

Nr sprawy BZP/38/383-10/2015

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 kardiogramów dla Oddziału Ginekologiczno - Położniczego, uruchomienie urządzeń, wykonanie niezbędnych pomiarów, przeszkolenie pracowników Zamawiającego, przekazanie do eksploatacji”.
2. Opis przedmiotu zamówienia:
 - 1) Zamówienie obejmuje dostawę kardiogramów, których dokładny opis zawarty jest w załączniku nr 2 do oferty – Formularz asortymentowo – cenowy oraz 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 realizowaniu dostaw odpowiadających swoim rodzajem i wartością przedmiotowi zamówienia.

II. TERMIN REALIZACJI ZAMÓWIENIA:

Termin realizacji przedmiotu zamówienia – 21 dni od dnia obowiązywania umowy.

III. WARUNKI PŁATNOŚCI

Należność za wykonywaną usługę płatna będzie w terminie *dni od dnia doręczenia faktur do siedziby Zamawiającego, po wykonaniu przedmiotu umowy. 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.

Załącznik nr 3 – Wykaz dostaw zrealizowanych w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, odpowiadających swoim rodzajem i wartością przedmiotowi zamówienia określone w pkt I Formularza oferty.

V. FORMA ZŁOŻENIA OFERTY:

Ofertę na **Formularzu oferty** należy złożyć w terminie do dnia **12.02.2015 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/38/383-10/15)-nie otwierać przed 12.02.2015 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.

*Zamawiający wymaga, aby Wykonawca wpisał preferowany przez siebie termin płatności spośród następujących opcji: 30 dni lub 60 dni.

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 – Kardiotokograf I

Netto:..... zł /Słownie:

Brutto:..... zł /Słownie:

Pakiet nr 2 - Kardiotokograf II

Netto:..... zł /Słownie:

Brutto:..... zł /Słownie:

Ogółem:

Netto:..... zł /Słownie:

Brutto:..... zł /Słownie:

Zamawiający dopuszcza możliwość złożenia oferty częściowej na poszczególne pakiety.

VIII. Kryterium oceny ofert:

Cena – 100%

Osobami wyznaczonymi do kontaktu w sprawach:

a) merytorycznych są:

- ze strony Zamawiającego: A. Wiktor – Sekcja Aparatury Medycznej, E. Klapach - Z-ca Dyrektora ds. Techniczno – Eksploatacyjnych.

- 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 usługę zawierającą przedmiot zamówienia, opisany w pkt I oferty.

3. Wypełniony formularz asortymentowo – cenowy oraz opis techniczny przedmiotu zamówienia (parametry techniczne – graniczne) wg załącznika nr 2.

Miejscowość dnia

.....
Podpis osoby uprawnionej

.....
Pieczęć Wykonawcy

UMOWY NR/2015 - wzór

Zawarta w dniu 2015 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:
Grażyna Kuczera – Dyrektor

zwanym dalej „ZAMAWIAJĄCYM”

a

zwanym dalej „WYKONAWCĄ”

§1

Umowa zostaje zawarta , w wyniku postępowania BZP/38/383-10/15 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 kardiogramów, uruchomienie urządzeń, wykonanie niezbędnych pomiarów, przeszkolenie pracowników Zamawiającego, przekazanie do eksploatacji - powtórka.
2. Opis przedmiotu umowy oraz warunków gwarancji, serwisu gwarancyjnego innych wymagań przedstawiony został w Załączniku nr 1 - Formularz asortymentowo- cenowy. Zestawienie parametrów techniczno - użytkowych. Ustawa 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. W zakresie dostawy kardiogramów, uruchomienia urządzenia, wykonania niezbędnych pomiarów, przeszkolenia pracowników Zamawiającego, przekazania do eksploatacji:
 - 1) Wykonawca dostarczy, zainstaluje oraz uruchomi a także przekaze Zamawiającemu nowe dwa kardiogramy w stanie kompletnym i gotowym do użytku Zamawiającego bez konieczności dodatkowego ponoszenia kosztów przez Zamawiającego;
 - 2) Wykonawca oświadcza, że kardiogramy, o którym mowa w § 2 pkt. 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.
 - 3) 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

1. Minimalne wymogi szkoleń personelu:

- a) W ramach ceny oferty Wykonawca zobowiązany będzie do przeprowadzenia szkolenia personelu Zmawiającego, 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: 21 dni od dnia zawarcia umowy.

Umowa obowiązywać będzie od dnia

§ 6

Płatności

1. Strony ustalają wynagrodzenie w wysokości:

Pakiet nr 1 – Kardiotokograf I

Netto:..... zł /Słownie:

Brutto:..... zł /Słownie:

Pakiet nr 2 - Kardiotokograf II

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 jest niezmiennie z zastrzeżeniem § 15 ust. 4 przez cały czas trwania umowy i obejmuje wszystkie koszty Wykonawcy związane z realizacją zamówienia, m. in.:
- a) dostawę urządzeń, których mowa w pkt 1;
 - b) dokonania montażu i uruchomienia urządzenia z uwzględnieniem wszelkich materiałów niezbędnych do uruchomienia dostarczonego urządzenia;
 - c) szkolenie dla personelu 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 dni od dnia doręczenia faktury do siedziby Zamawiającego, po bezusterkowym protokolarnym 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. Umożnienie 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. Osobą/by odpowiedzialną/ne za nadzór nad prawidłową realizacją umowy jest/są:

a) ze strony Zamawiającego: A. Wiktor – Sekcja Aparatury Medycznej, E. Klapach – Z-ca Dyrektora ds. Techniczno – Eksploatacyjnych.

b) ze strony Wykonawcy:

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

§ 8

Obowiązki Zamawiającego

Do obowiązków Zamawiającego należy:

1. Dokonanie odbioru przedmiotu umowy zgodnie z zapisami tejże 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 24 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.
Gwarancją nie są objęte:
 - 1) Uszkodzenia i wady dostarczonego sprzętu wynikłe na skutek:
 - eksploatacji sprzętu przez Zamawiającego niezgodnej z jego przeznaczeniem, niestosowanie się Zamawiającego do instrukcji obsługi sprzętu, mechanicznego uszkodzenia powstałego z przyczyn leżących po stronie Zamawiającego lub osób trzecich i wywołane nimi wady
 - samowolnych napraw, przeróbek lub zmian konstrukcyjnych (dokonywanych przez Zamawiającego lub inne nieuprawnione osoby) z zastrzeżeniem pkt. 4.1.h).
- 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 użytkowania przedmiotu umowy nie mogą być wykonane przez Zamawiającego;
 - b) Wykonawca dostarczy w dniu zgłoszenia do odbioru instrukcje użytkowania, 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 14 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:
 - a) 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.

Wykaz załączników do umowy:

Załącznik nr 1 - Formularz asortymentowo – cenowy. Zestawienie parametrów techniczno - granicznych oferowanego urządzenia.

Zamawiający

Wykonawca

Załącznik nr 2

Formularz asortymentowo – cenowy oraz zestawienie parametrów techniczno - granicznych oferowanego urządzenia.

Pakiet nr 1 - Kardiotokograf I

| L.p | Nazwa Towaru | Ilość | Cena jedn. netto | Wartość netto | VAT % | Wartość brutto |
|---------------|----------------|--------|------------------|---------------|-------|----------------|
| 1. | Kardiotokograf | 1 szt. | | | | |
| Razem: | | | | | | |

| | | |
|--|---------------------------|-------------------------------------|
| | Kardiotokograf | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | 2014 |
| | | |
| Nazwa parametru / warunku | Parametr / Warunek | Parametr / warunek oferowany |
| | wymagany | (podać zakres lub opisać) |
| Wymagania podstawowe : | | |
| Urządzenie fabrycznie nowe | TAK | |
| Metoda pomiarowa Cardio Ultradźwiękowy Doppler pulsacyjny | TAK | |
| Zakres pomiarowy US min. 50 – 240 bpm | TAK, podać | |
| Nieinwazyjne monitorowanie i rejestracja czynności serca płodu | TAK | |
| Nieinwazyjne monitorowanie i rejestracja czynności skurczowej macicy | TAK | |
| Częstotliwość pracy sygnału ultradźwiękowego $\leq 1,1$ MHz | TAK, podać | |
| Wartość natężenia emitowanej fali US ≤ 3 mW/cm ² | TAK, podać | |
| Maksymalna zmiana międzyskurczowa dla ultradźwięków 28 bpm | TAK, podać | |
| Wskaźnik jakości sygnału | TAK | |

| | | |
|---|-------------|--|
| Monitorowanie tętna matki (MHR) | TAK | |
| Możliwość monitorowania bliźniaków po podłączeniu drugiej głowicy Cardio | TAK | |
| Funkcja separacji nakładających się krzywych FHR dla bliźniaków | TAK | |
| Ostrzeżenie w przypadku monitorowania jednego płodu za pomocą obu głowic US | TAK | |
| Ostrzeżenie w przypadku monitorowania tętna matki za pomocą głowicy US, weryfikacja międzykanałowa | TAK | |
| Ręczny znacznik ruchów płodu dla matki | TAK | |
| Automatyczne wykrywanie ruchów płodu | TAK | |
| Ustawiane zakresy alarmów FHR w przedziale: - dla bradykardii 60 – 200 bpm, - dla tachykardii 60 -210 bpm | TAK | |
| Zakresy opóźnień występowania alarmów dla bradykardii, tachykardii i utraty sygnału. Zakresy min. 10-300 sekund ustawiane krokiem co 10 s | TAK | |
| Metoda pomiarowa Toco Tensometryczna | TAK | |
| Zakres sygnału Toco minimum 0-125 | Tak, podać | |
| Ustawienie linii podstawowej Toco | Tak, opisać | |
| Praca samodzielna lub w systemie nadzoru położniczego | TAK | |
| Automatyczne rozpoznawanie podpiętego przetwornika (głowicy) | TAK | |
| Kolorowy ekran TFT min. 6,5" | TAK, podać | |
| Menu wyświetlane na ekranie | TAK | |
| Obsługa urządzenia przez ekran dotykowy | TAK | |
| Prezentacja cyfrowej wartości FHR i Toco | TAK | |
| Graficzny rejestr termiczny wbudowany w urządzenie | TAK | |
| Prędkości przesuwania papieru min. 1,2 i 3 [cm/min] | TAK, podać | |
| Prędkość wydruku - 20 mm/s | TAK | |
| Szerokość papieru 150 mm | TAK | |
| Wprowadzanie danych pacjentki z klawiatury | | |
| Wprowadzanie notatek tekstowych | TAK | |
| Dodatkowe: | | |

| | | |
|--|-------------|--|
| Możliwość rozbudowy o klawiaturę i myszkę | TAK | |
| Możliwość rozbudowy o komputerową analizę zapisu KTG | TAK | |
| Znacznik dla personelu | TAK | |
| Możliwość przenoszenia głowic pomiędzy aparatami tego modelu | TAK | |
| Wodoszczelność głowic min. klasa IP68 | TAK | |
| Możliwość rozbudowy o monitorowanie trojczków | TAK | |
| Automatyczna korekcja przesunięcia | TAK | |
| Automatyczna korekcja zerowania | TAK | |
| Możliwość rozbudowy o monitorowanie NIBP matki | TAK | |
| Możliwość współpracy z telemetrią płodową | TAK | |
| Wydruk badania zawiera: | TAK | |
| - imię i nazwisko pacjentki | | |
| - MRN - nr identyfikacyjny pacjentki | | |
| - Godzina, minuta, sekunda, data | | |
| -Prędkość wydruku | | |
| Alarm końca papieru | TAK | |
| Kompaktowa obudowa | TAK | |
| Wyposażenie standardowe: | | |
| Przetwornik Toco = 1 sztuka (kompatybilny z przetwornikami: Toco Avalon FM 20) | TAK | |
| Przetwornik Cardio = 1 sztuka (kompatybilny z przetwornikami: Cardio Avalon FM 20) | TAK | |
| Jednakowe gniazda przetworników (głowic), automatyczne rozpoznawanie podpiętego przetwornika | TAK | |
| Wózek | TAK | |
| Warunki gwarancji i serwisu : | | |
| Okres gwarancji , liczony od dnia podpisania protokołu | | |
| zdawczo – odbiorczego min. 24 miesiące | TAK – podać | |
| Dostawa przedmiotowego wyrobu medycznego | | |

| | | |
|---|---|--|
| kompletna, gotowa do eksploatacji bez konieczności ponoszenia przez Zamawiającego jakichkolwiek dodatkowych kosztów | TAK | |
| Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny na terenie polski | TAK* / NIE | |
| | * podać adresy oraz telefony kontaktowe | |
| 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 | |
| Gwarancja produkcji części zamiennych (ilość lat) min. 10 lat | TAK, podać | |
| Ograniczenia gwarancji – możliwe przyczyny jej utraty | TAK* / NIE | |
| | * podać listę ograniczeń gwarancji, przyczyn utraty gwarancji | |
| Maksymalnie dopuszczalna liczba napraw gwarancyjnych – 3, w przypadku przekroczenia 3 napraw elementu urządzenia w okresie gwarancyjnym wymiana elementu urządzenia na nowy | TAK | |
| 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 | |
| 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 | |

| | | |
|--|-------------------------|--|
| Możliwość zgłaszania usterek | TAK podać sposób | |
| | oraz numery | |
| | telefonów i faksu | |
| Warunki serwisu pogwarancyjnego i inne wymagania | | |
| Forma serwisu pogwarancyjnego | TAK, podać | |
| Maksymalny czas reakcji serwisu od momentu zgłoszenia awarii do chwili jej usunięcia | TAK, podać ilość dni | |
| Autoryzowany serwis pogwarancyjny na terenie Polski | TAK * / NIE | |
| | * podać adresy oraz | |
| | oraz telefon kontaktowy | |
| Deklaracja zgodności, CE, wpis / zgłoszenie do Rejestru | | |
| Wyrobów Medycznych dla oferowanego zestawu | TAK | |
| Instrukcja użytkowania w języku polskim | TAK | |
| | | |

Miejscowość,, dnia2015 r.

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

Formularz asortymentowo – cenowy oraz zestawienie parametrów techniczno - granicznych oferowanego urządzenia.

Pakiet nr 2 - Kardiotokograf II

| L.p | Nazwa Towaru | Ilość | Cena jedn. netto | Wartość netto | VAT % | Wartość brutto |
|---------------|----------------|--------|------------------|---------------|-------|----------------|
| 1. | Kardiotokograf | 1 szt. | | | | |
| Razem: | | | | | | |

| | |
|--|----------------|
| | Kardiotokograf |
| | |
| | |
| | 2014 |

| Nazwa parametru / warunku | Parametr / Warunek wymagany | Parametr / warunek oferowany (podać zakres lub opisać) |
|---|-----------------------------|--|
| Wymagania podstawowe : | | |
| Urządzenie fabrycznie nowe | TAK | |
| Zasilanie 100-240 VAC, 50-60Hz, 80VA | TAK, podać | |
| Bateria: akumulator NiMH, czas ładowania max. 14 godzin | TAK, podać | |
| Duża pamięć pomiarów zapis min. 150 pacjentów | TAK, podać | |
| Programowalne alarmy | TAK | |
| Wodoodporne głowice | TAK | |
| Wbudowana ładowalna bateria | TAK | |
| Możliwość przenoszenia danych na nośniki – wejście USB | TAK | |
| Zapis z programowalnym czasem wydruku | TAK | |
| Detekcja FM | TAK | |

| | | |
|--|-------------|--|
| Menu w języku polskim | TAK | |
| Pomiar skurczów macicy | TAK | |
| Pomiar metodą zewnętrzną | TAK | |
| Odp. O zmianach przy częstotliwości: DC ~0.5 Hz | TAK | |
| Odniesienie (manualne zerowanie) | TAK | |
| Zakres pomiaru: 0 ~99 jednostek | TAK | |
| Wodoodporność (IPX7) | TAK | |
| FM (ruchy płodu) | TAK | |
| Metoda detekcji :ultradźwięki | TAK | |
| Podwójny FM | TAK | |
| Dodatkowe: | | |
| Dźwięki dopplera z kontrolą głośności | TAK | |
| Dźwięk HR | TAK | |
| Dźwięk klawiszy | TAK | |
| Sygnał końca papieru | Tak, podać | |
| Sygnał błędy sondy | Tak, opisać | |
| Sygnalizacja niskiego poziomu baterii | TAK | |
| Dźwięk alarmu | TAK | |
| Kolorowy ekran TFT min. 6,5" – 7" | TAK, podać | |
| Menu wyświetlane na ekranie | TAK | |
| Dioda stanu alarmu: wł/wył | TAK, podać | |
| Drukarka termiczna | | |
| Prędkość wydruku: 1,2,3 cm/min | TAK | |
| Kontrast zapisu: tryb 1,2,3 | | |
| Szerokość papieru 150 mm | TAK | |
| Auto zapis: wył., 10,20,30,40,50,60 min | | |
| Ustawienia : data i czas kontrast wydruku 1,2,3 poziom głośności FHR | TAK | |

| | | |
|--|--|--|
| alarmy: wartość dolna/górna prędkość wydruku i zoom | | |
| Funkcje: | | |
| Markowanie | TAK | |
| Zakres UC | TAK | |
| Zoom | TAK | |
| Warunki gwarancji i serwisu : | | |
| Okres gwarancji , liczony od dnia podpisania protokołu zdawczo – odbiorczego min. 24 miesiące | TAK – podać | |
| Dostawa przedmiotowego wyrobu medycznego kompletna, gotowa do eksploatacji bez konieczności ponoszenia przez Zamawiającego jakichkolwiek dodatkowych kosztów | TAK | |
| Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny na terenie polski | TAK* / NIE * podać adresy oraz telefony kontaktowe | |
| 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 | |
| Gwarancja produkcji części zamiennych (ilość lat) min. 10 lat | TAK, podać | |
| Ograniczenia gwarancji – możliwe przyczyny jej utruty | TAK* / NIE * podać listę ograniczeń gwarancji, przyczyn utraty gwarancji | |
| Maksymalnie dopuszczalna liczba napraw gwarancyjnych – 3, w przypadku przekroczenia 3 napraw elementu urządzenia w okresie gwarancyjnym wymiana elementu urządzenia na nowy | TAK | |
| 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 | |
| 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 | |
| Możliwość zgłaszania usterek | TAK podać sposób oraz numery telefonów i faksu | |
| Warunki serwisu pogwarancyjnego i inne wymagania | | |
| Forma serwisu pogwarancyjnego | TAK, podać | |
| Maksymalny czas reakcji serwisu od momentu zgłoszenia awarii do chwili jej usunięcia | TAK, podać ilość dni | |
| Autoryzowany serwis pogwarancyjny na terenie Polski | TAK * / NIE * podać adresy oraz oraz telefon kontaktowy | |
| Deklaracja zgodności, CE, wpis / zgłoszenie do Rejestru Wyrobów Medycznych dla oferowanego zestawu | TAK | |
| Instrukcja użytkowania w języku polskim | TAK | |

Miejscowość,, dnia2015 r.

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

WYKAZ ZREALIZOWANYCH DOSTAW W CIAGU OSTATNICH 3 LAT
odpowiadających swoim rodzajem i wartością przedmiotowi zamówienia określone w pkt I
Formularza oferty.

NAZWA WYKONAWCY:.....

ADRES:.....

| Lp. | Nazwa podmiotu, instytucji w której realizowano zamówienie | Przedmiot zamówienia | Wartość zamówienia | Termin realizacji przedmiotu umowy |
|-----|--|----------------------|--------------------|------------------------------------|
| 1 | | | | |
| 2 | | | | |
| 3 | | | | |
| 4 | | | | |

Uwaga: w przypadku większej ilości, prosimy niniejszą tabelę powielić i stosownie wypełnić.

Miejscowość,, dnia2015 r.

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