wyłącznie za uprzednią zgodą Zamawiającego wyrażoną pod rygorem nieważności w formie pisemnej.

2. Strony ustalają, że wszelkie spory, które wynikają z niniejszej umowy postarają się rozstrzygać na drodze polubownej, a w braku porozumienia poddają je rozstrzygnięciu sądu powszechnego właściwego miejscowo dla siedziby Zamawiającego.

**§ 9**

1. Zamawiający może naliczyć Wykonawcy kary umowne:
2. za zwłokę w realizacji przedmiotu umowy w wysokości 2% wartości niezrealizowanego jednostkowego zamówienia, za każdy dzień zwłoki, jeżeli wina będzie leżeć po stronie Wykonawcy
3. w przypadku odstąpienia od umowy z winy Wykonawcy, zapłaci zamawiającemu karę umowną w wysokości 5% wartości niezrealizowanej części umowy.
4. Wykonawca może naliczyć Zamawiającemu kary umowne;
5. w razie nie uregulowania przez Zamawiającego płatności w wyznaczonym terminie umowy, Wykonawca ma prawo naliczyć odsetki w wysokości ustawowej za każdy dzień zwłoki.
6. Strony wprowadzają zakaz cesji wierzytelności wynikających z tytułu wykonania niniejszej umowy bez zgody Zamawiającego wyrażonej na piśmie.

**§ 10**

* 1. Jakiekolwiek zmiany i uzupełnienia niniejszej umowy mogą być wprowadzone Aneksem za zgodą stron pod rygorem nieważności. Aneks musi być sporządzony w formie pisemnej i podpisanej przez obie strony.
	2. Wyklucza się takie zmiany umowy, które byłyby niekorzystne dla Zamawiającego, chyba, że konieczność wprowadzenia takich zmian wynika z okoliczności, których nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy.

**§ 11**

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego.

**§ 12**

Niniejsza umowa zostaje zawarta na czas określony od ........................ r. do ................... r.

**§ 13**

Wszelkie spory pomiędzy stronami mogące wyniknąć z realizacji niniejszej umowy rozstrzygnie sąd właściwy rzeczowo i miejscowo dla siedziby Zamawiającego.

**§ 14**

Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

Wykaz załączników do umowy:

Zał. Nr 1 - formularz asortymentowo cenowy zadania.

Integralną część umowy stanowią:

1) Zapytanie ofertowe

2) Oferta Wykonawcy

**Zamawiający: Wykonawca:**