

ZOZ.ZO/32/2018

## **ZAPROSZENIE DO ZŁOŻENIA OFERTY**

Zamawiający – **Zespół Opieki Zdrowotnej w Ostrowcu Świętokrzyskim**, zaprasza do złożenia oferty **na wykonywanie bieżących napraw, przeglądów technicznych i konserwacji sprzętu, aparatury medycznej Zespołu Opieki Zdrowotnej w Ostrowcu Św., (powtórzenie)** podzielonych na 2 pakiety, stanowiących załącznik nr 1 do siwz:

- pakiet nr 6 – respiratory poz. 3-4, 17-20
- pakiet nr 7 – aparaty do znieczulania poz. 3-7 i 9

### **Wymagania stawiane Wykonawcom w ramach realizacji przedmiotu zamówienia:**

- 1) utrzymanie w gotowości do pracy urządzeń i aparatury medycznej Zamawiającego;
- 2) usuwanie awarii bieżących sprzętów i aparatów medycznych;
- 3) wydawanie świadectw dopuszczenia aparatów i urządzeń do eksploatacji, lub wniosków kasacyjnych w przypadku braku możliwości naprawy lub napraw nieuzasadnionych ekonomicznie;
- 4) dokonywanie okresowych przeglądów technicznych, a w szczególności:
  - sprawdzenie działania wszystkich systemów i systemów zabezpieczeń zgodnie z instrukcją konserwacji producenta;
  - sprawdzenie wszystkich parametrów mechanicznych i elektrycznych zgodnie z instrukcją działania;
  - ustawienia/regulacji systemów dawkowania i pomiaru;
  - wymiana zestawu przeglądowego zgodnie z instrukcją konserwacji urządzenia składającego się z elementów zużywających się w trakcie normalnej eksploatacji, w tym filtrów i uszczelek itp.;
  - przebiegu próbnego po konserwacji;
  - przeprowadzenie Technicznej Kontroli Bezpieczeństwa, potwierdzenie i udokumentowanie dokonania robót konserwacyjnych oraz udokumentowanie kontroli bezpieczeństwa technicznego urządzenia stosownym protokołem;
  - dojazd do siedziby Zamawiającego.
- 5) Wymagania dotyczące realizacji przedmiotu zamówienia: w przypadku stwierdzenia konieczności wymiany części i elementów zużytych w trakcie eksploatacji innych niż przewidzianych w zestawie naprawczym, ich wartość podlegać będzie oddzielnej procedurze ofertowej, a wymiana odbywać się będzie po zatwierdzeniu przez zamawiającego ceny za części wytypowane do wymiany. Wymiany dokona Wykonawca w ramach umowy przeglądowej. W przypadku awarii urządzenia, przyjazd w celu jej usunięcia nastąpi w ciągu 48 godzin od jej zgłoszenia wykonawcy.

1. Zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych na poszczególne pakiety.

2. Informacje niezbędne do przygotowania i złożenia oferty:

2.1. termin wykonania zamówienia: **11 miesięcy od zawarcia umowy**

2.2. warunki płatności: przelewem w terminie nie krótszym niż 30 dni od wystawienia faktury.

2.3. Wykaz oświadczeń lub dokumentów, jakie mają dostarczyć Wykonawcy w celu potwierdzenia spełnienia warunków udziału w postępowaniu oraz w celu wykazania braku podstaw do wykluczenia:

- **Zamawiający wymaga posiadania i dołączenia do oferty kopii certyfikatów ukończonych szkoleń serwisowych dla osób dokonujących czynności technicznych serwisowych w zakresie w/w pakietów, potwierdzających posiadanie przez te osoby stosownych kwalifikacji technicznych.**
- oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia na podstawie art. 24 ust. 1 oraz art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy Prawo zamówień publicznych – Załącznik nr 3 do zaproszenia
- aktualny odpis z właściwego rejestru lub centralnej ewidencji i informacji o działalności

gospodarczej, wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.

3. osoby uprawnione do porozumiewania się z wykonawcami: **Anna Lewandowska**
4. termin związania ofertą: **30 dni, od terminu składania ofert.**
5. opis sposobu przygotowywania ofert: **Oferent może złożyć tylko jedną ofertę i zaproponować tylko jedną cenę.**
6. miejsce oraz termin składania i otwarcia ofert: **Zamówienia Publiczne ZOZ, na nr faxu: 41 247-80-50 lub e-mail: zamowienia@zoz.ostrowiec.pl do 16.10.2018 r. do godz. 11.00, otwarcie dnia 16.10.2018 r. o godzinie 11.30**
7. opis sposobu obliczenia ceny: **ilość x cena jednostkowa netto = wartość netto x % vat + wartość netto = wartość brutto**
8. opis kryteriów, którymi zamawiający będzie się kierował przy wyborze oferty, wraz z podaniem znaczenia tych kryteriów i sposobu oceny ofert: **cena 100%**

Oceny ofert w zakresie przedstawionego powyżej kryterium zostaną dokonane według następujących zasad:

$$\text{Ilość punktów badanej oferty} = (C_{\min} / C_{\text{bad}}) \times \text{WAGA}$$

przy czym 1% = 1 pkt

gdzie:

$C_{\min}$  - najniższa cena spośród badanych ofert

$C_{\text{bad}}$  - cena oferty badanej

9. informacje o formalnościach, jakie powinny zostać dopełnione po wyborze oferty w celu zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego: **O wyborze oferty zamawiający powiadomi niezwłocznie wykonawców, którzy ubiegali się o udzielenie zamówienia oraz zamieści te informacje na swojej stronie internetowej. Wybranemu wykonawcy zamawiający wskaże termin i miejsce podpisania umowy.**
10. istotne dla stron postanowienia, które zostaną wprowadzone do treści zawieranej umowy w sprawie zamówienia publicznego, ogólne warunki umowy albo wzór umowy, jeżeli zamawiający wymaga od wykonawcy, aby zawarł z nim umowę w sprawie zamówienia publicznego na takich warunkach: **Wzór umowy stanowi załącznik nr 4 do zaproszenia.**

**Postępowanie o udzielenie zamówienia jest prowadzone zgodnie z regulaminem udzielania zamówień o wartości nie przekraczającej wyrażonej w złotych równowartości kwoty, o której mowa w art. 4 pkt 8 ustawy - Prawo zamówień publicznych.**

INSPEKTOR ds. ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH

Anna LEWANDOWSKA

Dyrektor Naczelny ZOZ

mgr Rafał Lipiec

*Załącznik do zaproszenia stanowią:*

1. opis przedmiotu zamówienia
2. druk oferty;
3. oświadczenie;
4. projekt umowy.
5. formularz cenowy



**ZAŁĄCZNIK nr 2 do zaproszenia**

**OFERENT**

**Pieczęć Oferenta  
Regon:**

**ZAMAWIAJĄCY**

**Zespół Opieki Zdrowotnej  
ul. Szymanowskiego 11  
27-400 Ostrowiec Św.  
tel.041- 247-80-00  
fax 041- 247-80-50**

**OFERTA**

Osoby upoważnione do występowania w imieniu firmy (**zgodnie z wpisem w rejestrze lub z załączonym na piśmie upoważnieniem**)

.....

.....

.....

.....

*imię i nazwisko*

*stanowisko*

osoba upoważniona do kontaktu .....  
tel..... e- mail .....  
osoba odpowiedzialna w sprawach realizacji przedmiotu  
zamówienia.....  
tel..... e- mail .....

W związku z zapytaniem cenowym **na wykonywanie bieżących napraw, przeglądów technicznych i konserwacji sprzętu, aparatury medycznej Zespołu Opieki Zdrowotnej w Ostrowcu Św., o wartości szacunkowej nie przekraczającej 30.000 euro dla Zespołu Opieki Zdrowotnej w Ostrowcu Świętokrzyskim:**

Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w pełnym rzeczowym zakresie objętym Specyfikacją istotnych warunków zamówienia za cenę:

Pakiet ...  
netto: .....zł, brutto z .....% podatkiem VAT .....zł  
słownie.....  
Pakiet ...  
netto: .....zł, brutto z .....% podatkiem VAT .....zł  
słownie.....

*(ceny jednostkowe w załączniku)*

**Oświadczamy, że:**

- 1. Termin płatności** – zgodnie z ust. 2 pkt. 2.2. zaproszenia
- 2. Termin wykonania zamówienia: 11 miesięcy od podpisania umowy**

**Oświadczamy, że :**

1. Nie zalegamy z opłatami podatku w Urzędzie Skarbowym
2. Nie zalegamy z odprowadzeniem składek na Ubezpieczenie Społeczne
3. Zapoznaliśmy się ze warunkami zamówienia i nie wnosimy do nich zastrzeżeń.
4. Zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez zamawiającego.

.....  
*podpis Wykonawcy lub osób upoważnionych*

..... dnia ..... 2018r.

**ZAŁACZNIK nr 3 do zaproszenia**

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

oświadczam, że:

**(nazwa Wykonawcy)**

1) spełnia warunki udziału w postępowaniu;

2) wykonawca, którego reprezentuję, nie podlega wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy Prawo zamówień publicznych.

3) w stosunku do wykonawcy, którego reprezentuję zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia na podstawie art. .... ustawy Prawo zamówień publicznych (podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 24 ust. 1 pkt 13-14, 16-20 lub art. 24 ust. 5 pkt. 1 ustawy Pzp). Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ww. ustawy wykonawca podjął następujące środki naprawcze:

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

4) Oświadczam, że następujące podmioty, na których zasoby wykonawca reprezentowany przeze mnie powołuje się w niniejszym postępowaniu:

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

(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)  
nie podlegają wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

.....  
miejsce, data

.....  
podpis i pieczęć osoby (osób) upoważnionej  
do reprezentowania Wykonawcy



## UMOWA - projekt

zawarta w Ostrowcu Świętokrzyskim w dniu ..... r. pomiędzy **Zespołem Opieki Zdrowotnej w Ostrowcu Świętokrzyskim, ul. Szymanowskiego 11**, zarejestrowanym w Sądzie Rejonowym w Kielcach pod nr KRS 0000002506, NIP 661-19-59-864 Regon 000311473  
zwanym w dalszej części umowy „**Zamawiającym**” reprezentowanym przez:  
mgr Rafał Lipiec – Dyrektor Naczelny ZOZ

a:

....., zarejestrowaną w Sądzie Rejonowym  
..... pod nr KRS ....., NIP – .....; REGON –  
....., zwaną dalej „**Wykonawcą**” reprezentowaną przez:  
.....

W wyniku złożonej oferty z dnia ..... r. strony zawierają umowę następującej treści:

## § 1.

1. Zamawiający zamawia, a Wykonawca przyjmuje do wykonania prace polegające na naprawie, przeglądach technicznych i konserwacji sprzętu i aparatury medycznej będącej na wyposażeniu Zamawiającego, określonych w załączniku ofertowym tj. **pakiet nr .....**
2. Wykonawca gwarantuje realizację przedmiotu umowy z zachowaniem wszystkich obowiązujących w tym zakresie przepisów prawa powszechnego, norm technicznych, ustalonych standardów i pozostałych reguł pogwarancyjnej obsługi serwisowej.
3. Zaproszenie zamawiającego oraz oferta Wykonawcy do sprawy znak ZO/28/2018 stanowią integralną część niniejszej umowy.

## § 2.

1. Wykaz sprzętu i aparatury medycznej objętych konserwacją, przeglądami technicznymi i naprawami określa załącznik nr 1 do umowy.
2. Przeglądy techniczne sprzętu i aparatury medycznej wymienionej w pakietach będą przeprowadzane nie rzadziej niż raz na rok, **lub zgodnie z zaleceniami producenta**, zgodnie z przyjętym w ZOZ harmonogramem przeglądów. Wykonanie przeglądu technicznego będzie odnotowywane w paszporcie technicznym i karcie pracy.
3. W ramach realizacji przedmiotu zamówienia Wykonawca przeprowadzi co najmniej czynności określone w Rozdz. I ust. 3 siwz.
4. Wykonawca fakt przeprowadzenia przeglądu technicznego, konserwacji lub naprawy potwierdza na bieżąco wpisem w karcie pracy i w paszporcie technicznym naprawionego lub konserwowanego urządzenia.
5. Do potwierdzania kart pracy /raportów serwisowych Wykonawcy upoważniony jest: pracownik Sekcji Technicznej ZOZ bądź pielęgniarka oddziałowa – bezpośredni użytkownik aparatury.

## § 3.

Karta pracy/raport serwisowy dla swej ważności musi zawierać następujące dane:

- nazwę komórki organizacyjnej;
- datę zgłoszenia i wykonania naprawy;
- nazwę i typ aparatu łącznie z numerem fabrycznym;
- opis wykonywanych czynności;
- wykaz wymienionych części i ich cenę;
- podpis osoby wykonującej naprawę.

## § 4.

1. Wykonawca będzie wykonywał prace objęte niniejszą umową w siedzibie Zamawiającego oraz poza jego siedzibą.
2. Aparaturę, której naprawa została wykonana poza siedzibą Zamawiającego – Wykonawca przekaze bezpośredniemu użytkownikowi łącznie z kartą pracy/raportem serwisowym.
3. W przypadku konieczności wykonania naprawy poza siedzibą Zamawiającego wszelkie koszty z tytułu transportu, zabezpieczenia czy ubezpieczenia sprzętu i aparatury obciążają Wykonawcę.

## § 5.

1. Wykonawca za wykonanie prac wymienionych w § 2 ust. 2-4 otrzyma zryczałtowane wynagrodzenie w wysokości ..... zł netto, brutto z 23% VAT ..... zł



Słownie

brutto:

- ..... zł.
2. Wynagrodzenie Wykonawcy obejmuje koszty przeglądów technicznych, napraw i konserwacji z wyłączeniem kosztów części zamiennych użytych do wykonania napraw.
  3. W przypadku stwierdzenia konieczności wymiany części i elementów zużytych w trakcie eksploatacji innych niż przewidzianych w zestawie naprawczym, ich wartość podlegać będzie oddzielnej procedurze ofertowej, a wymiana odbywać się będzie po zatwierdzeniu przez Zamawiającego ceny za części wytypowane do wymiany. Wymiany dokona Wykonawca w ramach umowy przeglądowej. W przypadku awarii urządzenia, przyjazd w celu jej usunięcia nastąpi w ciągu 48 godzin od jej zgłoszenia wykonawcy.

#### § 6.

1. Wykonawca gwarantuje niezmiennosc cen przez cały okres trwania umowy.
2. Zmiana umowy może być dokonana w zakresie dozwolonym przepisami ustawy Pzp, wówczas gdy będzie dotyczyć:
  - 2.1. zmiany ilości aparatów i urządzeń medycznych wykazanych w załącznik nr 1 do umowy,
3. Warunkiem dokonania zmian wskazanych w ust. 2 powyżej będzie:
  - 3.1. zakończenie trwania okresu gwarancji innych aparatów, nie wymienionych w zał. nr 1 bądź
  - 3.2. skreślenia z wykazu na podstawie orzeczeń technicznych z wnioskiem kasacyjnym stwierdzającym, że dany sprzęt nie nadaje się do dalszej eksploatacji, wydanych przez Wykonawcę lub wycofania sprzętu z eksploatacji przez użytkownika z innych powodów, bądź
  - 3.3. inna okoliczność, której uwzględnienie będzie konieczne ze względu na utrzymanie ciągłości pracy aparatów i urządzeń zamawiającego, bądź
  - 3.4. zmiana w inny sposób dostarczy pożytku Zamawiającemu.

#### § 7.

Wykonawca zobowiązuje się do nie zbywania osobie trzeciej ewentualnych długów Zamawiającego bez jego pisemnej zgody.

#### § 8.

1. W przypadku opóźnienia w wykonaniu prac stanowiących przedmiot umowy Wykonawca zapłaci karę umowną w wysokości 0,15% ceny netto usługi za każdy dzień zwłoki.
2. Oprócz kar umownych Zamawiający zastrzega sobie prawo dochodzenia odszkodowania uzupełniającego, jeżeli w wyniku okoliczności, za które odpowiada Wykonawca poniósł szkodę, której wartość przekracza wysokość zastrzeżonej kary umownej.
3. Odpowiedzialność odszkodowawcza oparta jest na przepisach Kodeksu Cywilnego.
4. Brak zapłaty w terminie za wykonanie przedmiotu umowy uprawnia Wykonawcę do naliczenia odsetek, nie może stanowić podstawy do wstrzymania realizacji przedmiotu umowy.
5. Strony zgodnie wyłączają w ramach przedmiotowego stosunku umownego stosowanie ustawy o terminach zapłaty w transakcjach handlowych. Wykonawcy nie służą zatem przewidziane w ramach powołanej ustawy odsetki w wysokości wyżej niż odsetki ustawowe, jak również opłaty rekompensujące i inne w niej przewidziane.

#### § 9.

Wykonawca zobowiązuje się do wykonywania przeglądów technicznych i konserwacji na najwyższym poziomie technicznym z zachowaniem należytej staranności oraz zapewniania prawidłowej pracy aparatury.

#### § 10.

1. Umowa niniejsza zostaje zawarta na czas określony od dnia ..... r. do dnia **25.09.2019** r.
2. Osobą odpowiedzialną za realizację przedmiotu zamówienia z ramienia Wykonawcy będzie:

..... tel. ....

#### § 11.

W razie wystąpienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, dalsze wykonywanie umowy może zagrażać istotnemu interesowi bezpieczeństwa państwa lub bezpieczeństwu publicznemu, Zamawiający może odstąpić od umowy w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o powyższych okolicznościach. W takim wypadku Wykonawca może żądać wynagrodzenia należnego mu z tytułu wykonania części umowy.

#### § 12.

Zamawiający, jako administrator danych osobowych, powierza Wykonawcy, przetwarzanie danych osobowych znajdujących się na nośnikach informacji aparatów medycznych, stanowiących przedmiot

umowy, na czas i w celu realizacji niniejszej umowy oraz w zakresie umożliwiającym Wykonawcy należyłą realizację postanowień niniejszej umowy (instalacja, dezinstalacja, serwis, naprawa). Zasady przetwarzania danych określone są w umowie powierzenia, która zostanie zawarta z Wykonawcą – wzór umowy stanowi załącznik do umowy.

**§ 13.**

1. Wszelkie spory mogące wynikać na tle stosowania niniejszej umowy rozstrzygane będą polubownie, a w przypadku braku możliwości porozumienia przez Sąd powszechny właściwy dla siedziby Zamawiającego.
2. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych /tekst jednolity Dz. U.2017.1579/ oraz przepisy Kodeksu Cywilnego.

**§ 14.**

Umowę niniejszą sporządzono w 2 jednobrzmiących egzemplarzach po jednym dla każdej ze stron.

**ZAMAWIAJĄCY**

**WYKONAWCA**