

**Samodzielny Publiczny Zespół
Zakładów Opieki Zdrowotnej
ul. Słowackiego 32
09-200 Sierpc**

Sierpc, dn. 18.06.2014 r.

Wszyscy Wykonawcy

Zaproszenie do złożenia oferty cenowej

Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Sierpcu, ul. Słowackiego 32, 09-200 Sierpc, tel. 24 275 85 00; fax. 24 275 26 27, zaprasza do złożenia oferty cenowej **na dostawę myjni automatycznej do endoskopów dla SPZZOZ w Sierpcu, numer sprawy: DZP.382.ZO.09.2014.**

I. Tryb zamówienia:

Postępowanie nie podlega ustawie z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2013 r. poz. 907 z późn. zm.) – wartość zamówienia nie przekracza wyrażonej w złotych kwoty 14.000 euro zgodnie art. 4 pkt. 8 tej ustawy.

II. Przedmiot zamówienia:

Dostawa myjni automatycznej do mycia endoskopów giętkich. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia określono w załączniku nr 2 - Wykaz wymaganych parametrów technicznych. Parametry ujęte w opisie przedmiotu zamówienia są bezwzględnie wymagane. Wykonawca zobowiązany jest podać parametry oferowanego urządzenia potwierdzające spełnianie wymaganych parametrów technicznych. Nie spełnienie przez oferowany produkt jakichkolwiek z parametrów wymaganych spowoduje odrzucenie oferty.

Wspólny Słownik Zamówień (CPV):

33168000-5 Przyrządy do endoskopii, endochirurgii.

III. Termin wykonania zamówienia.

Wymagany termin realizacji – **7 dni od dnia podpisania umowy.**

IV. Opis sposobu obliczenia ceny

1. Przed obliczeniem ceny ofertowej Wykonawca powinien dokładnie i szczegółowo zapoznać się z opisem przedmiotu zamówienia.
2. Wykonawca nie będzie mógł dochodzić zmian wynagrodzenia z przyczyn wynikających z niedopełnienia obowiązków wymienionych w pkt. 1.
3. Cena oferty uwzględnia wszystkie zobowiązania, musi być podana w PLN cyfrowo i słownie do dwóch miejsc po przecinku, z wyodrębnieniem należnego podatku VAT - jeżeli występuje.
4. Cena podana w ofercie powinna obejmować wszystkie koszty i składniki związane z wykonaniem zamówienia oraz warunkami stawianymi przez Zamawiającego.
5. Cena może być tylko jedna za oferowany przedmiot zamówienia, nie dopuszcza się wariantowości cen.
6. Cena nie ulega zmianie przez okres ważności oferty (związania ofertą).
7. Sposób zapłaty i rozliczenia za realizację niniejszego zamówienia, określone zostały we wzorze umowy (Załącznik nr 3 do zaproszenia).

V. Kryteria oceny ofert:

Wybór najkorzystniejszej oferty nastąpi na podstawie kryterium – **cena 100%**.

VI. Termin związania ofertą:

Wykonawca związany jest złożoną ofertą przez okres 30 dni od dnia wyznaczonego jako termin składania ofert.

Dzień składania ofert jest pierwszym dniem związania złożoną ofertą.

VII. Opis sposobu przygotowania ofert:

1. Warunki formalne sporządzenia oferty:

a) Wykonawcy zobowiązani są zapoznać się dokładnie z informacjami zawartymi w niniejszej dokumentacji i przygotować ofertę zgodnie z wymaganiami określonymi w tym dokumencie.

b) Wykonawcy ponoszą wszelkie koszty własne związane z przygotowaniem i złożeniem oferty, niezależnie od wyniku postępowania. Zamawiający w żadnym przypadku nie odpowiada za koszty poniesione przez Wykonawców w związku z przygotowaniem i złożeniem oferty.

c) Ofertę należy złożyć w zamkniętej kopercie, zabezpieczonej w sposób gwarantujący zachowanie w poufności jej treści oraz zabezpieczającej jej nienaruszalność do terminu otwarcia ofert.

d) Koperta powinna być zaadresowana do zamawiającego na adres:

SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ ZAKŁADÓW OPIEKI ZDROWOTNEJ

UL. SŁOWACKIEGO 32

09-200 SIERPC

i opatrzona napisem:

**„Oferta na dostawę myjni automatycznej do endoskopów dla SPZZOZ
w Sierpcu, numer sprawy: DZP.382.ZO.09.2014.”**

oraz

„Nie otwierać przed dniem 26.06.2014 r. do godz. 11.00.”

