

ZAPYTANIE OFERTOWE

1. Zamawiający :

**Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej „Sanatorium”
im. Jana Pawła II w Górnie, ul. Rzeszowska 5, 36-051 Górno**
zaprasza do złożenia ofert na:

2. Przedmiot zamówienia: Wykonanie przeglądów sprzętu medycznego (4 pakiety) SPZZOZ „Sanatorium” im. Jana Pawła II w Górnie.
Zamawiający zleca, a Wykonawca przejmuje do wykonania.
3. Termin realizacji zamówienia: 12 miesięcy.
4. Miejsce i termin złożenia ofert: ofertę należy złożyć do 24.03.2016 r. do godz. 11.00 w Sekretariacie SPZZOZ „Sanatorium” Pawilon Nr 5 w Górnie, listem, faxem na nr 17-7728968 lub e-mail na adres: biuro@gorno.eu.
5. Termin otwarcia ofert: 24.03.2016 r. do godz. 11.30 w SPZZOZ „Sanatorium” w świetlicy Pawilonu Nr 5 w Górnie.
6. Warunki płatności: przelew 30 dni.
7. Osoba upoważniona do kontaktu z wykonawcami:
Leszek Borkowski tel. 17-7715 319
Agnieszka Piróg tel. 17 – 7715 388
8. Sposób przygotowania oferty: ofertę należy sporządzić w formie pisemnej, w języku polskim.
9. Treść oferty:
 - 9.1. nazwa wykonawcy
 - 9.2. adres wykonawcy
 - 9.3. NIP
 - 9.4. regon.....
 - 9.5. nr rachunku bankowego
10. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za:
Cenę netto zł (słownie złotych.....)
.....)
Podatek VAT zł (słownie złotych.....)
.....)
Cenę bruttozł (słownie złotych
.....)
11. Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.

12. Termin realizacji zamówienia 12 miesięcy.

13. Wyrażam zgodę na warunki płatności określone w zapytaniu cenowym.

dnia.....

podpis wykonawcy lub osoby upoważnionej

Zamawiający

pieczęć Wykonawcy

Wykaz sprzętu medycznego do przeglądu - 2016 (Pakiet 1)

Lp	Nazwa urządzenia	Oddział	J.m.	Ilość	Wartość netto zł.	VAT	Wartość brutto zł.
1	Aparat kompleksowej elektroterapii T-IV-41-5 DUO 200	Paw 4	szt	1			
2	Sonicator 730 nr111xu2452, +11282, +10513, rok 2001.	Paw 4	szt	1			
3	Defibrylator ASPEL, 2003r. nr 21/03	Oddz. I	szt	1			
4	Spirometr PNEMO RS-1998. nr 1209	Oddz. I	szt	1			
5	Elektrokardiograf Aspel 1998 Nr 173	Oddz. I	szt	1			
6	Elektrokardiogram ASCARD, rok 2001 nr 422/01	DSR H	szt	1			
7	Pulsoksymetr ręczny N-20E nr 0838251	ZOL III	szt	1			
8	Kardiomonitor ARTENA MEC A/S Nr 12114283 T-51-IV-1 Nr 4041	DSR H	szt	1			
9	Spektrofotometr Epoll 20, Nr 6985/96, rok 1991.	Laborat.	szt	1			
10	Elektrokardiograf ASCARD 1997 nr 369	Paw 9	szt	1			
11	Pulsoksymetr MD nr 0813070300	Paw 9	szt	1			
12	Pulsoksymetr nr ewid 831	Paw 11	szt	1			
13	Pulsoksymetr nr ewid 827	Paw 8	szt	1			
14	EKG ASKARD, rok 2002,129/02	Paw 4	szt	1			
15	Kardiomonitor AGILENT M-3 3046A, rok 2000 nr 00817483	Oddz I	szt	1			
16	Pulsoksymetr nr SN 09AJ077304	DSR H	szt	1			
Wartość przeglądów razem PLN							

WYKONAWCA

ZAMAWIAJĄCY

Wykaz sprzętu medycznego do przeglądu - 2016 (Pakiet 2)

Lp	Nazwa urządzenia	Oddział	J.m.	Il ość	Wartość netto zł.	VAT	Wartość brutto zł.
1	Koncentrator tlenu INVACARE model RC-5L XAQ NR 00A858675	Oddz. I	szt	1			
2	Pompa infuzyjna Mono 20/50 nr 4011	Oddz. I	szt	1			
3	Pompa infuzyjna Mono 1020 nr 4016	Oddz. I	szt	1			
4	Pompa infuzyjna Duet 2 Nr 2131	Oddz. I	szt	1			
5	Koncentrator tlenu 5LX02AWQ Nr 08HSZ460273	Oddz. I	szt	1			
6	Koncentrator tlenu 5LX02AWQ Nr 08HSZ460279	Oddz. I	szt	1			
7	Koncentrator tlenu 5LX02AWQ Nr 08HSZ460382	Oddz. I	szt	1			
8	Chłodziarka sprężarkowa z zamrażalnikiem MPM-47-CJ-066	Oddz. I	szt	1			
9	Pojemnik do transportu krwi	Oddz. I	szt	1			
10	Pompa infuzyjna nr A/4131/01 Askor	Paw 8	szt	1			
11	Koncentrator tlenu 6F AEUROPLUS nr 71053538	DSR H	szt	1			
12	Koncentrator tlenu SN 08HSZ460623 PLATINUM 51410	DSR H	szt	1			
13	Koncentrator tlenu SN 08HSZ46553 PLATINUM	ZOL III	szt	1			
14	Koncentrator tlenu SN 08HSZ46564 PLATINUM	ZOL III	szt	1			
15	Koncentrator tlenu PLATINUM T 51419 SN 10JSZ460316	DSR H	szt	1			
16	Koncentrator tlenu PLATINUM T 51418 SN10JSZ460170	DSR H	szt	1			
17	Koncentrator tlenu PLATINUM T 51420 SN10JSZ460310	DSR H	szt	1			
18	Pompa infuzyjna ASCOR nr A/4128/01	Paw 11	szt	1			
19	Pompa infuzyjna ASCOR nr nr A/4135/01	DSR H	szt	1			
20	Pompa infuzyjna ASCOR nr A/4129/01	DSR H	szt	1			
21	Pompa infuzyjna ASCOR nr A/4127/01	ZOL III	szt	1			
22	Pompa infuzyjna ASCOR nr A/4124/01	Paw 9	szt	1			
23	Pompa infuzyjna ASCOR nr A/4126/01	Paw 9	szt	1			

24	Spirometr SR PDD-301/sh Nr seryjny 301-SH-2013-720	Oddz. I	szt	1			
25	Koncentrator tlenu OXYMAT 3, Nr 22254/02.	DSR H	szt	1			
26	Mikroskop Biolar B, nr 10083.	Labor	szt	1			
27	Mikroskop BIOLAR nr30126	Labor	szt	1			
28	Koncentrator tlenu OXYMAT nr 22260 nr ewid 162	Paw 8	szt	1			
29	Koncentrator tlenu INVACARE nr 460516	Paw 11	szt	1			
30	Koncentrator INVACARE nr 08HSZ460629	Paw 9	szt	1			
31	Diatronic DT-10B	Paw 4	szt	1			
32	Laser CTL 1106MX	Paw 4	szt	1			
33	Magnetronic MF-10	Paw 4	szt	1			
34	Lampa SOLUX LS-51	Paw 4	szt	1			
35	Lampa SOLUX LS-41	Paw 4	szt	1			
36	Aparat do krioterapii	Paw 4	szt	1			
37	Pulsotronic ST-6D	Paw 4	szt	1			
38	Laser diodowy CTL 1106 MX	Paw 4	szt	1			
39	Multitronic MT-3	Paw 4	szt	1			
40	Lampa BIOPTRON PRO 1	Paw 4	szt	1			
41	Koncentrator tlenu AIRSEP-VISION AIRE	Paw 11	szt	1			
42	Koncentrator tlenu AIRSEP-VISION AIRE nr A SO98-5	Paw 8	szt	1			
43	Koncentrator tlenu INVACARE PLATINUM nr VP 169016	ZOL III	szt	1			
44	Koncentrator tlenu AIRSEP nr 5169001	DSR H	szt	1			
45	Koncentrator tlenu AIRSEP nr 5157110	DSR H	szt	1			
46	Koncentrator tlenu AIRSEP nr 5169859	DSR H	szt	1			
47	Koncentrator tlenu AIRSEP nr 5169016	Zesp. Op.Wyj	szt	1			
48	Koncentrator tlenu AIRSEP-VISION AIRE	Paw 9	szt	1			
49	Koncentrator tlenu AIRSEP-VISION AIRE nr 5168993	DSR H	szt	1			
Wartość przeglądów razem PLN							

WYKONAWCA

ZAMAWIAJĄCY

Wykaz sprzętu medycznego do przeglądu - 2016 (Pakiet 3)

Lp	Nazwa urządzenia	Oddział	J.m.	Ilość	Wartość netto zł	VAT	Wartość brutto zł.
1	Wirówka MPV 350e nr 8603	Laborat.	szt	1			
2	Wirówka MPV 342 nr 100	Laborat.	szt	1			
3	Wirówka MPV 6K15 nr 106K15009007	Laborat.	szt	1			
4	Ścinacz bakteriologiczny 1965	Laborat.	szt	1			
5	Destylator DEM-11	Laborat.	szt	1			
6	Wirówka kończyn górnych 1114 E	Paw 4	szt	1			
7	Wirówka kończyn dolnych 1116 E	Paw 4	szt	1			
Wartość przeglądów razem PLN							

WYKONAWCA

ZAMAWIAJĄCY

Wykaz sprzętu medycznego do przeglądu - 2016 (Pakiet 4)

Lp	Nazwa urządzenia	Oddział	J.m.	Ilość	Wartość netto zł.	VAT	Wartość brutto zł.
1	Kolposkop AC 3500 nr AM10194	Porad. ginekolog.	szt	1			
Wartość przeglądów razem PLN							

WYKONAWCA

ZAMAWIAJĄCY

UMOWA NR ...-P/2016

zawarta w dniu2016 pomiędzy:

**Samodzielnym Publicznym Zespołem Zakładów Opieki Zdrowotnej "Sanatorium" w Górnio,
ul. Rzeszowska 5, 36-051 Górnio, woj. podkarpackie**

NIP: 814-00-02-902, REGON: 000291747

reprezentowanym przez:

mgr inż. ELŻBIETĘ BURZYŃSKĄ - Dyrektora, zwanym dalej **Zamawiającym**, a firmą:

.....
reprezentowaną przez:

.....
zwaną w dalszej części umowy **Wykonawcą**.

§1.

1. Wykonywaniu okresowych czynności przeglądowo-konserwacyjnych zaleconych przez producentów zgodnie z Ustawą o wyrobach medycznych z dnia 20 maja 2010 r. Przeglądy są wykonywane z częstotliwością 1 raz na 12 miesięcy w marcu, w terminach uzgodnionych z użytkownikiem sprzętu. Fakt wykonania czynności przeglądowych Wykonawca wpisuje w paszport-kartę techniczną urządzenia prowadzoną przez Zamawiającego.
2. Usuwaniu usterek i uszkodzeń zauważonych i możliwych do usunięcia w ramach czynności przeglądowo-konserwacyjnych.
3. Analizie stanu technicznego i przebiegu eksploatacji aparatury oraz informowaniu Zamawiającego o potrzebach w zakresie napraw, remontów lub zmiany warunków użytkowania sprzętu poprzez wystawianie orzeczeń technicznych.
4. Sporządzaniu raz w roku świadectw sprawdzenia stanu technicznego aparatury objętej umową.

§2

Strony określają wartość umowy zgodnie z wykazem w Załączniku Nr 1 na kwotę :

..... **zł netto**,

..... **zł brutto**, (słownie:),

§3

1. Wykonawca wykonuje usługi objęte umową poprzez osoby posiadające odpowiednie kwalifikacje i uprawnienia do konserwacji i napraw wykazanego sprzętu medycznego, przy pomocy własnego wyposażenia technicznego oraz odpłatnie dostarczanych Zamawiającemu materiałów.
2. Wykonawca wykonuje usługi z zasady w siedzibie Zamawiającego, w miejscu użytkowania aparatu. W razie konieczności wykonania usługi w warsztatach Wykonawcy, Zamawiający dostarczy sprzęt na własny koszt lub pokryje koszty transportu Wykonawcy.
3. Zamawiający zobowiązuje się udostępniać sprzęt objęty umową do okresowych przeglądów i konserwacji w uzgodnionych z bezpośrednią obsługą terminach.

§4

1. Wykonawca na okoliczność wykonania każdej usługi, zleconej przez Zamawiającego, wystawia kartę pracy zawierającą opis wykonanych zasadniczych czynności, wykaz zużytych

materiałów oraz innych kosztów związanych z realizacją usługi.

2. Zamawiający zobowiązuje się poprzez upoważnione osoby, potwierdzać podpisem w karcie pracy wykonanie usługi realizowanej w miejscu użytkowania sprzętu, bezpośrednio po jej wykonaniu. Dla usług wykonywanych w warsztatach Wykonawcy, karty pracy zatwierdza wewnętrzna kontrola techniczna.

3. Wykonawca zastrzega sobie, że nie ponosi odpowiedzialności za następstwa wynikające z nieudostępnienia sprzętu do przeglądów, braku realizacji wniosków wynikających z §1. ust. 3 umowy oraz za skutki niewłaściwej obsługi i nieprawidłowych warunków eksploatacji aparatów.

§5

1. Zapłata przez Zamawiającego za wykonane usługi następuje na podstawie faktur, w terminie do 14 dni, licząc od daty wystawienia faktury.

Zamawiający zobowiązuje się przekazać należność na konto Wykonawcy.

W razie opóźnienia w zapłacie, Wykonawca może naliczać ustawowe odsetki oraz wstrzymać realizację usług w przypadku dwumiesięcznych zaległości płatniczych.

2. Zamawiający upoważnia Wykonawcę do wystawiania faktur VAT bez podpisu odbiorcy.

§6

1. Niniejsza umowa zostaje zawarta na okres **1 roku**.

Każdej ze stron przysługuje prawo rozwiązania umowy za jednomiesięcznym okresem wypowiedzenia bez podania przyczyn.

2. Zamawiający może wprowadzać zmiany w zakresie sprzętu objętego umową, powiadamiając o tym każdorazowo Wykonawcę.

§7

Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron. Wszelkie zmiany w niniejszej umowie mogą być dokonywane wyłącznie w formie pisemnej za zgodą obydwu stron, pod rygorem nieważności.

WYKONAWCA:

ZAMAWIAJĄCY: