Kołobrzeg, dnia 05 kwietnia 2018 r.

**ZAPYTANIE OFERTOWE**

**na: *zakup elektroresektora urologicznego***

***dla potrzeb Regionalnego Szpitala w Kołobrzegu***

**Dane dotyczące zamawiającego**

Regionalny Szpital w Kołobrzegu

ul. Łopuskiego 31-33

78-100 Kołobrzeg

**Dokumentacja dotycząca zamówienia:** dostępna na stronie internetowej www.szpital.kolobrzeg.pl

**Przedmiot zamówienia:**

Zakup elektroresektora urologicznego dla potrzeb Regionalnego Szpitala w Kołobrzegu. Szczegółowe wymagania dot. przedmiotu zamówienia zostały zawarte w załączniku nr 1.

Wykonawca dostarczy przedmiot zamówienia do siedziby Zamawiającego na własny koszt.

O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się wykonawcy, którzy posiadają wiedzę
i doświadczenie, tj. Wykonawca musi wykazać się doświadczeniem zawodowym w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeśli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, w wykonaniu co najmniej 2 zamówień obejmujących dostawę w zakresie tożsamym z przedmiotem zamówienia – załącznik nr 3 do zapytania ofertowego.

Wykonawcy zobowiązani są do dołączenia do oferty portfolio firmy oraz aktualnego wyciągu z KRS bądź wpisu do ewidencji działalności gospodarczej.

**Termin realizacji:**

8 tygodni od daty zawarcia umowy.

**Kryteria oceny ofert:**

Wybór oferty zostanie dokonany w oparciu o przyjęte w niniejszym postępowaniu kryteria oceny ofert przedstawione poniżej

#503Cena 100%.

**Miejsce i termin składnia ofert:**

Oferty należy składać w Regionalnym Szpitalu w Kołobrzegu, pokój nr 11, do dnia
13 kwietnia 2018 r. do godziny 1000. Do kontaktu z Zamawiającym wyznaczono osobę: Monika Derwisz tel. 94 35 30 262, e-mail: Monika.Derwisz@szpital.kolobrzeg.pl.

Otwarcie ofert nastąpi w dniu 13 kwietnia 2018 r. o godzinie 10:30 w pokoju nr 11.

**Załącznik nr 1**

ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNO – UŻYTKOWYCH ODCINAJĄCYCH

1. Przedmiot zamówienia: Elektroresektor urologiczny 1 szt.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis parametrów wymaganych** | **Parametr wymagany** | **Parametr oferowany** |
| WYMAGANIA OGÓLNE |
| 1. | Nazwa oferowanego urządzenia: Producent: Typ:Rok produkcji: 2018 | TAK PODAĆ |  |
| 2. | Optyka 4mm kąt patrzenia 30 stopni - 1 szt | TAK  |  |
| 3. | Obrotowy płaszcz montowany zatrzaskowo, z ciągłym przepływem | TAK  |  |
| 4. | Płaszcz zewnętrzny rowkowany, średnica płaszcza zewnętrznego 25-26 Fr | TAK |  |
| 5. | Średnica płaszcza wewnętrznego od 23,5 do 24 Fr. | TAK |  |
| 6.  | Z obturatorem optycznym | TAK  |  |
| 7. | Element pracujący typu aktywnego, z zamkniętym uchwytem kompatybilny z zaoferowaną optyką, | TAK  |  |
| 8. | Kraniki zamykające napływ/odpływ płaszcza plastikowe, montowane zatrzaskowo umożliwiające ich wymianę bez dodatkowych narzędzi przez personel medyczny w warunkach sterylnych Sali operacyjnej | TAK  |  |
| 9. | Elektroresektor kompatybilny z posiadanym przez Zamawiającego zestawem firmy Richard Wolf | TAK  |  |
| 10. | Gwarancja min. 24 miesiące  | TAK PODAĆ |  |
| 11. | Serwis pogwarancyjny, odpłatny przez okres min. 10 lat | TAK |  |
| 12. | Gwarancja zapewnienia zakupu części zamiennych przez okres 10 lat | TAK |  |
| 13. | Czas reakcji serwisu max. 72 godz. | TAK |  |

Oświadczamy, że oferowane, powyżej wyspecyfikowane urządzenia są kompletne i będą gotowe do użytkowania bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji (poza materiałami eksploatacyjnymi).

 ……………………..

 Podpis osoby upoważnionej

**Załącznik nr 2**

**FORMULARZ OFERTOWY WYKONAWCY**

Dane dotyczące wykonawcy

Nazwa: ................................................

Siedziba: ................................................

Adres poczty elektronicznej:.................................................

Strona internetowa: .................................................

Numer telefonu: ……..........................................

Numer faksu: ……..........................................

Numer REGON: ................................................

Numer NIP: ................................................

**Dane dotyczące zamawiającego**

Regionalny Szpital w Kołobrzegu

ul. Łopuskiego 31-33

78-100 Kołobrzeg

**Nazwa i przedmiot zamówienia:**

Zakup elektroresektora urologicznego dla potrzeb Regionalnego Szpitala w Kołobrzegu.

cena netto...........................................................................................................zł

(słownie: ..............................................................................................................)

podatek VAT........% w kwocie............................................................................zł

cena brutto..........................................................................................................zł

(słownie: ...............................................................................................................)

**Okres gwarancji**

**Gwarancja min. 24 m-ce …………**

**Dostawa ……. do 8 tygodni od daty zawarcia umowy.**

**Warunki płatności:**

Zapłata nastąpi w terminie 30 dni od daty otrzymania przez Zamawiającego faktury VAT po dostawie kompletnego przedmiotu zamówienia i sporządzeniu protokołu odbioru.

Oświadczamy, że:

* znajdujemy się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie Zamówienia.

Oświadczamy, że jesteśmy związani niniejszą ofertą przez okres 30 dni od daty, w której upływa termin składania ofert.

Na ofertę składają się następujące dokumenty:

1. Parametry – załącznik nr 1 + folder przedstawiający oferowany sprzęt
2. Formularz oferty – załącznik nr 2
3. Wykaz wykonanych zamówień – załącznik nr 3
4. Warunki gwarancyjne i serwisowe – załącznik nr 4
5. Wypełniony i zaakceptowany wzór umowy – załącznik nr 5
6. Aktualny wyciąg z KRS bądź wpis do ewidencji działalności gospodarczej.
7. .......... .......... .......... .......... .......... .......... .......... .......... ..........
8. .......... .......... .......... .......... .......... .......... .......... .......... ..........

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

(data i czytelny podpis wykonawcy)

**Załącznik nr 3**

**WYKAZ WYKONANYCH ZAMÓWIEŃ**

Nazwa wykonawcy .................................................................................................

Adres wykonawcy .................................................................................................

Miejscowość ................................................ Data .....................

Wykaz usług obejmujących dostawę w zakresie tożsamym z przedmiotem zamówienia wraz z przedstawieniem dokumentów potwierdzających należyte wykonanie zamówienia

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Odbiorca – nazwa zamawiającego, telefon | Data wykonania | Przedmiot wykonanej dostawy | Wartość |
| 1 |  |  |  |  |
| 2  |  |  |  |  |
| 3  |  |  |  |  |
| 4  |  |  |  |  |
| 5  |  |  |  |  |

Do wykazu dołączam następujące dokumenty:

………………………………………………….

………………………………………………….

………………………………………………….

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

(data i czytelny podpis wykonawcy)

**Załącznik nr 4**

/nazwa (firma) i adres Wykonawcy/

**WARUNKI USŁUG GWARANCYJNYCH I POGWARANCYJNYCH**

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

/przedmiot zamówienia/

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Warunki serwisu:** | **Gwarancyjnego** | **Pogwarancyjnego** |
| Okres gwarancji (w latach/ miesiącach) licząc od daty ostatecznego, bezusterkowego odbioru przedmiotu zamówienia | *Min. 24 m-ce* |  |
| Czas przystąpienia do naprawy w miejscu, w którym rzecz się znajduje (w godz.) |  |  |
| Czas wykonania naprawy od chwili zgłoszenia (w dniach) |  |  |
| Adresy i tel/fax punktów serwisowych |  |  |
| Orientacyjna liczba pracowników serwisu |  |  |
| Magazyn części zamiennych |  |  |
| Przyczyny utraty gwarancji |  |  |
| Produkcja części zamiennych |  |  |
| Warunki pogwarancyjne:1. *Czas reakcji serwisu*
2. *Wartość jednostkowa przeglądu okresowego wykonywanego zgodnie z zaleceniami producenta*
3. *Wartość stawki godzinowej pracy serwisu*
4. *Jednostkowy koszt dojazdu serwisu*
5. *Ubezpieczenie aparatury w okresie gwarancji od zdarzeń nieobjętych gwarancją*
6. *Wydłużenie okresu gwarancji*
 |  | 1. ………. h
2. ………. zł
3. ………. zł
4. ………. zł
5. ……….. (TAK/NIE)
6. ………… zł/12 m-cy  ………… zł/24 m-ce
 |
| Inne warunki | *Na czas usunięcia wady rzeczy(jeżeli okres naprawy będzie dłuższy niż 5 dni roboczych) Gwarant dostarczy Zamawiającemu rzecz zastępczą o niegorszych parametrach technicznych od wadliwej.* *Wszelkie koszty transportu rzeczy wadliwej oraz zastępczej obciążą Gwaranta* *Po 3-krotnej naprawie tego samego podzespołu – Wykonawca wymieni go na nowy na żądanie Zamawiającego.**Jeżeli w okresie gwarancji awaria urządzenia nastąpi 4 razy Wykonawca wymieni je na nowe.* |  |

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 podpis osoby /osób/ upoważnionej

*Uwaga! podane powyżej kursywą cyfry stanowią minimalne wymagania Zamawiającego – Wykonawca wypełni wszystkie wiersze proponując swoje warunki*

*W drugiej kolumnie pola wypełnione oznaczają warunki, jakich Zamawiający żąda, aby były zagwarantowane*.

Do oferty należy dołączyć Szczegółowe warunki gwarancji, zgodne z wymaganiami Zamawiającego.

**Załącznik nr 5**

**UMOWA Nr …./SM/2018**

zawarta w dniu **………2018 roku** pomiędzy

**Regionalnym Szpitalem w Kołobrzegu,** ul. Łopuskiego 31-33,78-100 Kołobrzeg,wpisanym do rejestru stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji oraz samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej, prowadzonego przez Sąd Rejonowy w Koszalinie, IX Wydział Krajowego Rejestru Sądowego, pod numerem 0000006438, NIP 671-10-30-263 REGON 000311496,

który reprezentuje:

**Dyrektor – Tomasz Szymański**

**zwanym w dalszej części umowy „Zamawiającym”**

**a**

**(w przypadku przedsiębiorcy wpisanego do KRS)**

**............................................................** z siedzibą w ......................... przy ulicy ............., wpisaną do rejestru przedsiębiorców prowadzonego przez Sąd Rejonowy w ........... Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem ......., wysokość kapitału zakładowego ......., w przypadku spółki akcyjnej wysokość kapitału zakładowego ....... zł i kapitału wpłaconego ...... zł, NIP .........., REGON ............... reprezentowanąprzez:

**…………………………………………………….**

**zwanym w dalszej części umowy „Wykonawcą”**

**(w przypadku przedsiębiorcy wpisanego do CEIDG)**

(imię i nazwisko)..............., przedsiębiorcą działającym pod firmą ............. z siedzibą w ............ przy ulicy ..................., wpisanym do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej, NIP .........., REGON ........, działającym osobiście/reprezentowanym przez pełnomocnika .........., działającego na podstawie pełnomocnictwa udzielonego w dniu ........ przez ..........(imię i nazwisko)

**zwanym w dalszej części umowy „Wykonawcą”**

*W rezultacie dokonania przez Zamawiającego wyboru oferty Wykonawcy w drodze przeprowadzonego postępowania w związku z podstawą do zastosowania art. 4 pkt. 8 (Prawo zamówień publicznych z dnia 29.01.2004 r. t.j. Dz.U.2017.1579 z późn. zm.), została zawarta umowa o następującej treści:*

**§ 1**

1. Przedmiotem umowy jest dostawa elektroresektora urologicznego, zgodnie z opisem stanowiącym załącznik nr 1.
2. Wykonawca dostarczy przedmiot umowy do siedziby Zamawiającego we własnym zakresie.
3. Przekazanie przedmiotu umowy określonego w ust. 1 nastąpi protokołem zdawczo-odbiorczym, sporządzonym z udziałem obu stron, stanowiącym załącznik do niniejszej umowy.
4. Wykonawca zobowiązuje się do dostawy, przedmiotu umowy, do bezpłatnego przeszkolenia personelu, dostarczenia instrukcji w języku polskim w 2 egz. oraz wymaganych świadectw
i certyfikatów.

**§ 2**

1. Wartość przedmiotu umowy wynosi: **……….. zł netto + podatek VAT = ……… zł brutto** (słownie: ………………………………………………………).
2. Wszystkie koszty związane z dostawą przedmiotu umowy do siedziby Zamawiającego (transport, opakowanie, czynności związane z przygotowaniem dostawy, ubezpieczenie, przesyłka, itp.) ponosi Wykonawca.

**§ 3**

Termin wykonania umowy – do 8 tygodni od daty zawarcia umowy.

**§ 4**

Termin i warunki płatności:

1. Zamawiający dokona zapłaty za przedmiot umowy w terminie: 30 dni od daty dostarczenia Zamawiającemu faktury VAT. Wykonawca wystawi fakturę VAT po dostawie przedmiotu umowy, montażu i uruchomieniu oraz podpisaniu przez obie strony protokołu odbioru.
2. Płatność zostanie dokonana w PLN przelewem na konto Wykonawcy.
3. W przypadku przekroczenia terminu płatności Zamawiający zastrzega sobie prawo negocjowania odroczenia terminu płatności i wysokości naliczonych odsetek.
4. Dniem zapłaty jest dzień, w którym Zamawiający dokonuje obciążenia swojego rachunku bankowego na rzecz Wykonawcy.
5. Czynność prawna mająca na celu zmianę wierzyciela może nastąpić po wyrażeniu zgody przez podmiot, który utworzył zakład, tj. Samorząd Województwa Zachodniopomorskiego. Podmiot, który utworzył zakład wydaje zgodę albo odmawia jej wydania, biorąc pod uwagę konieczność zapewnienia ciągłości udzielania świadczeń zdrowotnych oraz w oparciu o analizę sytuacji finansowej i wynik finansowy za rok poprzedni.
6. Zmiana wierzyciela dokonana bez zgody podmiotu tworzącego jest nieważna.

**§ 5**

1. Wykonawca udziela Zamawiającemu gwarancji, że dostarczony przedmiot umowy będzie nowy
i wolny od wad.
2. Termin gwarancji będzie wynosił ….. (min.24) miesiące liczone od dnia podpisania protokołu odbioru przedmiotu umowy. W ramach gwarancji będą wykonywane wszelkie naprawy, przeglądy serwisowe i konserwacje na koszt Wykonawcy.
3. Czas reakcji serwisu na zgłoszenie awarii urządzeń przez Zamawiającego wynosi max. 24 godzin.
4. W przypadku dostawy wadliwego urządzenia Zamawiający niezwłocznie powiadomi o tym Wykonawcę, a ten dokona jego wymiany na pełnowartościowe. W przeciwnym razie przedmiot umowy zostanie zwrócony bez dokonania zapłaty.
5. Wszelkie koszty związane z postępowaniem reklamacyjnym (w szczególności koszty transportu reklamowanej części lub całego urządzenia) ponosi Wykonawca.
6. Reklamacje Zamawiającego będą załatwiane przez Wykonawcę w ciągu 5 dni.
7. Jeżeli w okresie gwarancji awaria urządzenia nastąpi 4 razy Wykonawca wymieni je na nowe.
8. Wykonawca zobowiązuje się, na okres naprawy powyżej 5 dni roboczych od czasu zgłoszenia awarii przez Zamawiającego wstawić urządzenie zastępcze na czas naprawy urządzenia.
9. Po trzykrotnej naprawie tego samego podzespołu Wykonawca zobowiązuje się wymienić go na nowy na żądanie Zamawiającego.
10. Wykonawca gwarantuje produkcję i dostarczanie wszelkiego rodzaju akcesoriów, osprzętu, części zamiennych oraz zużywalnych, niezbędnych w trakcie eksploatacji przedmiotu umowy, przez okres 10 lat od daty zawarcia niniejszej umowy*.*
11. W przypadku wycofania ze sprzedaży wymienionych w ust. 10 akcesoriów, osprzętu, części zamiennych oraz zużywalnych Wykonawca zobowiązany jest niezwłocznie, bezpłatnie wymienić przedmiot umowy na urządzenie o parametrach nie gorszych od przedmiotu umowy i zapewnić możliwość dalszego użytkowania przedmiotu umowy.
12. Szczegółowe warunki serwisowe i gwarancyjne zostały określone w załączniku nr 3 do umowy.
13. Wykonawca zobowiązany jest posiadać ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej, związanej
z prowadzoną działalnością, która jest przedmiotem niniejszej umowy.

**§ 6**

1. Kary umowne:

1) za zwłokę w dostawie przedmiotu umowy Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę
w wysokości 0,5 % wartości dostawy za każdy dzień zwłoki,

2) w przypadku dostarczenia przedmiotu wadliwego, Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 1,5% wartości brutto reklamowanego przedmiotu zamówienia, za każdy dzień zwłoki w dostawie towaru wolnego od wad, przy czym zwłoka rozumiana jest w tym przypadku jako każda zawiniona przez Wykonawcę lub osoby którym powierzył realizację przedmiotu umowy, dostawę towarów po terminie wskazanym w niniejszej umowie,

3) w przypadku odstąpienia od umowy z winy Wykonawcy, Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę w wysokości 10 % niezrealizowanej części umowy,

4) w przypadku nieterminowego załatwienia reklamacji Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę w wysokości 0,5% wartości przedmiotu zamówienia podlegającego reklamacji, za każdy dzień zwłoki,

5) w przypadku nieterminowej reakcji serwisu lub niespełnienia obowiązku określonego w § 5 ust. 7,8,9 Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę w wysokości 500 zł, za każdy dzień zwłoki.

1. W razie nie uregulowania przez Zamawiającego płatności w wyznaczonym terminie umownym, Wykonawca ma prawo naliczyć odsetki w wysokości ustawowej za każdy dzień zwłoki, po wyczerpaniu postępowania jak w § 4 ust. 3.
2. W przypadku gdy kary umowne przewidziane w ust.1 nie pokrywają szkody Zamawiającemu przysługuje prawo żądania odszkodowania na zasadach ogólnych.

**§ 7**

Zamawiającemu przysługuje prawo odstąpienia od umowy w trybie natychmiastowym,
tj. w terminie 7 dni od dnia stwierdzenia podstaw do odstąpienia, w przypadku:

* zmiany ceny niezgodnie z umową,
* naruszenia postanowień niniejszej umowy,
* zgłoszenia wniosku o ogłoszenie upadłości Wykonawcy,
* zajęcia majątku Wykonawcy przez uprawniony organ w celu zabezpieczenia lub egzekucji,
* przystąpienia przez Wykonawcę do likwidacji firmy,
* w przypadku, gdy Wykonawca nie zrealizował dostawy na warunkach niniejszej umowy
w terminie określonym w § 3 i mimo pisemnego wezwania Zamawiającego nie zrealizował dostawy w ciągu 14 dni od otrzymania wezwania,
* w razie zaistnienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży
w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, zamawiający może odstąpić od umowy w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o tych okolicznościach. W przypadku zaistnienia tej okoliczności wykonawca może żądać wyłącznie wynagrodzenia należnego z tytułu wykonania części umowy.

**§ 8**

1. Wszelkie różnice poglądów lub spory, strony zobowiązują się załatwić w drodze polubownych negocjacji.
2. Jeśli próba pojednania stron nie powiedzie się, spór zostaje ostatecznie rozstrzygnięty przez sąd właściwy dla siedziby Zamawiającego.

**§ 9**

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu cywilnego.

**§ 10**

* 1. Osobą odpowiedzialną za nadzór nad wykonaniem umowy ze strony Zamawiającego jest Pan Tadeusz Sowiński.
	2. Osobą odpowiedzialną za nadzór nad wykonaniem umowy ze strony Wykonawcy jest ……………………...

**§ 11**

Osobami upoważnionymi do wszelkiej korespondencji związanej z niniejszą umową (w tym
w sprawach finansowych) są osoby wymienione w nagłówku umowy.

**§ 12**

Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po jednym egzemplarzu dla każdej ze stron.

**WYKONAWCA ZAMAWIAJĄCY**