VIII. Miejsce oraz termin składania i otwarcia ofert

1. Oferty należy składać w Sekretariacie

**SAMODZIELNEGO PUBLICZNEGO ZESPOŁU ZAKŁADÓW OPIEKI
ZDROWOTNEJ**

UL. SŁOWACKIEGO 32

09-200 SIERPC

w godz. 7³⁰ – 15⁰⁰

nie później niż do dnia **26.06.2014 r. do godz. 11.00**

2. Otwarcie ofert nastąpi w dniu **26.06.2014 r. o godz. 11.15** w Pokoju zamówień publicznych SPZZOZ w Sierpcu.

3. Otwarcie ofert jest jawne.

IX. Zawartość oferty

Oferta powinna zawierać następujące dokumenty:

1. Wypełniony formularz ofertowy (Załącznik nr 1).

2. Wykaz wymaganych parametrów technicznych (Załącznik nr 2).

3. Aktualny odpis z właściwego rejestru lub zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej w przypadku składania oferty nie przez osobę fizyczną.

X. Podstawa prawna.

W sprawach nieuregulowanych w niniejszej specyfikacji mają zastosowanie przepisy Kodeksu cywilnego.

XI. Informacje dotyczące wyboru najkorzystniejszej oferty

Wybór najkorzystniejszej oferty zostanie ogłoszony na tablicy ogłoszeń w siedzibie Zamawiającego, na stronie internetowej pod adresem www.spzzozsierpc.pl oraz wysłany pocztą do Wykonawców.

XII. Dodatkowe informacje

1. Zamawiający zastrzega możliwość unieważnienia niniejszego postępowania na każdym jego etapie bez podania przyczyny.
2. Wykonawcy uczestniczą w postępowaniu ofertowym na własne ryzyko i koszt. Nie przysługuje im żadne roszczenie z tytułu odstąpienia przez Zamawiającego od postępowania ofertowego.
3. Zamawiający wykluczy z postępowania Wykonawców, którzy nie spełniają warunków udziału w postępowaniu.
4. Zamawiający zastrzega sobie możliwość dokonywania wyjaśnień i uzupełnień złożonych ofert.
5. Dodatkowych informacji udziela:
- Rafał Wiśniewski- tel. 24 275 85 54 – Specjalista ds. zam. publicznych.
6. Wersja elektroniczna formularza ofertowego dostępna jest na stronie internetowej: www.spzzozsierpc.pl

XIII. ZAŁĄCZNIKI

1. Formularz ofertowy.
2. Wykaz wymaganych parametrów technicznych.
2. Wzór umowy.

Zatwierdził:

DYREKTOR

Dorota Kowalkowska

SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ
ZAKŁADÓW OPIEKI ZDROWOTNEJ
09-200 Sierpc, ul. Słowackiego 32
tel. centrali 24 275-85-00; tel./fax 24 275-28-27
REGON 000306762; NIP 776-14-82-499

Załącznik Nr 1 do Zaprośzenia

.....
pieczęć firmowa Wykonawcy

.....
miejscowość, data

**Samodzielny Publiczny Zespół
Zakładów Opieki Zdrowotnej
ul. Słowackiego 32
09-200 Sierpc**

FORMULARZ OFERTOWY

**na dostawę myjni automatycznej do endoskopów dla SPZZOZ w Sierpcu, znak
sprawy: DZP.382.ZO.09.2014**

I. Nazwa i siedziba Wykonawcy:

.....
NIP REGON.....

Tel.: Fax:

1. Nawiązując do zaproszenia do wzięcia udziału w niniejszym postępowaniu na **dostawę myjni automatycznej do endoskopów dla SPZZOZ w Sierpcu, znak sprawy: DZP.382.PN.09.2014** zobowiązujemy się do zrealizowania zamówienia za następującą cenę:

Wartość netto: (słownie:)

Stawka VAT:%

Wartość podatku VAT: (słownie:)

Wartość brutto: (słownie:)

2. Deklaruję/emy wykonanie przedmiotu zamówienia w okresie **7 dni od dnia podpisania umowy.**

3. W przypadku wyboru naszej oferty osobą uprawnioną do kontaktu z Zamawiającym będzie:

Pan/Pani nr tel.

4. Niniejszą ofertę składam przy pełnej świadomości odpowiedzialności karnej wynikającej z Ustawy Kodeks Karny z dnia 6 czerwca 1997 r.

5. Oświadczam/y, że wzór umowy załączony do zaproszenia został przez nas zaakceptowany i zobowiązuję/emy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach, w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego w zawiadomieniu o wyborze oferty.

6. Oświadczam/y, że uważam/y się za związanych niniejszą ofertą przez czas wskazany w zaproszeniu do składania ofert.

7. Załącznikami do niniejszej oferty są:

- 1)
- 2)
- 3)

.....
(podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy)



Załącznik nr 2 do Zaprośzenia

**WYKAZ WYMAGANYCH PARAMETRÓW TECHNICZNYCH
MYJNIA AUTOMATYCZNA DO ENDOSKOPÓW**

Lp.	OPIS / PARAMETRY WYMAGANE	Wymogi graniczne TAK/ NIE	Parametry oferowane /podać zakresy lub opisać?
1	Oferent / Producent	Podać	
2	Nazwa i typ	Podać	
3	Kraj pochodzenia	Podać	
4	Przeznaczona jest do mycia i dezynfekcji wszystkich typów zanurzalnych endoskopów giętkich	Tak	
5	Myjnia na endoskopy różnych producentów	Tak	
6	Posiada automatyczny proces mycia i dezynfekcji	Tak	
7	Urządzenie realizujące automatycznie: <ul style="list-style-type: none"> - mycie wstępne z użyciem detergentu - mycie zasadnicze, - dezynfekcję chemiczno-termiczną - płukanie - suszenie 	Tak	
8	Dowolność stosowania środków dezynfekcyjnych	Tak	
9	Możliwość jednokrotnego jak i wielokrotnego użycia płynu dezynfekującego – zamknięty system wielokrotny proces.	Tak	
10	Dezynfekcja w obiegu zamkniętym	Tak	
11	Dozownik płynu detergentu	Tak	
12	Czas mycia oraz dezynfekcji programowany	Tak	
13	Możliwość indywidualnego programowania pracy urządzenia przez użytkownika	Tak	
14	Wyświetlacz wskazujący poszczególne fazy danego cyklu	Tak	
15	Możliwość podłączenia do standardowej instalacji hydraulicznej, oraz sieci elektrycznej jednofazowej	Tak	
16	Dodatkowy system filtracji	Tak	
17	Lampa UV	Tak	
18	Oferowana myjnia musi zapewniać jednakowe warunki mycia powierzchni wewnętrznych i zewnętrznych	Tak	

	endoskopów		
19	Drukarka umożliwiająca dokumentowanie przebiegu procesu mycia i dezynfekcji	Tak	
20	Instrukcja obsługi w języku polskim	Tak	
21	Urządzenie oznaczone znakiem CE z kodem notyfikacyjnym (załączyć certyfikat producenta i deklarację zgodności)	Tak	
22	Okres gwarancji min. 24 miesiące	Tak, podać	
23	Czas reakcji: przyjęcie zgłoszenia – podjęta naprawa nie dłużej jak 48 godzin w dni robocze	Tak, podać	
24	Maksymalny czas usuwania awarii nie dłużej jak 5 dni roboczych	Tak, podać	
25	Minimalna liczba dni przestoju przedłużająca termin gwarancji 7 dni	Tak, podać	
26	Liczba napraw powodująca wymianę podzespołu na nowy maksimum 3	Tak, podać	
27	Okres gwarancji dla nowo zainstalowanych elementów po naprawie min. 6 miesięcy od daty zainstalowania	Tak, podać	
28	Gwarancja dostępu do części zamiennych min. 10 lat	Tak, podać	
29	Autoryzowany Serwis techniczny w Polsce	Tak	
30	Uruchomienie i przeszkolenie personelu	Tak	

Załącznik Nr 3 do Zaprośzenia – wzór umowy

Nr Rej. ____/2014

UMOWA Nr DZP. ____ .2014

Zawarta w dniu r. pomiędzy Samodzielnym Publicznym Zespołem Zakładów Opieki Zdrowotnej, ul. Słowackiego 32, 09-200 Sierpc, NIP 776-14-82-499, Regon 000 306 762 wpisanym do Krajowego Rejestru Sądowego w Sądzie Rejonowym dla miasta Warszawy w Warszawie, XIV Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem 0000018020, zwanym „Zamawiającym”, w którego imieniu działa:

.....

a

.....

zwanym „Wykonawcą,” reprezentowanym przez:

1.

2.

o następującej treści:

na podstawie art. 4 pkt 8 ustawy Prawo zamówień publicznych z dnia 29 stycznia 2004 r. (t.j. Dz. U. z 2013 r. poz. 907 z późn. zm.) w wyniku rozstrzygniętego w dniu r. postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w trybie zaproszenia do złożenia oferty cenowej na dostawę myjni automatycznej do endoskopów dla SPZZOZ w Sierpcu, numer sprawy: DZP.382.ZO.09.2014,
o następującej treści:

§ 1.

PRZEDMIOT UMOWY

1. Przedmiot niniejszej umowy stanowi dostawa typ szczegółowo opisanej w załączniku nr 1 do umowy.
2. Wykonawca zobowiązuje się do dostarczenia przedmiotu umowy do siedziby Zamawiającego w Sierpcu przy ul. Słowackiego 32. Koszty dostawy pokrywa Zamawiający.
3. Wykonawca oświadcza, że przedmiot umowy jest fabrycznie nowy, kompletny, oraz wolny od wad materiałowych.
4. Wykonawca oświadcza, że posiada kwalifikacje, wiedzę i umiejętności techniczne niezbędne do wykonania przedmiotu umowy.

§ 2.

TERMIN I WARUNKI ODBIORU

1. Wykonawca zobowiązany jest do dostarczenia przedmiotu umowy (wraz z instrukcjami obsługi w języku polskim) w terminie maksymalnie do 7 dni od dnia zawarcia niniejszej umowy.
2. Przyjęcie przedmiotu umowy nastąpi na podstawie dostarczonego wraz z przedmiotem umowy protokołu odbioru podpisanego przez upoważnionych przedstawicieli obu stron. Protokół odbioru będzie podstawą do wystawienia przez Wykonawcę faktury.

3. Jeżeli w toku czynności odbioru lub w trakcie używania przedmiotu umowy zostaną stwierdzone jego wady, to Zamawiający może żądać w tym zakresie dostarczenia nowego przedmiotu umowy wolnego od wad w terminie 7 dni od daty zgłoszenia przez Zamawiającego tej okoliczności lub może odstąpić od zakupu bez obowiązku odszkodowawczego.

§ 3. WARUNKI PŁATNOŚCI

1. Za dostarczenie przedmiotu umowy Zamawiający zapłaci Wykonawcy kwotę brutto w wysokości: zł, (słownie złotych:,/100), stawka VAT:%.

§ 4.

Strony ustalają następujące zasady rozliczenia za dostarczenie przedmiotu umowy:

1. Wykonawca wystawi po dokonanej dostawie przedmiotu umowy, potwierdzonej sporządzonym i podpisanym przez obie strony protokołem, fakturę na:

Odbiorca:

Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej

Ul. Słowackiego 32, 09-200 Sierpc

Nr NIP 776-14-82-499.

2. Termin płatności faktury ustala się na najpóźniej 30 dni, licząc od dnia jej wpływu do SPZZOZ w Sierpcu, ul. Słowackiego 32.

3. Należność przysługująca Wykonawcy za wykonanie przedmiotu umowy będzie płatna przez Zamawiającego przelewem na konto bankowe Wykonawcy wskazane na fakturze.

4. Za datę zapłacenia faktury uważać się będzie datę złożenia polecenia przelewu do banku przez Zamawiającego.

§ 5. WARUNKI GWARANCJI

1. Wykonawca udziela gwarancji na okres miesięcy. Rozpoczęcie okresu gwarancji liczone będzie od daty końcowego odbioru przedmiotu umowy potwierdzonego protokołem odbioru, o którym mowa w § 2 ust. 2.

2. Odpowiedzialność z tytułu gwarancji, jakości obejmuje zarówno wady powstałe z przyczyn tkwiących w przedmiocie umowy w chwili dokonania ich odbioru przez Zamawiającego, jak i wszelkie inne wady fizyczne przedmiotu umowy, powstałe z przyczyn, za które Wykonawca lub inny gwarant ponosi odpowiedzialność, pod warunkiem, że wady te ujawnią się w ciągu terminu obowiązywania gwarancji.

3. Jeśli Wykonawca lub gwarant, po wezwaniu ich do wymiany przedmiotu umowy lub usunięcia wad i okazaniu dokumentu gwarancyjnego przez Zamawiającego, nie dopełni obowiązku wymiany przedmiotu umowy na wolny od wad lub usunięcia wad w drodze naprawy w terminie określonym między stronami, Zamawiający jest uprawniony do usunięcia wad w drodze naprawy na ryzyko i koszt Wykonawcy zachowując przy tym inne uprawnienia przysługujące mu na podstawie Umowy, a w szczególności roszczenia z tytułu rękojmi za wady fizyczne.

**§ 6.
KARY UMOWNE**

1. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w przypadku:
 - a) odstąpienia przez Zamawiającego od umowy wskutek okoliczności, za które ponosi odpowiedzialność Wykonawca, w wysokości 10% kwoty netto określonej w § 3 ust. 1;
 - b) odstąpienia od umowy przez Wykonawcę z przyczyn niezależnych od Zamawiającego w wysokości 10% kwoty netto określonej w § 3 ust. 1;
 - c) nieterminowego dostarczenia przedmiotu umowy – za każdy dzień zwłoki, w wysokości 1% kwoty netto określonej w § 3 ust. 1;
 - d) zwłoki w usunięciu wad w przedmiocie umowy stwierdzonych przy odbiorze przedmiotu umowy lub wymiany na przedmiot umowy wolny od wad – za każdy dzień zwłoki, w wysokości 1% kwoty netto określonej w § 3 ust. 1.
2. Jeżeli kara umowna nie pokryje poniesionej szkody, strony mogą dochodzić odszkodowania uzupełniającego na zasadach ogólnych.

**§ 7.
POSTANOWIENIA KOŃCOWE**

1. Wszelkie zmiany warunków umowy mogą nastąpić za zgodą stron wyrażoną pod rygorem nieważności na piśmie, w formie aneksu do niniejszej umowy.
2. Ewentualne spory mogące wynikać z realizacji niniejszej umowy, strony poddają rozstrzygnięciu właściwemu dla siedziby Zamawiającego Sądowi Powszechnemu.
3. Zabrania się cesji wierzytelności wynikających z niniejszej umowy na osoby trzecie.
4. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie odpowiednie przepisy Kodeksu Cywilnego.

§ 8.

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, w tym jeden egzemplarz dla Wykonawcy i jeden egzemplarz dla Zamawiającego.

ZAMAWIAJĄCY:

WYKONAWCA: