

ZAPYTANIE OFERTOWE

1. Zamawiający :

Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej „Sanatorium” im. Jana Pawła II w Górnio, ul. Rzeszowska 5, 36-051 Górno

zaprasza do złożenia ofert na:

2. Przedmiot zamówienia: Wykonanie przeglądu sprzętu medycznego (6 pakietów) SPZZOZ „Sanatorium” im. Jana Pawła II w Górnio.

Zamawiający zleca, a Wykonawca przejmuje do wykonania.

3. Termin realizacji zamówienia: 7 dni od daty podpisania umowy.

4. Miejsce i termin złożenia ofert: ofertę należy złożyć do 27.03.2018 r. do godz. 11.30 w Sekretariacie SPZZOZ „Sanatorium” Pawilon Nr 5 w Górnio, listem, faxem na nr 17-7728968 lub e-mail na adres: zamowienia@gorno.eu.

5. Termin otwarcia ofert: 27.03.2018 r. o godz. 12.00 w SPZZOZ „Sanatorium” w świetlicy Pawilonu Nr 5 w Górnio.

6. Dokumenty wymagane wraz ze złożeniem ofert: uprawnienia i kwalifikacje do wykonywania przeglądu sprzętu medycznego.

7. Warunki płatności: przelew 14 dni.

8. 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:

Nazwa wykonawcy.....

Adres wykonawcy.....

NIP..... Regon.....

Tel..... Fax..... E-mail.....

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 oraz wzorem umowy i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.

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

....., dnia

.....
Podpis Wykonawcy

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że dysponujemy stosowną aparaturą kontrolno-pomiarową z aktualnymi atestami, certyfikatami, walidacjami do realizacji przeglądu sprzętu medycznego wykazanego w formularzach cenowych w SPZZOZ „Sanatorium” im. Jana Pawła II w Górnicy.

....., dnia

.....
Podpis Wykonawcy

Wykaz sprzętu medycznego do przeglądu – 2018 (Pakiet 1)

Lp.	Nazwa urządzenia	Oddział	J.m.	Ilość	Wartość netto zł	VAT	Wartość brutto zł
1	Defibrylator ASPEL, 2003r. nr 21/03	Oddz. I	szt	1			
2	Spirometr SR PDD-301/sh Nr seryjny 301-SH-2013-720	Oddz. I	szt	1			
3	Elektrokardiograf Aspel 1998 Nr 173	Oddz. I	szt	1			
4	Kardiomonitor AGILENT M-3 3046A, rok 2000 nr 00817483	Oddz. I	szt	1			
5	Elektrokardiogram ASCARD, rok 2001 nr 422/01	Paw 4	szt	1			
6	Kardiomonitor ARTENA MEC A/S Nr 12114283 T-51-IV-1 Nr 4041	DSR H	szt	1			
7	EKG ASKARD, rok 2002,129/02	Paw 4	szt	1			
8	Pulsoksymetr MD nr 300 0813070300	Paw 10	szt	1			
9	Pulsoksymetr nr ewid EB 340	Ambulans	szt	1			
10	Pulsoksymetr nr ewid EB 00344	Paw 10	szt	1			
11	Pulsoksymetr nr SN 09AJ077304	DSR H	szt	1			
12	Pulsoksymetr ręczny N-20E nr 0838251	ZOL III	szt	1			
13	Pulsoksymetr CMS 50D-PULSE OXI EP01164	Izba Przyjęć	szt	1			
14	Pulsoksymetr PM-60 CR 48157505/2015	Bronchos kopia	szt	1			
Wartość przeglądów razem PLN							

WYKONAWCA

ZAMAWIAJĄCY

Wykaz sprzętu medycznego do przeglądu - 2018 (Pakiet 2)

Lp.	Nazwa urządzenia	Oddział	J.m	Ilość	Wartość netto zł.	VAT	Wartość brutto zł.
1	Koncentrator tlenu INVACARE model RC-5L XAQ NR 00A858675	Oddz. I	szt	1			
2	Koncentrator tlenu 5LX02AWQ Nr 08HSZ460273	Oddz. I	szt	1			
3	Koncentrator tlenu 5LX02AWQ Nr 08HSZ460379	Oddz. I	szt	1			
4	Koncentrator tlenu 5LX02AWQ Nr 08HSZ460382	Oddz. I	szt	1			
5	Koncentrator tlenu SN 08HSZ460623 PLATINUM 51410	DSR H	szt	1			
6	Koncentrator tlenu PLATINUM T 51419 SN 10JSZ460316	DSR H	szt	1			
7	Koncentrator tlenu PLATINUM T 51418 SN10JSZ460170	DSR H	szt	1			
8	Koncentrator tlenu PLATINUM T 51420 SN10JSZ460310	DSR H	szt	1			
9	Koncentrator tlenu OXYMAT 3, Nr 22254/02, nr 157	DSR H	szt	1			
10	Koncentrator tlenu AIRSEP nr 5169001	DSR H	szt	1			
11	Koncentrator tlenu AIRSEP nr 5157110	DSR H	szt	1			
12	Koncentrator tlenu AIRSEP nr 5169859	DSR H	szt	1			
13	Koncentrator tlenu AIRSEP-VISION AIRE nr 5168993	DSR H	szt	1			
14	Koncentrator tlenu SN 08HSZ46553 PLATINUM	ZOL III	szt	1			
15	Koncentrator tlenu SN 08HSZ46564 PLATINUM	ZOL III	szt	1			
16	Koncentrator tlenu INVACARE PLATINUM nr VP 169016	ZOL III	szt	1			
17	Koncentrator tlenu OXYMAT nr 22269 nr ewid W/0162	Paw 10	szt	1			
18	Koncentrator INVACARE nr 5LX02A WQ/ nr inw w/0332	Paw 10	szt	1			
19	Koncentrator tlenu AIRSEP-VISION nr ewid W/0607	Paw 10	szt	1			
20	Koncentrator tlenu AIRSEP-VISION nr ewid W/0605	Paw 10	szt	1			
21	Koncentrator tlenu INVACARE nr 08HSZ460516, nr e wew/0331	Paw 11	szt	1			
22	Koncentrator tlenu AIRSEP-VISION V5169003 W/0608	Paw 11	szt	1			

23	Pompa infuzyjna Mono 20/50 nr 4011	Oddz. I	szt	1			
24	Pompa infuzyjna Mono 1020 nr 4016	Oddz. I	szt	1			
25	Pompa infuzyjna Duet 2 20/50 12665	Oddz. I	szt	1			
26	Pompa infuzyjna ASCOR nr nr A/4135/01	DSR H	szt	1			
27	Pompa infuzyjna ASCOR nr A/4129/01	DSR H	szt	1			
28	Pompa infuzyjna ASCOR nr A/4127/01	ZOL III	szt	1			
29	Pompa infuzyjna ASCOR nr A/4124/01	Paw 10	szt	1			
30	Pompa infuzyjna ASCOR nr A/4126/01	Paw 10	szt	1			
31	Pompa infuzyjna ASCOR nr A/4128/01	Paw 11	szt	1			
	Pompa infuzyjna nr A/4131/01 Askor	Paw 11	szt	1			
Wartość przeglądów razem PLN							

WYKONAWCA

ZAMAWIAJĄCY

Wykaz sprzętu medycznego do przeglądu - 2018 (Pakiet 3)

Lp.	Nazwa urządzenia	Oddział	J.m.	Ilość	Wartość netto zł	VAT	Wartość brutto zł
1	Mikroskop Biolar B nr 10083	Laborat.	szt	1			
2	Mikroskop BIOLAR nr 30126	Laborat.	szt	1			
3	Wirówka MPV 350e nr 8603	Laborat.	szt	1			
4	Wirówka MPV 342 nr 100	Laborat.	szt	1			
5	Wirówka MPV 6K15 nr 106K15009007	Laborat.	szt	1			
6	Ścinacz bakteriologiczny 1965	Laborat.	szt	1			
7	Destylator DEM-11	Laborat.	szt	1			
8	Spektrofotometr Epoll 20, Nr 6985/96, rok 1991.	Laborat.	szt	1			
9	Mikroskop Olympus CX-31	Laborat.	szt	1			
10	Chłodziarka sprężarkowa z zamrażalnikiem MPM-47-CJ-06G nr 7015100479	Oddz. I	szt	1			
11	Pojemnik do transportu krwi EP00505	Oddz. I	szt	1			
Wartość przeglądów razem PLN							

WYKONAWCA

ZAMAWIAJĄCY

Wykaz sprzętu medycznego do przeglądu - 2018 (Pakiet 4)

Lp.	Nazwa urządzenia	Oddział	J.m.	Ilość	Wartość netto zł	VAT	Wartość brutto zł
1	Aparat kompleksowej elektroterapii	Paw 4	szt	1			
2	Sonicator 730	Paw 4	szt	1			
3	Wirówka kończyn górnych 1114 E	Paw 4	szt	1			
4	Wirówka kończyn dolnych 1116 E	Paw 4	szt	1			
5	Diatronic DT-10B	Paw 4	szt	1			
6	Laser CTL 1106MX	Paw 4	szt	1			
7	Magnetronic MF-10	Paw 4	szt	1			
8	Lampa SOLUX LS-1	Paw 4	szt	1			
9	Aparat do krioterapii KRIOPOL R-26	Paw 4	szt	1			
10	Pulsotronic ST-6D	Paw 4	szt	1			
11	Laser diodowy CTL 1106 MX	Paw 4	szt	1			
12	Multitronic MT-3	Paw 4	szt	1			
13	Lampa BIOPTRON PRO 1	Paw 4	szt	1			
14	Aparat BOA do masażu	Paw 4	szt	1			
Wartość przeglądów razem PLN							

WYKONAWCA

ZAMAWIAJĄCY

Wykaz sprzętu medycznego do przeglądu - 2018 (Pakiet 5)

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

WYKONAWCA

ZAMAWIAJĄCY

Wykaz sprzętu medycznego do przeglądu - 2018 (Pakiet 6)

Lp.	Nazwa urządzenia	Oddział	J.m.	Ilość	Wartość netto zł.	VAT	Wartość brutto zł.
1	Płuczko-dezynfektor nr 4414	Oddz. I	szt	1			
2	Płuczko-dezynfektor nr 4416	Oddz. I	szt	1			
Wartość przeglądów razem PLN							

WYKONAWCA

ZAMAWIAJĄCY

UMOWA NR ...-P/2018

zawarta w dniu2018 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. Umowa dotyczy wykonania 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 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 nie udostępnienia 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. Czynności objęte umową należy wykonać do 7 dni od daty podpisania umowy.

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: