SAMODZIELNY PUBLICZNY SPECJALISTYCZNY
SZPITAL ZACHODNI im. św. JANA PAWŁA II
05-825 Grodzisk Mazowiecki ul. Daleka 11

CERTYFIKAT 2012/4
TÜV NORD Polska PN-EN ISO 9001 PN-EN ISO 14001 PN-N-18001
International Network of Health Promoting Hospitals & Health Services

Dział Zamówień Publicznych Grodzisk Mazowiecki, dn. 17.08.2017 r.
SPS – V.262.33.2017

Dot. Zaproszenia do złożenia oferty cenowej, zgodnie z Art. 4 pkt. 8 ustawy Prawo zamówień publicznych. **Nr sprawy 580/4-8/2017**

Samodzielny Publiczny Specjalistyczny Szpital Zachodni im. św. Jana Pawła II, ul. Daleka 11; 05-825 Grodzisk Mazowiecki zaprasza do złożenia oferty cenowej na: **Dzierżawę aparatu do śródniaczyniowego badania ultrasonograficznego** zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia.

1. **OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWYWANIA OFERTY**
2. Wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty ponosi Wykonawca.
3. Oferta musi odpowiadać treści i wymaganiom określonym w niniejszym zapytaniu ofertowym.
4. Każdy Wykonawca składa tylko jedną ofertę na całość zamówienia, sam lub jako reprezentant Wykonawcy. Złożenie większej liczby ofert lub złożenie oferty wariantowej spowoduje odrzucenie wszystkich ofert złożonych przez Wykonawcę.
5. Oferta winna być sporządzona na „Formularzu Ofertowym" stanowiącym Załącznik Nr 1 do Zapytania Ofertowego, bądź w takiej samej formie merytorycznej.
6. Ofertę należy złożyć w Samodzielnym Publicznym Specjalistycznym Szpitalu Zachodnim, 05-825 Grodzisk Mazowiecki, ul. Daleka 11 – w kancelarii (pok. Nr 50) nie później niż do dnia **23.08.2017 r. do godz. 10.00**
7. Oferta winna być opisana:
   Oferta na: Dzierżawę aparatu do śródnaczyniowego badania ultrasonograficznego **…….**
   nie otwierać przed **23.08.2017 r. godz. 10.30**
   Oferty złożone po wskazanym terminie nie będą rozpatrywane.

2. Przy wyborze oferty Zamawiający będzie się kierował następującymi kryteriami:
- Cena brutto z VAT - 100 %,

$$K_1 = \frac{\text{cena najniższa oferowana}}{\text{cena oferty ocenianej}} \times 100 \text{ pkt}$$

a) Jeżeli w postępowaniu o udzielenie zamówienia, w którym jedynym kryterium oceny ofert jest cena lub koszt, nie można dokonać wyboru najkorzystniejszej oferty ze względu na to, że zostały złożone oferty o takiej samej cenie lub koszcie, zamawiający wzywa wykonawców, którzy złożyli te oferty, do złożenia w terminie określonym przez zamawiającego ofert dodatkowych.

b) Za najkorzystniejszą zostanie wybrana oferta, która uzyska najwyższą liczbę punktów (do dwóch miejsc po przecinku) spośród ofert nie podlegających odrzuceniu.

c) Jeżeli zostanie złożona oferta, której wybór prowadziłby do powstania obowiązku podatkowego Zamawiającego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, w zakresie dotyczącym wewnątrzwspólnotowego nabycia towarów, Zamawiający w celu oceny takiej oferty dolicza do przedstawionej w niej ceny podatek od towarów i usług, który miałby obowiązek wpłacić zgodnie z obowiązującymi przepisami.

d) Nie dopuszcza się podawania ceny w walutach obcych.

I. TERMIN REALIZACJI ZAMÓWIENIA:

1. Termin wykonania zamówienia : 36 miesięcy od daty podpisania umowy .
2. Miejsce realizacji zamówienia: Szpital Zachodni w Grodzisku Mazowieckim, ul. Daleka 11.

II. INFORMACJA O WYMAGANYCH DOKUMENTACH

1. Wypełniony i podpisany „Formularz Ofertowy" i cenowy stanowiący Załącznik nr 1 i 2 do Zapytania Ofertowego.
2. Aktualny odpis z właściwego rejestru albo aktualne zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej lub inny dokument uprawniający do prowadzenia działalności w zakresie przedmiotu zamówienia wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert (kopia poświadczona przez Wykonawcę za zgodność z oryginałem).
3. Oświadczenie Wykonawcy, że nie podlega wykluczeniu z postępowania zgodnie z zał. Nr 3
4. Oświadczenie Wykonawcy, że zaoferowany sprzęt posiada dokumenty dopuszczające do stosowania zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych oraz, że przedstawi je na żądanie Zamawiającego.
5. Dane do kontaktu (Tel. E-mail itp.)

III. INFORMACJE O SPOSOBIE POROZUMIEWANIA SIĘ ZAMAWIAJĄCEGO Z WYKONAWCAMI

Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego z zapytaniem kierując je na piśmie.
Zamawiający udzieli wyjaśnień niezwłocznie, jednak nie później niż na 2 dni przed upływem terminu składania ofert, - pod warunkiem że wniosek o wyjaśnienie wpłynął do zamawiającego nie później niż do końca dnia, w którym upływa połowa wyznaczonego terminu składania ofert.",
Wyjaśnienia zostaną umieszczone na stronie internetowej zamawiającego WWW.szpitalzachodni.pl
Wszelkie pytania dotyczące prowadzonego postępowania należy kierować faksem lub drogą elektroniczną, nr faksu, adres e-mail Zamawiającego:

Magdalena Lonc tel: 22 755 91 15 fax: 22 755 91 10
adres e-mail: **zp.lonc@szpitalzachodni.pl**
od poniedziałku do piątku w godz. 8.00 – 14.00.

IV. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ

Wykonawcy są związani ofertą przez okres 30 dni. Bieg terminu rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.

Informacja o wynikach postępowania zostanie przesłana do wszystkich Wykonawców i umieszczona na stronie internetowej.

Spis załączników do Zapytania Ofertowego stanowiących jego integralną część:
Załącznik Nr 1 – Formularz Ofertowy
Załącznik Nr 2 – Formularz cenowy
Załącznik Nr 3 – Oświadczenie
Załącznik Nr 4 – Wzór Umowy
Załącznik Nr 5 – Opis przedmiotu zamówienia

.....

Załącznik Nr 1

Pieczątka firmowa Wykonawcy

O F E R T A

Nazwa i siedziba Wykonawcy.
.....
.....
Do: nazwa i siedziba Zamawiającego
Samodzielny Publiczny Specjalistyczny Szpital Zachodni im. św. Jana Pawła II
05-825 Grodzisk Mazowiecki, ul. Daleka 11

Nawiązując do zaproszenia do wzięcia udziału w zapytaniu ofertowym na **dzierżawę aparatu do śródnaczyniowego badania ultrasonograficznego w Szpitalu Zachodnim w Grodzisku Mazowieckim**
A. Oferuję wykonanie zamówienia
- za cenę (netto) ..... zł.
- podatek VAT ..... zł.
- cena brutto ..... zł.

Słownie brutto: .....
.....złotych, zgodnie z załączonym formularzem cenowym
B. termin realizacji: 36 miesięcy od daty podpisania umowy.
C. przy warunkach płatności ..... dni. / wymagany termin płatności min 60 dni , pożądany termin płatności 90 dni /
D. Wydanie aparatu i jego instalacja nastąpi w ciągu ..... dni roboczych od dnia zawarcia umowy

2. Oświadczam, że uważam się za związanym(ą) niniejszą ofertą przez czas wskazany w zapytaniu ofertowym.
3. Oświadczam, że ogólne i szczegółowe warunki umowy zastały zaakceptowane i zobowiązuję się w przypadku wyboru mojej oferty do zawarcia umowy na warunkach w tej umowie i mojej ofercie określonych, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

Imię, nazwisko i stanowisko osoby upoważnionej do podpisania umowy :
….....

Imię i nazwisko osoby odpowiedzialnej za realizację zamówień :
….....

4. Załączniki do oferty:

(1) ….....
(2) ….....
(3) ….....
(4) ……

……..…… ….....
Miejscowość, data Podpis i pieczątka upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy

Załącznik Nr 2

Pieczątka firmowa Wykonawcy

FORMULARZ CENOWY

L.p	**Nazwa**	**Cena opłaty dzierżawnej netto za m-c**	**Cena 36 miesięcznej opłaty dzierżawnej netto**	**VAT %**	**Kwota VAT**	**Cena 36 miesięcznej opłaty dzierżawnej brutto**
1.	Dzierżawa aparatu do śródnaczyniowego badania ultrasonograficznego					

.....
Podpis i pieczątka upoważnionego
przedstawiciela Wykonawcy

Załącznik Nr 3

OŚWIADCZENIE O NIEPODLEGANIU
WYKLUCZENIU Z POSTĘPOWANIA

Nazwa Wykonawcy …….
Adres Wykonawcy ……..
Numer telefonu / faxu …….
Adres e-mail .....

Numer NIP i Regon …….

Z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego wyklucza się :

- wykonawcę, wobec którego orzeczono tytułem środka zapobiegawczego zakaz ubiegania się o zamówienia publiczne;
- wykonawców, którzy należąc do tej samej grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2015 r. poz. 184, 1618 i 1634), złożyli odrębne oferty, oferty częściowe lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, chyba że wykażą, że istniejące między nimi powiązania nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia.",
- wykonawcę, który w sposób zawiniony poważnie naruszył obowiązki zawodowe, co podważa jego uczciwość, w szczególności gdy wykonawca w wyniku zamierzonego działania lub rażącego niedbalstwa nie wykonał lub nienależycie wykonał zamówienie, co zamawiający jest w stanie wykazać za pomocą stosownych środków dowodowych;

OŚWIADCZAM, ŻE NIE PODLEGAM WYKLUCZENIU Z POSTĘPOWANIA O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA NA PODSTAWIE ART. 24 USTAWY.

Podpis upoważnionego
przedstawiciela Wykonawcy

Załącznik Nr 4 – Wzór umowy

UMOWA NR …….

zawarta w dniu ……. roku w Grodzisku Mazowieckim pomiędzy:

Samodzielnym Publicznym Specjalistycznym Szpitalem Zachodnim im. św. Jana Pawła II w Grodzisku Mazowieckim przy ulicy Dalekiej 11, wpisanym do Krajowego Rejestru Sądowego pod numerami KRS 0000055047, oznaczony numerami NIP 529-10-04-702, REGON 000311639, zwanym dalej w treści umowy **Zamawiającym** , reprezentowanym przez:

1. Dyrektora Szpitala Zachodniego - p. Krystynę Płukis

a

Firmą **……**…… zarejestrowaną Krajowym Rejestrze Sądowym pod Nr KRS …… Nr NIP …… Nr Regon ……. zwaną w dalszej części Umowy **Wydzierżawiający ,** reprezentowaną przez:

……..

Zgodnie z Art. 4 pkt. 8 ustawy Prawo zamówień publicznych została zawarta umowa o następującej treści:

§ 1

1. Przedmiotem umowy jest dzierżawa aparatu do śródnaczyniowgo badania ultrasonograficznego zwanym w dalszej części umowy aparatem
2. Wykonawca oświadcza, iż jest właścicielem ww. aparatu i zobowiązuje się oddać go Zamawiającemu do używania.
3. Wydanie aparatu i jego instalacja nastąpi w ciągu ….. dni roboczych od dnia zawarcia niniejszej Umowy w miejscu wskazanym przez Zamawiającego, co zostanie potwierdzone podpisanym przez obie strony protokołem przekazania
4. Osobą odpowiedzialną za podpisanie protokołu dostawy ze strony zamawiającego jest …….

§ 2

1. Zamawiający jest zobowiązany używać sprzęt medyczny wyłącznie na terenie swojej siedziby, w sposób odpowiadający jego przeznaczeniu i właściwościom, a także utrzymywać sprzęt w należytym stanie technicznym.
2. O jakichkolwiek nieprawidłowościach w działaniu aparatu, bądź uszkodzeniu zamawiający jest zobowiązany niezwłocznie powiadomić Wykonawcę w formie pisemnej.

§ 3

Zamawiający zobowiązuje się zabezpieczyć aparat przed kradzieżą oraz wszelkimi innymi działaniami osób trzecich (w tym pracowników Zamawiającego), które mogłyby zagrozić stanowi aparatu lub jego prawidłowemu funkcjonowaniu.

Przez cały czas trwania umowy aparat pozostaje własnością Wykonawcy. Zamawiający jest zobowiązany używać aparatu wyłącznie w miejscu jego instalacji dokonanej przez Wykonawcę, w sposób odpowiadający jego przeznaczeniu i właściwościom, zgodnie z zasadami opisanymi w instrukcji obsługi, a także utrzymywać aparat w należytym stanie technicznym. O jakiejkolwiek nieprawidłowości w działaniu aparatu bądź jego uszkodzeniu, Zamawiający jest zobowiązany niezwłocznie zawiadomić Wykonawcę w formie pisemnej.

§ 4

W czasie trwania gwarancji, naprawy serwisowe i przeglądy wynikające z normalnego używania aparatu świadczone będą przez Wykonawcę w ramach czynszu dzierżawnego określonego w niniejszej Umowie.

§ 5

1. Zamawiający będzie płacił Wykonawcy czynsz dzierżawny w wysokości …….. zł brutto miesięcznie, płatny w terminie do …… dni od daty otrzymania faktury VAT wystawionej przez Wykonawcę.
2. Cena umowy wynosi …… zł brutto (słownie: ……..)
3. Wykonawca oświadcza, że kwota miesięcznego czynszu dzierżawnego nie ulegnie zmianie przez cały okres trwania umowy.
4. Urzędowa zmiana stawek podatku VAT wchodzi z mocy prawa.

§ 6

Wykonawca udziela Zamawiającemu prawa pierwokupu aparatu będącego przedmiotem niniejszej umowy.

§ 7

Zamawiający nie może bez pisemnej zgody Wykonawcy udostępniać aparatu do używania osobom trzecim, ani go poddzierżawiać.

§ 8

1. Po wygaśnięciu Umowy Zamawiający wyda Wykonawcy aparat w stanie nie pogorszonym, co zostanie stwierdzone protokołem odbioru podpisanym przez obie Strony.
2. Zamawiający nie jest odpowiedzialny za zużycie aparatu będące następstwem zwykłego używania.

§ 9

1. Zamawiającemu przysługuje prawo rozwiązania Umowy z zachowaniem 30-dniowego terminu wypowiedzenia, w przypadku niemożliwości dalszego wykorzystania aparatu.
2. Wykonawcy przysługuje prawo rozwiązania Umowy z zachowaniem 30-dniowego terminu wypowiedzenia, w przypadku:
   - używania aparatu przez Zamawiającego niezgodnie z jego właściwościami i przeznaczeniem;
   - oddania aparatu bez zgody Wykonawcy do używania osobie trzeciej lub poddzierżawienie go;
3. Wypowiedzenie Umowy wymaga formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 10

Umowę zawarto na czas określony – 36 miesięcy od daty podpisania.

§ 11

Wszelkie zmiany postanowień niniejszej umowy wymagają dla swej ważności zgody drugiej strony oraz zachowania formy pisemnej.

§ 12

W sprawach nieuregulowanych postanowieniami niniejszej umowy mają przepisy Kodeksy Cywilnego.
Ewentualne spory wynikłe na tle umowy strony poddają rozstrzygnięciu Sądu właściwemu ze względu na siedzibę Dzierżawcy.

§ 13

Umowę sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, dwa dla Zamawiającego i jeden dla Wykonawcy.

ZAMAWIAJACY : **WYKONAWCA :**

Załącznik Nr 5

Opis przedmiotu zamówienia – Aparat do ultrasonografii wewnątrznaczyniowej

System IVUS:

1. Współpracujący z systemem DICOM 3,0.
2. Cyfrowy format przechowywania i wyszukiwania obrazów
3. Możliwość wyświetlania obrazów w różnych projekcjach: przekrój poprzeczny i przekrój podłużny
4. Możliwość dokonywania pomiarów obrazu - 9 pomiarów podłużnych, 3 pomiary pola powierzchni
5. Automatyczne rozpoznawanie cewnika
6. Możliwość automatycznego dostosowania powiększenia do częstotliwości cewnika
7. Współpraca z cewnikami ultrasonograficznymi z głowicą mechaniczną o częstotliwości 40 MHz.
8. Wbudowany system wyciągarki automatycznej.

Cewnik ultrasonograficzny:

1. Cewnik z głowicą mechaniczną o częstotliwości pracy 40MHz
2. Cewnik kompatybilny z prowadnikiem 0,014" i cewnikiem prowadzącym 5F
3. Budowa teleskopowa umożliwiająca badanie naczynia na długości 150mm bez zmiany pierwotnego położenia cewnika.
4. Teleskop cewnika ze znacznikami zewnętrznymi umożliwiającymi ocenę położenia głowicy

Wyciągarka (sanki):

1. System jednorazowego użytku kompatybilny z głowicą mechaniczną 40MHz
2. System umożliwiający wykonanie badania i pomiaru na długości 100mm