

Nr sprawy BZP/38/383-61/2014

Formularz oferty

Na wykonanie dostaw/usług poniżej 30 000 euro.

**Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
Wojewódzki Szpital Specjalistyczny Nr 2
Al. Jana Pawła II 7
44-330 Jastrzębie – Zdrój**

**REGON: 272790824
NIP: 633-10-45-778
KRS 0000048508**

I. NAZWA PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA:

1. „Dostawa elektrokardiografu, pulsoksymetru oraz zestawu do 24-godzinnego monitorowania ciśnienia tętniczego”.
2. Opis przedmiotu zamówienia:
 - 1) Zamówienie obejmuje dostawę elektrokardiografu, pulsoksymetru oraz zestawu do 24-godzinnego monitorowania ciśnienia tętniczego, których dokładny opis zawarty jest w załączniku nr 2 do oferty - opis techniczny przedmiotu zamówienia (parametry techniczne – graniczne).
3. Gwarancja (min. 24 m-cy)
4. Wymagania stawiane Wykonawcy:

Wykonawca dysponuje środkami jak i wszelkim potencjałem pozwalającym na wykonanie zadania. Posiada doświadczenie w prowadzeniu prac związanych z ww. zadaniem o podobnej złożoności oraz wartości.

II. TERMIN REALIZACJI ZAMÓWIENIA:

Termin realizacji przedmiotu zamówienia – od dnia obowiązywania umowy do dnia 10.12.2014 r.

III. WARUNKI PŁATNOŚCI

Należność za wykonywaną usługę płatna będzie w terminie do 31.12.2014 r. po doręczeniu faktur do siedziby Zamawiającego. Jako dzień zapłaty przyjmuje się datę obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.

IV. ZAŁĄCZNIKI:

- Załącznik nr 1 – Wzór umowy.
- Załącznik nr 2 – Formularz asortymentowo – cenowy, opis techniczny przedmiotu zamówienia.

V. FORMA ZŁOŻENIA OFERTY:

- Ofertę na **Formularzu oferty** należy złożyć w terminie do dnia **08.12.2014 r. do godz. 10:00:**
- pisemnie, na adres Wojewódzki Szpital Specjalistyczny nr 2, Al. Jana Pawła II 7, 44-330 Jastrzębie - Zdrój, I p, Sekretariat (koperta zaklejona, opisana: Procedura do 30.000 euro BZP/38/383-61/14)- nie otwierać przed 08.12.2014 r. godz. 10:00) lub
 - faksem z podpisem Wykonawcy (oferta nie podpisana zostanie odrzucona) na numer 032 47 84 549 i potwierdzone pisemnie lub
 - w wersji elektronicznej z podpisem Wykonawcy (oferta nie podpisana zostanie odrzucona) e-mail: zp@wss2.pl i potwierdzone pisemnie.

VI. Nazwa i adres Wykonawcy:

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

NIP Regon

Nazwa banku i numer rachunku bankowego

VII. Oferuję wykonanie wyżej wymienionego przedmiotu zamówienia za cenę:

Pakiet nr 1 - Elektrokardiograf, zestaw do 24-godzinnego monitorowania ciśnienia tętniczego.

Netto:..... zł /Słownie:

Brutto:..... zł /Słownie:

Pakiet nr 2 - Pulsoksymetr

Netto:..... zł /Słownie:

Brutto:..... zł /Słownie:

Ogółem:

Netto:..... zł /Słownie:

Brutto:..... zł /Słownie:

VIII. Kryterium oceny ofert:

Cena – 100%

Osobami wyznaczonymi do kontaktu w sprawach:

a) merytorycznych są:

- ze strony Zamawiającego: A. Wiktor – Sekcja Aparatury Medycznej, M. Żeleźniaka - Wilk – Lekarz Zarządzający Oddziałem Nefrologiczno - Wewnętrzny.

- ze strony Wykonawcy: Pan(i).....

b) formalno- prawnych:

- ze strony Zamawiającego: Izabela Sobczak - St. specjalista ds. Zamówień Publicznych.

IX. Oświadczenia:

1. Wykonawca oświadcza, że zapoznał się z opisem przedmiotu zamówienia i wzorem umowy nie wnosi do nich żadnych zastrzeżeń.

2. Wykonawca oświadcza, iż dysponuje wiedzą, doświadczeniem umożliwiającym wykonywanie przedmiotu umowy opisanego w pkt I oferty.

3. Wykonawca oświadcza, iż posiada uprawnienia i potencjał techniczny umożliwiający wykonywanie usługi opisanej w pkt I oferty.

Załączam do niniejszego formularza następujące załączniki, stanowiące integralną część oferty:

1. Aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji (kopia potwierdzona za zgodność z oryginałem przez osobę uprawnioną do reprezentowania Wykonawcy).

2. Poświadczenie od przynajmniej dwóch Zamawiających, którym Wykonawca należycie zrealizował dostawę zawierającą przedmiot zamówienia, opisany w pkt I oferty.

Miejscowość dnia

.....
Podpis osoby uprawnionej

.....
Pieczęć Wykonawcy

UMOWA NR/2014 - wzór

Zawarta w dniu 2014 roku w Jastrzębiu Zdroju pomiędzy:
Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej Wojewódzkim Szpitalem Specjalistycznym Nr 2 w Jastrzębiu - Zdroju przy Al. Jana Pawła II 7, zarejestrowanym w Sądzie Rejonowym w Gliwicach Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod nr KRS 0000048508 nr NIP 6331045778, reprezentowanym przez:
Grażynę Kuczerę – Dyrektor

zwanym dalej „ZAMAWIAJĄCYM”

a

zwanym dalej „WYKONAWCĄ”

§1

Umowa zostaje zawarta, w wyniku postępowania BZP/38/383-61/14 na podstawie obowiązującego u Zamawiającego regulaminu udzielania zamówień, których wartość nie przekracza wyrażonej w złotych równowartości kwoty 30.000 euro - stanowiącego załącznik nr 1 do zarządzenia nr 75/2014 z dnia 09.06.2014 r. Dyrektora WSS nr 2 w Jastrzębiu- Zdroju.

Ustawy Prawo Zamówień Publicznych z dnia 29 stycznia 2004 r. nie stosuje się (art.4 pkt 8).

§ 2

Przedmiot umowy

1. Przedmiotem umowy jest dostawa: Elektrokardiografu, pulsoksymetru oraz zestawu do 24-godzinnego monitorowania ciśnienia tętniczego.
2. Szczegółowy opis przedmiotu umowy oraz warunków gwarancji, serwisu gwarancyjnego innych wymagań stawianych przez Zamawiającego przedstawiony został w Załączniku nr 1 pod nazwą: Formularz asortymentowo- cenowy. Zestawienie parametrów techniczno - użytkowych. Realizacja przedmiotu umowy odbywać się będzie zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa a w szczególności Ustawą z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. Nr 107, poz. 679 ze zm.).

§ 3

Obowiązki Wykonawcy

1. Strony zobowiązują się do wzajemnego i niezwłocznego powiadamiania się na piśmie o zaistniałych przeszkodach w wypełnianiu wzajemnych zobowiązań w trakcie wykonywania przedmiotu umowy.
2. Wykonawca dostarczy, zainstaluje oraz uruchomi a także przekaze Zamawiającemu nowe urządzenia w stanie kompletnym i gotowym do użytku Zamawiającego bez konieczności dodatkowego ponoszenia kosztów przez Zamawiającego.
3. Wykonawca oświadcza, że urządzenia, o których mowa w § 2 odpowiadają warunkom określonym w dokumentach dopuszczających go do obrotu; zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawnymi, a w szczególności spełnia wymogi ustawy z dnia 20 maja 2010 roku o wyrobach medycznych (Dz.U. z 2010 r nr 107,poz. 679 ze zm.) oraz jest zgodny z parametrami technicznymi określonymi w załączniku nr 1 do niniejszej umowy – Formularz asortymentowo cenowy; Zestawienie parametrów techniczno-granicznych.
4. Wykonawca dostarczy sprzęt fabrycznie nowy, wyprodukowany w 2014 r., nieużywany (który nie był przedmiotem wystaw, prezentacji) oraz nie jest obciążony prawami osób trzecich.

§4

Szkolenia

W ramach ceny oferty Wykonawca zobowiązany będzie do przeprowadzenia szkolenia personelu Zamawiającego, tj. wskazanych przez Zamawiającego osób, w zakresie niezbędnym do prawidłowego użytkowania (wg zapisów zawartych w załączniku nr 1 do tejże umowy).

§ 5

Termin wykonania przedmiotu umowy

Termin wykonania przedmiotu: od dnia zawarcia umowy do 10.12.2014 r.

Umowa obowiązywać będzie od dnia

§ 6

Wynagrodzenie

1. Strony ustalają wynagrodzenie w wysokości:

Pakiet nr 1 - Elektrokardiograf, zestaw do 24-godzinnego monitorowania ciśnienia tętniczego.

Netto:.....zł/słownie.....

Brutto..... zł/ słownie.....

Pakiet nr 2 – Pulsoksymetr.

Netto:.....zł/słownie.....

Brutto..... zł/ słownie.....

Ogółem:

Netto:.....zł/słownie.....

Brutto..... zł/ słownie.....

2. Wynagrodzenie, o którym mowa w § 6 ust. 1 jest stałe i niezmiennie z zastrzeżeniem § 14 ust. 4 przez cały czas trwania umowy i obejmuje wszystkie koszty Wykonawcy związane z realizacją zamówienia, m. in.:
 - a) dostawę elektrokardiografu, zestawu do 24 godzinnego monitorowania ciśnienia tętniczego oraz pulsoksymetru;
 - b) dokonania montażu i uruchomienia urządzenia z uwzględnieniem wszelkich materiałów niezbędnych do uruchomienia dostarczonego urządzenia;
 - c) szkolenie dla pracowników Zamawiającego szczegółowo określonego w § 4;
 - d) napraw gwarancyjnych w uzgodnionym okresie licznym od dnia podpisania protokołu zdawczo – odbiorczego;
 - e) ubezpieczenie dostawy do czasu oddania przedmiotu umowy do eksploatacji,
 - f) opłaty i należności celne;
 - g) podatek VAT;
3. Wynagrodzenie, o którym mowa § 6 ust. 1 niniejszej umowy płatne będzie przelewem na rachunek bankowy Wykonawcy wskazany na fakturze VAT w terminie do 31.12.2014 r. po doręczeniu faktur do siedziby Zamawiającego, po bezusterkowym protokolem przekazaniu przedmiotu umowy. Jako dzień zapłaty przyjmuje się datę obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.
4. Wykonawca gwarantuje, że jakiegokolwiek prawa Wykonawcy związane bezpośrednio lub pośrednio z umową, a w tym wierzytelności Wykonawcy z tytułu wykonania umowy i związane z nimi należności uboczne (m. in. odsetki), nie zostaną przeniesione na rzecz osób trzecich bez poprzedzającej to przeniesienie zgody Zamawiającego wyrażonej w formie pisemnej pod rygorem nieważności. Wykonawca gwarantuje, iż nie dokona jakiegokolwiek czynności prawnej lub też faktycznej, której bezpośrednim lub pośrednim skutkiem będzie zmiana wierzyciela z osoby Wykonawcy na inny podmiot. Niniejsze ograniczenie obejmuje w szczególności przelew, subrogację ustawową oraz umowną, zastaw, hipotekę oraz przekaz. Wykonawca gwarantuje, iż celem dochodzenia jakichkolwiek praw z umowy nie może udzielić upoważnienia, w tym upoważnienia inkasowego, innej firmie, w tym firmie prowadzącej pozostałą finansową działalność usługową, gdzie indziej nie sklasyfikowaną, jak i pozostałe doradztwo w zakresie prowadzenia działalności gospodarczej i zarządzania w rozumieniu m.in. przepisów rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 24 grudnia 2007r. w sprawie Polskiej Klasyfikacji Działalności, tj. firmom zajmującym się działalnością windykacyjną.
5. Wykonawca przyjmuje do wiadomości i zobowiązuje się, iż zapłata za świadczenia wykonane zgodnie z umową nastąpi tylko i wyłącznie przez Zamawiającego bezpośrednio na rzecz Wykonawcy, i tylko w drodze przelewu na rachunek Wykonawcy. Umorzenie długu Zamawiającego do Wykonawcy poprzez uregulowanie w jakiegokolwiek formie na rzecz innych podmiotów niż bezpośrednio na rzecz Wykonawcy, może nastąpić wyłącznie za poprzedzającą to uregulowanie zgodą Zamawiającego wyrażoną w formie pisemnej pod rygorem nieważności.

6. W razie naruszenia obowiązku opisanego w § 6 ust. 4, Wykonawca zobowiązany będzie do zapłaty na rzecz Zamawiającego kary umownej w wysokości 10 % od wartości zamówienia wskazanego jako brutto w § 6 ust. 1 niniejszej umowy za każdy przypadek naruszenia wyżej wskazanego obowiązku, co nie narusza prawa Zamawiającego do dochodzenia odszkodowania przewyższającego wysokość zastrzeżonej kary umownej.
7. W razie naruszenia obowiązku opisanego § 6 ust. 5, Wykonawca zobowiązany będzie do zapłaty na rzecz Zamawiającego kary umownej w wysokości 10 % od wartości zamówienia wskazanego jako brutto w § 6 ust. 1 niniejszej umowy za każdy przypadek naruszenia wyżej wskazanego obowiązku, co nie narusza prawa Zamawiającego do dochodzenia odszkodowania przewyższającego wysokość zastrzeżonej kary umownej.

§ 7

1. Osoba/by odpowiedzialną/ne za nadzór nad prawidłową realizacją umowy jest/są:

a) ze strony Zamawiającego: A. Wiktor – Sekcja Aparatury Medycznej, M. Żeleźnicka - Wilk .

a) ze strony Wykonawcy:

.....- tel.
.....- tel.

§ 8

Obowiązki Zamawiającego

Do obowiązków Zamawiającego należy:

1. dokonanie odbioru przedmiotu umowy zgodnie z zapisami umowy,
2. zapłata wynagrodzenia należnego Wykonawcy na podstawie umowy.

§ 9

Gwarancja

1. Warunki gwarancji i rękojmi dotyczące przedmiotu umowy, określonego w § 2 niniejszej umowy:
 - a) Wykonawca udziela Zamawiającemu na dostarczone urządzenia wraz z jego wyposażeniem miesiące gwarancji i rękojmi. Bieg terminu gwarancji i rękojmi rozpoczyna się od dnia dokonania odbioru końcowego przedmiotu umowy;
 - b) Gwarancja obejmuje między innymi: czas i koszty dojazdu i zakwaterowania serwisanta, pracę serwisu, oględziny i diagnostykę urządzenia, naprawę, wymianę części zamiennych, materiałów i elementów zużywalnych. Wykonawca jest zobowiązany w zakresie usługi serwisowej - gwarancyjnej przekazać Zamawiającemu urządzenie w stanie pełnej gotowości do wykonania badań.
 - c) Wykonawca zobowiązany jest w ramach zawartej umowy do wykonywania przeglądów okresowych oraz konserwacji sprzętu, urządzeń, technologii (m.in. wykonanie konserwacji części mechanicznych i elektrycznych, sprawdzenie poprawności działania) z częstotliwością odpowiadającą potrzebom wynikającym z celu zapewnienia sprawności działania sprzętu zgodnie z dokumentacją techniczną rozruchową nie rzadziej niż 1 raz w roku;
 - d) Ostatni przegląd gwarancyjny wraz z ewentualną wymianą części zamiennych, które na dzień przeglądu uległy awarii / uszkodzeniu konserwacją urządzenia, Wykonawca zobowiązuje się dokonać w ostatnim miesiącu udzielonej gwarancji, co najmniej na 15 dni przed jej zakończeniem;
 - e) Wykonawca zobowiązuje się w ramach serwisu gwarancyjnego do czasu reakcji w terminie do 48 godzin (w dni robocze od poniedziałku do piątku, z wyłączeniem sobót i dni ustawowo wolnych od pracy) od otrzymania na piśmie bądź faksem lub e-mailem zawiadomienie o awarii, usterce lub wadzie zamontowanych aparatów, oraz do jej usunięcia w terminie maksymalnie do 5 dni roboczych a w przypadku sprowadzenia części zamiennych z zagranicy 7 dni roboczych, od poniedziałku do piątku, z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy, od otrzymania od Zamawiającego wiadomości o zaistniałej awarii, usterce lub wadzie)
 - f) W przypadku nie usunięcia przez Wykonawcę awarii, usterki lub wady w terminie określonym w lit. e), bądź niestawiennictwie na oględziny w terminie

określonym w lit. e), Zamawiający może zlecić usunięcie wad osobie trzeciej na koszt i ryzyko Wykonawcy posiadający autoryzację producenta;

- g) W przypadku uzasadnionej reklamacji uszkodzonej części aparatu Wykonawca wymieni tę część na nową a w przypadku 5-ciu uzasadnionych reklamacji wymieni aparat na nowy.
- h) Wykonawca gwarantuje dostępność części zamiennych oraz materiałów zużywalnych liczony przez okres minimum 10 lat licząc od daty zainstalowania aparatu;
- i) Wykonawca zobowiązany jest do aktualizacji aplikacji – oprogramowania w czasie gwarancji, zalecanych przez producenta;
- j) Wykonawca posiada na terenie Polski serwis autoryzowany przez producenta.
- k) Roszczenia z tytułu rękojmi za wady mogą być dochodzone także po upływie terminu rękojmi, jeżeli Zamawiający zgłosił Wykonawcy istnienie wady w okresie rękojmi;
- l) W przypadku sporów dotyczących napraw gwarancyjnych, które w ocenie Wykonawcy będą następstwem nieprawidłowego użytkowania, Zamawiający może przekazać aparat do oceny niezależnemu podmiotowi bez utraty gwarancji. W przypadku, gdy wynik ekspertyzy będzie negatywny dla Wykonawcy, Wykonawca poniesie koszt ekspertyzy; jeśli wynik ekspertyzy będzie pozytywny dla Wykonawcy, jej koszt ponosi Zamawiający.
- m) W przypadku sprzeczności zapisów pomiędzy gwarancją producenta, a treścią umowy pierwszeństwo w interpretacji przepisów będą miały zapisy umowy.

§ 10

Odpowiedzialność Wykonawcy z tytułu rękojmi

1. Odpowiedzialność Wykonawcy z tytułu rękojmi za wady fizyczne dotyczy wad przedmiotu umowy istniejących w czasie dokonywania czynności odbioru oraz wad powstałych po odbiorze, lecz z przyczyn tkwiących w przedmiocie umowy w chwili odbioru i wygasa po upływie miesięcy od daty dokonania końcowego odbioru przedmiotu umowy.
2. O wykryciu wady Zamawiający powiadomi na piśmie Wykonawcę w terminie 14 dni od daty jej ujawnienia.
3. Wykonawca jest zobowiązany usunąć na własny koszt w uzgodnionym terminie wszystkie wady odnoszące się do przedmiotu niniejszej umowy, jeżeli Zamawiający zażądał tego na piśmie przed upływem okresu rękojmi.
4. Roszczenia z tytułu rękojmi mogą być dochodzone także po upływie terminu rękojmi, jeżeli Zamawiający zgłosił Wykonawcy istnienie wady w okresie rękojmi.
5. Zgłoszone przez Zamawiającego wady powinny być w terminie ustalonym przez strony umowy usunięte przez Wykonawcę. Zamawiającego poświadcza usunięcie wad protokołem.
6. Nie usunięcie przez Wykonawcę wad w ustalonym terminie lub, jeżeli chodzi o wady stwierdzone w czasie wykonywania przedmiotu umowy w terminie wskazanym przez Zamawiającego, daje Zamawiającemu prawo powierzenia ich usunięcia osobom trzecim.
7. Koszt usunięcia wad przez osobę trzecią zostanie w takim przypadku potrącony z wynagrodzenia Wykonawcy.
8. Wady ujawnione w okresie rękojmi będą kwalifikowane przy udziale stron niniejszej umowy oraz prawidłowo oceniane pod względem przyczyny ich powstania według stanu na dzień sporządzenia protokołu. Zamawiający powiadomi Wykonawcę o terminie i miejscu kwalifikacji wad na 14 dni przed dokonaniem oględzin. Protokół z komisyjnego zakwalifikowania wad otrzyma Wykonawca bezpośrednio po zakończeniu działania komisji.
9. Terminy usunięcia ujawnionych wad będzie określał Zamawiający, biorąc pod uwagę niezbędny czas i techniczne możliwości ich usunięcia, pisemnie informując o nich Wykonawcę.
10. Wykonawca nie może odmówić usunięcia wad bez względu na wysokość związanych z tym kosztów.

§ 11

Warunki odbioru przedmiotu umowy

1. Strony ustalają, że realizacja przedmiotu umowy obejmująca: dostawę, montaż, uruchomienie, przekazanie do eksploatacji zostanie odebrana w następujący sposób:
 - a) Wykonawca przed przekazaniem przedmiotu zamówienia Zamawiającemu zobowiązany jest zaopatrzyć dostarczony przedmiot umowy w:
 - 1) Kartę gwarancyjną;
 - 2) Etykiety producenta;

- 3) Instrukcje obsługi w języku polskim do wszystkich oferowanych składowych systemu 1 kpl. Wraz z dostawą w formie papierowej lub na nośniku elektronicznej,
 - 4) Właściwe certyfikaty deklaracje zgodności w języku polskim;
 - 5) Wykaz materiałów zużywalnych niezbędnych dla bieżącej eksploatacji przedmiotu umowy określonych przez producenta;
 - 6) Wykaz dostawców części zamiennych, części zużywalnych oraz materiałów eksploatacyjnych określonych przez producenta przedmiotu umowy;
 - 7) Wykaz podmiotów upoważnionych przez wytwórcę lub autoryzowanego przedstawiciela do wykonywania okresowej konserwacji, okresowej lub doraźnej obsługi serwisowej, aktualizacji oprogramowania, okresowych lub doraźnych przeglądów, regulacji, kalibracji, wzorcowań, sprawdzeń lub kontroli bezpieczeństwa – które zgodnie z instrukcją użytkownika przedmiotu umowy nie mogą być wykonane przez Zamawiającego;
- b) Wykonawca dostarczy w dniu zgłoszenia do odbioru instrukcje użytkownika, Dokumentację Techniczno-Rozruchową, certyfikaty i atesty, fakturę oraz protokół przeszkolenia w tym zakresie odpowiednich służb Zamawiającego;
 - c) Za datę odbioru uznaje się datę podpisania protokołu odbioru bezusterkowego;
 - d) W razie stwierdzenia podczas odbioru przedmiotu umowy wad lub usterek, Zamawiający uprawniony będzie według swojego wyboru do:
 - odmowy dokonania odbioru przedmiotu umowy do czasu usunięcia wad i usterek;
 - odbioru przedmiotu umowy wraz z wyznaczeniem terminu dla usunięcia stwierdzonych wad i usterek, a w razie zwłoki Wykonawcy do naliczenia kar umownych w wysokości określonej w § 12.
- 8) Protokół z odbytych szkoleń
2. Strony ustalają, że odbiór całościowy przedmiotu umowy określonego w § 2 niniejszej umowy zostanie potwierdzony końcowym bezusterkowym protokołem przekazania całości przedmiotu umowy, podpisanym przez Zamawiającego i Wykonawcę.
 3. Z czynności odbioru przedmiotu umowy sporządzony będzie protokół, zawierający wszelkie ustalenia dokonane w toku odbioru. W przypadku możliwego do stwierdzenia w chwili dostawy faktu dostarczenia przedmiotu zamówienia niezgodnego z zamówieniem Zamawiający jest uprawniony do odmowy przyjęcia aparatów do hemodializy. Odmowa również winna być zamieszczona w protokole podpisanym przez strony.

§ 12

Kary umowne

1. Strony ustalają, że w razie niewykonania lub nienależytego wykonania umowy Wykonawca zapłaci kary umowne:
 - 1) wykonawca zapłaci kary umowne:
 - a) w wysokości 10% wartości umowy brutto w przypadku odstąpienia umowy z powodu okoliczności, za które odpowiada Wykonawca;
 - b) w wysokości 5% wartości brutto dostawy w przypadku gdy dostawa będzie obejmować aparaty o złej jakości, nie posiadające deklarowanych właściwości oraz w ilości niezgodnej z zamówieniem;
 - c) w wysokości 0,2% wartości brutto umowy jednak nie mniej niż 100,00 złotych za każdy dzień opóźnienia przekraczający termin realizacji dostawy lub termin wymiany wadliwego przedmiotu umowy lub nieterminowe usunięcie wad i usterek stwierdzonych przy odbiorze lub w okresie gwarancji ;
 - d) w przypadku niewykonania lub nienależytego wykonania dostawy Wykonawca zapłaci karę umowną w wysokości 15 % wartości brutto umowy
 - e) w przypadku nie wywiązania lub nienależytego wykonania umowy z przyczyn innych niż wymienione w pkt 1) a) do d) Zamawiający naliczy karę umowną w wysokości 5% wartości umowy brutto.
 2. Zamawiający zastrzega sobie prawo dochodzenia na zasadach ogólnych odszkodowania przewyższającego wysokość zastrzeżonych kar umownych.
 3. Naliczenie przez Zamawiającego kary umownej następuje poprzez sporządzenie noty księgowej wraz z pisemnym uzasadnieniem. Wykonawca zobowiązany jest w terminie 7 dni od daty otrzymania w/w dokumentów do zapłaty naliczonej kary umownej.

4. Naliczenie przez Zamawiającego bądź zapłata przez Wykonawcę kary umownej nie zwalnia go z zobowiązań wynikających z niniejszej umowy.
5. Zamawiający jest uprawniony do potrącania kar umownych i ewentualnych odszkodowań uzupełniających z faktur Wykonawcy.

§ 13

Warunki odstąpienia od umowy

1. Zamawiającemu przysługuje prawo odstąpienia od umowy z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy w następujących przypadkach:
 - 1) gdy opóźnienie w wykonaniu przedmiotu umowy przekroczy 7 dni w stosunku do określonego terminu wykonania umowy,
 - 2) gdy Wykonawca wykonuje przedmiot umowy wadliwie. Przed odstąpieniem Zamawiający wezwie Wykonawcę do usunięcia naruszenia pod rygorem odstąpienia od umowy, wyznaczając mu dodatkowy, odpowiedni termin,
2. Zamawiającemu przysługuje prawo odstąpienia od umowy w następujących sytuacjach:
 - a) gdy zostanie ogłoszona upadłość lub likwidacja firmy Wykonawcy;
 - b) gdy zostanie wydany nakaz zajęcia majątku Wykonawcy;
3. Odstąpienie od umowy winno nastąpić, pod rygorem nieważności, w formie pisemnej oraz powinno zawierać uzasadnienie.
4. W przypadku odstąpienia od umowy, Wykonawcę oraz Zamawiającego obciążają następujące obowiązki szczegółowe:

§ 14

Postanowienia końcowe

1. Wszelkie ewentualne sporne sprawy, strony zobowiązują się załatwić polubownie przed sądem właściwym dla siedziby Zamawiającego.
2. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową zastosowanie mają przepisy Kodeksu Cywilnego.
3. Zmiana niniejszej umowy wymaga formy pisemnej pod rygorem nieważności.
4. Zakazuje się istotnych zmian postanowień niniejszej umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie, której dokonano wyboru Wykonawcy, za wyjątkiem:
zmiany cen w związku z korzystaniem z rabatów cenowych przyznanych przez Wykonawcę w okresie trwania umowy.
5. Niniejszą umowę wraz z załącznikami sporządzono w 2 jednobrzmiących egzemplarzach, po 1 egzemplarzu dla każdej ze stron.

Załącznik - Formularz asortymentowo – cenowy. Zestawienie parametrów techniczno - granicznych oferowanego urządzenia.

Zamawiający

Wykonawca

Formularz asortymentowo – cenowy. Opis techniczny przedmiotu zamówienia.

Pakiet nr 1 - Elektrokardiograf, zestaw do 24-godzinnego monitorowania ciśnienia tętniczego

Przedmiot zamówienia		Elektrokardiograf	
Producent / Kraj			
Nazwa / Typ			
Rok produkcji		2014	
Lp.	Nazwa parametru / warunku	Parametr / Warunek wymagany	Parametr / warunek oferowany (podać zakres lub opisać)
I.	<i>Wymagania podstawowe :</i>		
1	Urządzenie fabrycznie nowe	TAK	
2	Zasilanie sieciowo – akumulatorowe (230V AC 50-60 Hz + akumulator Wewnętrzny)	TAK	
3	Sygnalizacja stanu naładowania akumulatora	TAK	
4	Automatyczna analiza i interpretacja zapisu	TAK	
5	Praca w trybie automatycznym lub ręcznym	TAK	
6	Sygnał EKG z 12 odprowadzeń standardowych	TAK	
7	Automatyczne wykrywanie załamków P,QRS,T oraz pomiar amplitud	TAK	
8	Interpretacja załamków P, QRS, T	TAK	
9	Pomiar poziomu i nachylenia odcinka ST	TAK	
10	Aparat wyposażony w klawiaturę alfanumeryczną, funkcyjną oraz panel dotykowy	TAK	

11	Kolorowy ekran TFT min. 6,5"	TAK, podać	
12	Menu wyświetlane na ekranie	TAK	
13	Prezentacja na ekranie przebiegów z 3,6 oraz 12 odprowadzeń EKG	TAK	
14	Prezentacja na wyświetlaczu wyników analizy i interpretacji	TAK	
15	Ciągły pomiar częstości akcji serca wraz z jego prezentacją	TAK	
16	Cyfrowa filtracja zakłóceń sieciowych i zakłóceń pochodzenia mięśniowego	TAK	
17	Cyfrowy filtr pływania izolinii	TAK	
18	Przeglądanie na wyświetlaczu zapisanych w pamięci badań z z możliwością zmian	TAK	
19	Ilości odprowadzeń wzmocnienia i prędkości	TAK	
20	Drukarka wbudowana w aparat	TAK	
21	Wydruk na papierze	TAK	
22	Wydruk w trybie 3, 6 lub 12 kanałów	TAK	
23	Czułość wydruku 2,5/5/10/20 ml/mV	TAK	
24	Prędkość zapisu 5/10/25/50 mm/s	TAK	
<i>III.</i>	<i>Dodatkowe:</i>		
1	Detekcja stymulatora serca	TAK	
2	Dźwiękowa sygnalizacja wykrytych pobudzeń	TAK	
3	Możliwość konfiguracji ustawień aparatu oraz panelu sterowania	TAK	
4	Możliwość współpracy z oprogramowaniem służącym do zarządzania badaniami EKG	TAK	
5	Interfejs komunikacyjny	TAK	
6	Pamięć wewnętrzna do przechowywania zapisów z EKG, z możliwością archiwizacji na nośniku zewnętrznym	TAK	
<i>IV.</i>	<i>Wyposażenie standardowe:</i>		
1	Kabel EKG = 1 komplet	TAK	
2	Elektrody przyssawkowe = 1 komplet	TAK	
3	Elektrody kończynowe klipsowe = 1 komplet	TAK	
4	Żel do EKG = 4 sztuki	TAK	
5	Papier do EKG = 4 rolki	TAK	

	6	Kabel zasilający	TAK	
	7	Wózek	TAK	
V.		<i>Warunki gwarancji i serwisu :</i>		
	26	Okres gwarancji , liczony od dnia podpisania protokołu zdawczo – odbiorczego min. 24 miesiące	TAK – podać	
	27	Dostawa przedmiotowego wyrobu medycznego kompletna, gotowa do eksploatacji bez konieczności ponoszenia przez Zamawiającego jakichkolwiek dodatkowych kosztów	TAK	
	28	Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny na terenie polski	TAK* / NIE * podać adresy oraz telefony kontaktowe	
	29	Bezpłatne przeglądy okresowe wymagane przez Producenta (zgodnie z zaleceniami producenta) w okresie gwarancji (dotyczy robocizny, części niezbędnych do wykonania przeglądu oraz dojazdu) min. 1 prze- gląd rocznie, w tym 1 w okresie miesiąca przed upływem gwarancji	TAK, podać	
	30	Gwarancja produkcji części zamiennych (ilość lat) min. 10 lat	TAK, podać	
	31	Ograniczenia gwarancji – możliwe przyczyny jej utruty	TAK* / NIE * podać listę ograniczeń gwarancji, przyczyn utraty gwarancji	
	32	Maksymalnie dopuszczalna liczba napraw gwarancyjnych – 3, w przypadku przekroczenia 3 napraw elementu urządzenia w okresie gwarancyjnym wymiana elementu urządzenia na nowy	TAK	
	33	Naprawa serwisowa wykonana w ciągu 72 h (liczone w dniach roboczych) od momentu zgłoszenia awarii; w przypadku przekroczenia terminu, konieczność zaoferowania urządzenia zastępczego o zbliżonych parametrach	TAK	
	34	Bezpłatne dwukrotne szkolenie personelu medycznego w zakresie		

	eksploatacji oraz personelu technicznego (2 osoby) w zakresie		
	podstawowych czynności sprawdzania stanu technicznego		
	(arkusz oceny technicznej) i podstawowej konserwacji		
	technicznej	TAK	
35	Możliwość zgłaszania usterek	TAK podać sposób	
		oraz numery	
		telefonów i faksu	
VI.	<i>Warunki serwisu pogwarancyjnego i inne wymagania</i>		
36	Forma serwisu pogwarancyjnego	TAK, podać	
37	Maksymalny czas reakcji serwisu od momentu		
	zgłoszenia awarii do chwili jej usunięcia	TAK, podać ilość dni	
38	Autoryzowany serwis pogwarancyjny na terenie Polski	TAK * / NIE	
		* podać adresy oraz	
		oraz telefon kontaktowy	
39	Deklaracja zgodności, CE, wpis / zgłoszenie do Rejestru		
	Wyrobów Medycznych dla oferowanego zestawu	TAK	
40	Instrukcja użytkownika w języku polskim	TAK	

Przedmiot zamówienia		Zestaw do 24-godzinnego monitorowania ciśnienia tętniczego	
Producent / Kraj			
Nazwa / Typ			
Rok produkcji			2014
Lp.	Nazwa parametru / warunku	Parametr / Warunek	Parametr / warunek oferowany
		wymagany	(podać zakres lub)
<i>I.</i>	<i>Wymagania podstawowe :</i>		
1	Metoda pomiaru oscylometryczna	TAK	
2	Pomiar ciśnienia skurczowego, rozkurczowego i średniego	TAK	
3	Badanie minimum 24 opisać godziny, możliwość przedłużenia rejestracji	TAK, podać	
4	Automatyczne rozpoznawanie błędnych pomiarów	TAK	
5	Możliwość rozpoczęcia badania bez podłączenia do komputera	TAK	
6	Automatyczny dobór ciśnienia w rękawie pacjenta	TAK	
7	Wyświetlanie na ekranie zmierzonych wartości	TAK	
8	Pomiar na żądanie	TAK	
9	Zasilanie nie więcej niż 3 baterie lub 3 akumulatory typu AA	TAK, podać	
10	Sygnalizacja rozładowania akumulatorów\baterii	TAK	
11	Wyświetlanie stanu naładowania akumulatorów\baterii	TAK	
12	Urządzenie fabrycznie nowe	TAK	
<i>II.</i>	<i>Parametry ogólne :</i>		
1	Zakres pomiarowy ciśnienia nie mniej niż 30-280 mmHg	TAK, podać	
2	Zakres pomiarowy tętna nie mniej niż 30-200/min	TAK, podać	
3	Współpraca z komputerem poprzez port USB	TAK	
4	Możliwość podziału okresu badań na podokresy i ich programowanie	TAK	
5	Możliwość programowania czasu wykonania poszczególnych pomiarów	TAK	
6	Możliwość powtórzenia pomiaru		
7	Wbudowana baza danych pacjentów i badań	TAK	
8	Prezentacja wyników pomiarów w postaci graficznej, tabelarycznej oraz możliwość	TAK	

	wprowadzania komentarzy		
9	Analiza wyników obejmuje statystyki minimalnego, maksymalnego, średniego ciśnienia skurczowego, rozkurczowego krwi dla całego badania oraz poszczególnych okresów pomiarowych	TAK	
10	Możliwość obliczenia procentu pomiarów przekraczających wartości progowe	TAK	
11	Możliwość eksportu i archiwizacji danych oraz konfiguracji parametrów pomiarowych	TAK	
12	Możliwość ustawienia domyślnej pory dnia i nocy	TAK	
13	Wersja oprogramowania w języku polskim	TAK	
<i>III.</i>	<i>Wyposażenie :</i>		
1	W zestawie mankiety w minimum 3 rozmiarach w tym jeden dla osoby otyłej	TAK	
2	Kabel łączący komputer z rejestratorem	TAK	
3	Ładowarka do akumulatorów	TAK	
4	Zestaw komputerowy z oprogramowaniem	TAK	
<i>IV.</i>	<i>Warunki gwarancji i serwisu :</i>		
1	Okres gwarancji , liczony od dnia podpisania protokołu zdawczo – odbiorczego min. 24 miesiące	TAK – podać	
2	Dostawa przedmiotowego wyrobu medycznego kompletna, gotowa do eksploatacji bez konieczności ponoszenia przez Zamawiającego jakichkolwiek dodatkowych kosztów	TAK	
3	Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny na terenie polski	TAK* / NIE * podać adresy oraz telefony kontaktowe	
4	Bezpłatne przeglądy okresowe wymagane przez Producenta (zgodnie z zaleceniami producenta) w okresie gwarancji (dotyczy robocizny, części niezbędnych do wykonania przeglądu oraz dojazdu) min. 1 przegląd rocznie, w tym 1 w okresie miesiąca przed upływem gwarancji	TAK, podać	
5	Gwarancja produkcji części zamiennych (ilość lat) min. 10 lat	TAK, podać	
6	Ograniczenia gwarancji – możliwe przyczyny jej utruty	TAK* / NIE * podać listę ograniczeń gwarancji, przyczyn utraty gwarancji	

7	Maksymalnie dopuszczalna liczba napraw gwarancyjnych – 3, w przypadku przekroczenia 3 napraw elementu urządzenia		
	w okresie gwarancyjnym wymiana elementu urządzenia na nowy	TAK	
8	Naprawa serwisowa wykonana w ciągu 72 h (liczone w dniach roboczych) od momentu zgłoszenia awarii; w przypadku przekroczenia terminu,		
	konieczność zaoferowania urządzenia zastępczego o zbliżonych parametrach	TAK	
9	Bezpłatne dwukrotne szkolenie personelu medycznego w zakresie eksploatacji oraz personelu technicznego (2 osoby) w zakresie podstawowych czynności sprawdzania stanu technicznego (arkusz oceny technicznej) i podstawowej konserwacji technicznej	TAK	
10	Możliwość zgłaszania usterek	TAK podać sposób oraz numery telefonów i faksu	
V.	<i>Warunki serwisu pogwarancyjnego i inne wymagania</i>		
1	Forma serwisu pogwarancyjnego	TAK, podać	
2	Maksymalny czas reakcji serwisu od momentu zgłoszenia awarii do chwili jej usunięcia	TAK, podać ilość dni	
3	Autoryzowany serwis pogwarancyjny na terenie Polski	TAK * / NIE * podać adresy oraz oraz telefon kontaktowy	
4	Deklaracja zgodności, CE, wpis / zgłoszenie do Rejestru Wyrobów Medycznych dla oferowanego zestawu	TAK	
5	Instrukcja użytkowania w języku polskim	TAK	

Lp.	Nazwa asortymentu	Ilość	Cena jednostkowa netto PLN	Wartość netto PLN	Wartość brutto PLN
1	Elektrokardiograf	1			
2	Zestaw do 24-godzinnego monitorowania ciśnienia tętniczego	1			
			Razem:		

Miejscowość data

.....
*podpis osoby/osób upoważnionej/upoważnionej
do reprezentowania Wykonawcy*

Formularz asortymentowo – cenowy. Opis techniczny przedmiotu zamówienia.

Pakiet nr 2 – Pulsoksymetr

Przedmiot zamówienia		Pulsoksymetr	
Producent / Kraj			
Nazwa / Typ			
Rok produkcji		2014	
Lp.	Nazwa parametru / warunku	Parametr / Warunek	Parametr / warunek oferowany (podać zakres lub opisać)
		wymagany	
<i>I.</i>	<i>Parametry ogólne :</i>		
1	Pulsokymetr przenośny, zasilany z baterii lub akumulatorów	TAK	
2	Zakres pomiaru: SpO2 : 0 – 100%	TAK, podać	
3	Dokładność SpO2 : +/- 2%	TAK, podać	
4	Pomiar pulsu: 15 -300/min	TAK, podać	
5	Dokładność pomiar pulsu: +/-3 / min	TAK, podać	
6	kolorowy wyświetlacz LCD min. 2.4"	TAK, podać	
7	Parametry wyświetlane:	TAK	
	- saturacja		
	- częstość tętna		
	- granice saturacji		
	- graniczne częstości tętna		
	- wykres tętna		
	- stan naładowania baterii		

	8 Alarmy wszystkich parametrów	TAK	
	9 Regulacja granic alarmowych	TAK	
	10 Pomiar od 5°C do 40°C	TAK, podać	
	11 Temperatura przechowywania od około -20°C do około 60°C	TAK, podać	
	12 Standard – EN 60601-1; ISO 9919; IEC 60601-1; IPX1	TAK, podać	
	13 Czas pracy min. 10 h	TAK, podać	
<i>II.</i>	<i>Wyposażenie:</i>		
	1 Czujnik SpO2 wielokrotnego użytku dla osób dorosłych	TAK	
	2 Bateria alkaliczna min. 4 sztuki	TAK, podać	
	3 Instrukcja obsługi w języku polskim	TAK	
	4 Osłonka głównego mechanizmu	TAK	
	5 Zacisk	TAK	
	6 Adapter	TAK	
<i>III.</i>	<i>Warunki gwarancji :</i>		
	11 Okres gwarancji , liczony od dnia podpisania protokołu zdawczo – odbiorczego min. 24 miesiące	TAK – podać	
	12 Autoryzowany serwis na terenie Polski	TAK* / NIE	
		podać adresy oraz	
		telefony kontaktowe	
	13 Bezpłatne przeglądy okresowe wymagane przez Producenta (zgodnie z zaleceniami producenta) w okresie gwarancji (dotyczy robocizny, części niezbędnych do wykonania przeglądu oraz dojazdu) min. 1 przegląd rocznie	TAK, podać	
	14 Okres gwarancji dostępności części zamiennych od daty sprzedaży wózków – min. 10 lat	TAK, podać	
	15 Ograniczenia gwarancji – możliwe przyczyny jej utruty	TAK* / NIE	
		* podać listę	
		ograniczeń gwarancji,	
		przyczyn utraty	

		gwarancji	
16	Możliwość zgłaszania usterek	TAK podać sposób	
		oraz numery	
		telefonów i faksu	
IV.	<i>Warunki serwisu pogwarancyjnego i inne wymagania</i>		
17	Forma serwisu pogwarancyjnego	TAK, podać	
18	Maksymalny czas reakcji serwisu od momentu		
	zgłoszenia awarii do chwili jej usunięcia	TAK, podać ilość dni	
19	Autoryzowany serwis pogwarancyjny na terenie Polski	TAK* / NIE	
		* podać adresy oraz	
		numery telefonów	
20	Deklaracja zgodności, CE, wpis / zgłoszenie do Rejestru		
	Wyrobów Medycznych dla oferowanego zestawu	TAK	
21	W ramach dostawy 3 rezerwowe żarówki oświetleniowe	TAK	

Lp.	Nazwa asortymentu	Ilość	Cena jednostkowa netto PLN	Wartość netto PLN	Wartość brutto PLN
1.	Pulsoksymetr	1			
Razem:					

Miejscowość data

.....
*podpis osoby/osób upoważnionej/upoważnionej
do reprezentowania Wykonawcy*