

Nr sprawy BZP/38/383-57/14

Formularz oferty

Na wykonanie przeglądów 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:

„Przeglądy okresowe aparatury elektromedycznej wg wykazu 8 pakietów dla Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego Nr 2 w Jastrzębiu-Zdroju”.

II. TERMIN REALIZACJI ZAMÓWIENIA:

Dla Pakietów od 1 do 8 – od dnia obowiązywania umowy tj. od 19.12.2014 r. przez okres 12 miesięcy.

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.

V. FORMA ZŁOŻENIA OFERTY:

Ofertę na **Formularzu oferty** należy złożyć w terminie do dnia **25.11.2014 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/38/383-57/14) - nie otwierać przed 25.11.2014 r. godz. 10:30) 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: 60 dni lub 90 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- Pakiet Nr 1 Urządzenia firmy ZEISS :

Netto: / słownie:

Brutto: /słownie:

Pakiet nr 2 - Urządzenia serwisowane przez firmę KOSMED:

Netto: / słownie:

Brutto: /słownie:

Pakiet nr 3 - Urządzenia firmy DUTCHMED :

Netto: / słownie:

Brutto: /słownie:

Pakiet nr 4 - Urządzenia firmy HAMILTON :

Netto: / słownie:

Brutto: /słownie:

Pakiet nr 5 – Respiratory eVent :

Netto: / słownie:

Brutto: /słownie:

Pakiet nr 6 – Aparaty do USG :

Netto: / słownie:

Brutto: /słownie:

Pakiet nr 7 - Lampy operacyjne z Bloku Operacyjnego :

Netto: / słownie:

Brutto: /słownie:

Pakiet nr 8 - Stoły operacyjne STERIS z Bloku Operacyjnego :

Netto: / słownie:

Brutto: /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:

Sekcja Elektroniki Medycznej – inż. Agnieszka Wiktor.

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

b) formalno- prawnych:

- ze strony Zamawiającego: mgr Marta Stęchły - referent ds. Zamówień Publicznych

IX. Oświadczenia:

1. Wykonawca oświadcza, że zapoznał się z Formularzem asortymentowo –cenowy, stanowiącym załącznik nr 2 i nie wnosi do niego żadnych zastrzeżeń.
2. Akceptujemy wzór umowy (Załącznik Nr 1) i w przypadku wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do jej podpisania na warunkach określonych w Formularzu oferty, w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.

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

1. Wypełniony formularz asortymentowo – cenowy – według Załącznika nr 2.
2. 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).

Miejscowość dnia

.....
Podpis osoby uprawnionej

.....
Pieczęć Wykonawcy

WZÓR UMOWY

UMOWA NR /2014

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: 633-10-45-778,

reprezentowanym przez:

mgr Grażyna Kuczera - Dyrektor,

zwanym dalej „ZAMAWIAJĄCYM”

a

wpisaną do Rejestru pod numerem
 prowadzonego przez
 której kapitał zakładowy wynosi i która posługuje się numerem NIP
 oraz numerem REGON

reprezentowanym przez

zwanym dalej „WYKONAWCĄ”.

§ 1

Tryb zawarcia umowy

Umowa zostaje zawarta zgodnie z ustawą Prawo zamówień publicznych z dnia 29 stycznia 2004 r. (tekst jednolity - Dz. U. z 2013 r. poz. 907 z późn. zm.) w następstwie przeprowadzenia przetargu nieograniczonego nr **BZP/38/383-57/14** ogłoszonego w BZP na stronach portalu internetowego Urzędu Zamówień Publicznych nr

§ 2

Przedmiot umowy

1. Przedmiotem zamówienia są „Przeglądy okresowe aparatury elektromedycznej wg wykazu 8 pakietów Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego Nr 2 w Jastrzębiu – Zdroju”.
2. Wykaz aparatury i sprzętu medycznego objętego zamówieniem, zakres prac oraz terminy ich wykonania zawiera Załącznik nr 1 do umowy.
3. Wykonawca oświadcza, że przedmiot umowy określony w ust. 1 jest dopuszczony do obrotu i stosowania na obszarze Rzeczypospolitej Polskiej zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.
4. Wykonawca zobowiązuje się do dostarczania przedmiotu umowy określonego w ust. 1 a Zamawiający do odbioru przedmiotu umowy oraz zapłaty umówionej ceny.
5. Wartość umowy w dniu jej zawarcia wynosi:

Pakiet 1 – Urządzenia firmy ZEISS

Netto:/słownie:

Brutto:/słownie:

Pakiet 2 – Urządzenia serwisowane przez firmę KOSMED

Netto: /słownie:

Brutto:/słownie:

Pakiet 3 – Urządzenia firmy DUTCHMED

Netto: /słownie:

Brutto:/słownie:

Pakiet 4 – Urządzenia firmy HAMILTON

Netto: /słownie:

Brutto:/słownie:

Pakiet 5 – Respiratory EVENT

Netto:/słownie:

Brutto:/słownie:

Pakiet 6 – Aparaty do USG

Netto: /słownie:

Brutto:/słownie:

Pakiet 7 – Lampy operacyjne z Bloku Operacyjnego

Netto: /słownie:

Brutto:/słownie:

Pakiet 8 – Stoły operacyjne STERIS z Bloku Operacyjnego

Netto:/słownie:

Brutto: /słownie:

Cena ogółem:

Netto: zł /słownie:

Brutto: zł /słownie:

6. Umowa zostaje zawarta na okres na okres 12 miesięcy od dnia jej obowiązywania tj. od 19 grudnia 2014 r.
7. Realizacja każdego z pakietów z osobna ma charakter samodzielnego zobowiązania stron.
8. Realizacja umowy odbywać się będzie zgodnie z rzeczywistymi potrzebami Zamawiającego.

§ 3

Warunki płatności

1. Należność za wykonane usługi płatna będzie zgodnie z prawidłowo wystawioną fakturą w terminie dni od dnia doręczenia faktury do siedziby Zamawiającego, po uprzednim wykonaniu usługi potwierdzonej przez Zamawiającego protokołem zdawczo - odbiorczym/serwisową kartą pracy.
2. Płatność nastąpi na konto Wykonawcy wskazane na fakturze. Wykonawca zobowiązany jest podać na fakturze numer umowy i datę jej zawarcia.
3. Terminy zapłaty uważa się za dotrzymane przez Zamawiającego, jeśli rachunek bankowy Zamawiającego zostanie obciążony kwotą należną Wykonawcy najpóźniej w ostatnim dniu terminu płatności.
4. Ceny jednostkowe podane w Załączniku nr 1 do umowy będą stałe przez okres obowiązywania umowy, z zastrzeżeniem zapisu § 8 ust 5 niniejszej umowy.
5. 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 niesklasyfikowaną, jak i pozostałe doradztwo w zakresie prowadzenia działalności gospodarczej i zarządzania w rozumieniu m.in. przepisów rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 24 grudnia 2007 r. w sprawie Polskiej Klasyfikacji Działalności, tj. firmom zajmującym się działalnością windykacyjną.

6. 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 wobec 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.
7. W razie naruszenia obowiązku opisanego wyżej w § 3 w ust. 5 niniejszej umowy, Wykonawca zobowiązany będzie do zapłaty na rzecz Zamawiającego kary umownej w wysokości 10 % od ceny ogółem wskazanej jako brutto w § 2 ust. 3 umowy za każdy przypadek naruszenia wyżej wskazanego obowiązku, co nie narusza prawa Zamawiającego do dochodzenia odszkodowania przewyższającego wysokość zastrzeżonej kary umownej.
8. W razie naruszenia obowiązku opisanego wyżej w § 3 w ust. 6 niniejszej umowy, Wykonawca zobowiązany będzie do zapłaty na rzecz Zamawiającego kary umownej w wysokości 10 % od ceny ogółem wskazanej jako brutto w § 2 ust. 3 umowy za każdy przypadek naruszenia wyżej wskazanego obowiązku, co nie narusza prawa Zamawiającego do dochodzenia odszkodowania przewyższającego wysokość zastrzeżonej kary umownej.

§ 4

Obowiązki Zamawiającego

1. Zamawiający zobowiązany jest udostępnić aparaturę i sprzęt medyczny pracownikom Wykonawcy celem wykonania usług w uzgodnionym terminie.
2. W razie potrzeby Zamawiający zobowiązany jest udostępnić nieodpłatnie odpowiednie pomieszczenia do wykonania usług.
3. W razie konieczności Zamawiający zobowiązany jest sporządzić pisemne uwagi do przedstawionego przez Wykonawcę harmonogramu przeglądów na cały okres obowiązywania umowy. Jeżeli w terminie 2 dni od daty otrzymania przez Zamawiającego harmonogramu Wykonawca nie otrzyma pisemnych uwag, to oznacza, że Zamawiający harmonogram zaakceptował.
4. Zamawiający każdorazowo potwierdza odbiór wykonanej usługi podpisem na protokole zdawczo - odbiorczym. W razie stwierdzenia uchybień w jej wykonaniu żąda wykonania przez Wykonawcę określonej poprawki.
5. Zamawiający każdorazowo potwierdza odbiór wykonanej usługi podpisem na serwisowej karcie pracy (dla wszystkich pakietów). W razie stwierdzenia uchybień w jej wykonaniu żąda wykonania przez Wykonawcę określonej poprawki.

§ 5

Obowiązki Wykonawcy

1. Przedmiot zamówienia winien być wykonywany zgodnie z obowiązującymi przepisami na terenie Rzeczypospolitej Polskiej, w szczególności przepisami ustawy z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2010 Nr 107, poz. 679 z późn. zm.).
2. Wykonawca gwarantuje wysoki poziom techniczny wykonywanych usług.
3. Wykonawca potwierdza, że osoby wykonujące zamówienie posiadają niezbędne kwalifikacje i doświadczenie zawodowe do świadczenia usług w zakresie przeglądów aparatury i sprzętu medycznego zgodnie z ustawą z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2010 r. Nr 107, poz. 679 z późn. zm.).
4. Usługi w zakresie przeglądów wykonywane będą w siedzibie Zamawiającego w wyznaczonym miejscu, stosownie do możliwości technicznych i uzgodnień dokonywanych przez Strony - w dni robocze w godz. 7³⁰ - 17⁰⁰.
5. W przypadku konieczności wykonania usługi w innym niż siedziba Zamawiającego miejscu Wykonawca zobowiązany jest zapewnić transport do miejsca wykonania usługi i z powrotem na własny koszt i własnym środkiem transportu. Za wszelkie uszkodzenia mechaniczne, które nastąpią w czasie transportu aparatury/ sprzętu medycznego odpowiada Wykonawca.
6. Wykonawca zobowiązany jest do wykonywania usług przy użyciu własnych narzędzi i materiałów.
7. Wykonawca zobowiązany jest do wykonywania przeglądów aparatury i sprzętu medycznego zgodnie z zaleceniami producenta:
 - 1) wykonanie okresowych przeglądów, konserwacji i kontroli stanu technicznego sprzętu/urządzeń, zgodnie z ustalonym przez Zamawiającego w porozumieniu z Wykonawcą harmonogramem, oraz innych zapewniających sprawną i bezpieczną eksploatację zgodnie z ustawą z 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. Nr 107, poz. 679 z późn. zm.);

- 2) Wykonawca zobowiązany jest do przedstawienia harmonogramu przeglądów na cały okres obowiązywania umowy w terminie 30 dni od daty podpisania umowy; brak pisemnych uwag Zamawiającego w terminie 2 dni od daty otrzymania harmonogramu oznacza jego akceptację.
 - 3) wykonanie pełnej kalibracji lasera wraz z pomiarami technicznymi (Wykonawca zobowiązany jest dołączyć wyniki pomiarów) - dotyczy wszystkich pakietów,
 - 4) wykonanie pełnej kalibracji przedmiotu umowy wraz z pomiarami technicznymi (Wykonawca zobowiązany jest dołączyć wyniki pomiarów);
 - 5) wymiana zestawów „przeglądowych” przewidzianych do wymiany w określonym przedziale czasu - Wykonawca zobowiązany jest stosować zestawy „przeglądowe” zalecane przez producenta i spełniające parametry określone dla danego rodzaju aparatury lub sprzętu medycznego;
 - 4) zestawy „przeglądowe” muszą być fabrycznie nowe (wyprodukowane nie wcześniej niż w 2013 roku), wolne od wad technicznych, w pełni kompatybilne z aparaturą/sprzętem medycznym, do którego mają być stosowane;
 - 5) w przypadku konieczności naprawy przesłanie celem akceptacji kalkulacji cenowej obejmującej koszt naprawy i ewentualnych części niezbędnych do jej realizacji;
 - 6) w przypadku konieczności naprawy przesłanie celem akceptacji kalkulacji cenowej obejmującej koszt naprawy i ewentualnych części niezbędnych do jej realizacji,
 - 7) dokonywanie bieżących wpisów do paszportów technicznych urządzeń, dotyczących wykonanych czynności w zakresie przeglądów, sprawności oraz dopuszczenia do dalszej eksploatacji;
 - 8) uzgadnianie przyjazdu celem przeglądu z tygodniowym wyprzedzeniem,
 - 9) potwierdzenie wykonania usługi : każdorazowo potwierdzana podpisem przez Użytkownika,
 - 10) stosowanie zestawów przeglądowych zalecanych przez producenta i spełniających parametry określone dla tego typu urządzenia.
 - 11) wystawianie protokołów serwisowych do każdej czynności serwisowej wykonanej przy aparacie;
 - 12) sporządzanie notatek o stanie technicznym, w tym nie nadających się już do naprawy;
 - 13) wydawanie orzeczeń o stanie technicznym urządzeń.
8. Wykonawca zobowiązany jest do uzgadniania przyjazdu celem przeglądu z tygodniowym wyprzedzeniem.
 9. Wykonawca każdorazowo potwierdza wykonanie usługi wpisem do serwisowej karty pracy (dotyczy wszystkich pakietów).
 10. Wykonawca każdorazowo potwierdza wykonanie usługi wpisem do protokołu zdawczo - odbiorczego (dotyczy wszystkich pakietów).
 11. Wykonawca udziela Zamawiającemu gwarancji na wymieniane zestawy „przeglądowe” na okres miesięcy.
 12. Niezależnie od regulowania zobowiązań finansowych wynikających z umowy, Wykonawca zobowiązany jest do realizowania przedmiotu umowy zgodnie z zawartą umową.

§ 6

Osoby odpowiedzialne

Osobami odpowiedzialnymi za nadzór nad prawidłową realizacją umowy są:

- a) ze strony Zamawiającego – Agnieszka Wiktor tel. 032/47 84 220,
- b) ze strony Wykonawcy - Pan(i) (imię, nazwisko, telefon).

§ 7

Kary umowne

1. Strony ustalają, że w razie niewykonania lub nienależytego wykonania umowy Wykonawca zapłaci kary umowne:
 - a) w wysokości 10% wartości umowy brutto w przypadku rozwiązania umowy z powodu okoliczności, za które odpowiada Wykonawca;
 - b) w wysokości 0,2% wartości usługi jednak nie mniej niż 100,00 zł za każdy dzień opóźnienia przekraczający termin realizacji usługi;
 - c) w przypadku niewywiązania się z obowiązku Wykonawcy określonego w § 5 ust. 12 niniejszej umowy, Zamawiający naliczy karę umowną w wysokości 2% wartości umowy brutto;
 - d) w przypadku niewykonania lub nienależytego wykonania umowy z przyczyn innych niż wymienione w ust. 1 lit. a) do c) niniejszej umowy Zamawiający naliczy karę umowną w wysokości 5% wartości umowy.

2. Kary wskazane w § 7 ust. 1 niniejszej umowy naliczane zostaną niezależnie od opóźnień w regulowaniu zobowiązań finansowych przez Zamawiającego wynikających z umowy.
3. Niezależnie od naliczenia kar umownych Zamawiający zastrzega sobie prawo dochodzenia odszkodowania do wysokości rzeczywiście poniesionej szkody.
4. 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. Brak zapłaty w powyższym terminie uprawnia Zamawiającego do potrącenia kary umownej z wynagrodzenia Wykonawcy lub innych jego wierzytelności przysługujących Wykonawcy w stosunku do Zamawiającego.
5. Naliczenie przez Zamawiającego bądź zapłata przez Wykonawcę kary umownej nie zwalnia go z zobowiązań wynikających z niniejszej umowy.
6. Zamawiający zrezygnuje z naliczania kar umownych za przekroczenie terminu wykonania usługi za każdy dzień zwłoki, jeśli Wykonawca dostarczy sprzęt zastępczy na czas naprawy, co zapewni ciągłość pracy w pracowni.

§ 8

Postanowienia końcowe

1. Wykonawca oświadcza, że *wykona całe zamówienie we własnym zakresie.*
2. Wszelkie ewentualne sporne sprawy, strony zobowiązują się załatwić polubownie, a w przypadku braku porozumienia przed sądem właściwym dla siedziby Zamawiającego.
3. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową zastosowanie mają przepisy Kodeksu Cywilnego oraz Ustawy Prawo Zamówień Publicznych.
4. Zmiana niniejszej umowy wymaga formy pisemnej pod rygorem nieważności.
5. Zakazuje się zmian postanowień niniejszej umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru Wykonawcy, za wyjątkiem:
 - 1) zmiany ilości aparatury/sprzętu wymienionej/wymienionego w Załączniku nr 1 do umowy w przypadku wycofania aparatury/sprzętu z eksploatacji, kasacji starej/starego aparatury/sprzętu;
 - 2) sytuacji, gdy w związku ze zmianą przepisów prawa zmianie ulegnie stawka podatku VAT, Zamawiający dopuszcza zmiany wynagrodzenia o kwotę brutto wynikającą ze zmienionej obowiązującej stawki podatku VAT.
6. Zamawiający zastrzega sobie prawo rozwiązania umowy ze skutkiem natychmiastowym z winy Wykonawcy w przypadku dwukrotnego nie wykonania usługi lub wykonania jej nieterminowo. Postanowienie §7 ust. 1 niniejszej umowy stosuje się odpowiednio.
7. 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 takim przypadku Wykonawca może żądać wyłącznie wynagrodzenia należnego z tytułu wykonania części umowy.
8. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

Załącznik do umowy:

1. Formularz asortymentowo – cenowy – Załącznik Nr 1

ZAMAWIAJĄCY	WYKONAWCA
-------------	-----------

FORMULARZ CENOWY

Pakiet 1 – Urządzenia firmy CARL ZEISS

Lp.	Nazwa aparatury/sprzętu medycznej/medycznego Ilość aparatury/sprzętu medycznej/medycznego	Lokalizacja	Min. ilość przeglądów w roku	Cena netto za 1 przegląd	Wartość netto [PLN]	VAT [%]	Wartość brutto [PLN]
1.	Laser okulistyczny VISULAS 532S nr 1009007 – 1 szt.	Oddział Okulistyki	1				
2.	Tomograf komputerowy STRATUS OCT nr 3001 – 0858 – 1 szt.		1				
3.	Mikroskop operacyjny OPMI PENTERO nr 663.421.87 - 1 szt.	Blok Operacyjny	1				
4.	Mikroskop operacyjny OPMI Neuro 200 nr 125 na statywie NC4 – 1 szt.		1				
5.	Mikroskop operacyjny OPMI MDO nr 285829 na statywie S5 - 1 szt.		1				
6.	Mikroskop operacyjny OPMI PRO ERGO nr 6628184013 – 1 szt.		1				
Razem							

1. Zakres prac:

- a) okresowe przeglądy, konserwacje i kontrole stanu technicznego sprzętu/urządzeń, zgodnie z ustalonym przez Zamawiającego w porozumieniu z Wykonawcą harmonogramem, oraz innych zapewniających sprawną i bezpieczną eksploatację zgodnie z ustawą z 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2010 r. Nr 107, poz. 679 z późn. zm.);
- b) pełna kalibracja lasera wraz z pomiarami technicznymi (należy dołączyć wyniki pomiarów) - dotyczy Pakietu 1, pozycji 1;
- c) pełna kalibracja aparatu wraz z pomiarami technicznymi (należy dołączyć wyniki pomiarów);
- d) wymiana zestawów „przeładowych” przewidzianych do wymiany w określonym przedziale czasu;
- e) w przypadku konieczności naprawy przesłanie celem akceptacji kalkulacji cenowej obejmującej koszt naprawy i ewentualnych części niezbędnych do jej realizacji;
- f) dokonywanie bieżących wpisów do paszportów technicznych urządzeń, dotyczących wykonanych czynności w zakresie przeglądów, sprawności oraz dopuszczenia do dalszej eksploatacji;
- g) wystawianie protokołów serwisowych do każdej czynności serwisowej wykonanej przy aparacie;
- h) sporządzanie notatek o stanie technicznym, w tym nie nadających się już do naprawy;
- i) wydawanie orzeczeń o stanie technicznym urządzeń.

2. Uzgadnianie przyjazdu celem przeglądu z tygodniowym wyprzedzeniem.

3. Potwierdzenie wykonania usługi: każdorazowo potwierdzana podpisem przez pracownika Zamawiającego serwisowa karta pracy.

4. Prowadzący obsługę serwisową zobowiązany jest do:

- a) przestrzegania zapisów ustawy z 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2010 r. Nr 107, poz. 679 z późn. zm.);
- b) stosowania zestawów przeglądowych zalecanych przez producenta i spełniających parametry określone dla tego typu urządzenia;
- c) przedstawienia harmonogramu przeglądów na cały okres obowiązywania umowy;
- d) zagwarantowania wysokiego poziomu technicznego wykonywanych usług.

Miejscowość, dnia2014 r.

	
		<i>podpis osoby/osób upoważnionej/upoważnionych do reprezentowania Wykonawcy</i>

(Pieczęć Wykonawcy)

Załącznik nr 2

FORMULARZ CENOWY

Pakiet 2 – Urządzenia serwisowane przez firmę KOSMED

Lp.	Nazwa aparatury/sprzętu medycznej/medycznego Ilość aparatury/sprzętu medycznej/medycznego	Lokalizacja	Min. ilość przeglądów w roku	Cena netto za 1 przegląd	Wartość netto [PLN]	VAT [%]	Wartość brutto [PLN]
1.	Przewoźny Aparat RTG CORSIX R6 nr 064183-12-00002 – 1 szt.	OITD	1				
2.	Laser diodowy Polysurge 980NM 150W nr DNL0172-0610 – 1 szt.	Urologia / Blok Operacyjny	1				
3.	Laser Holmowy Litho 30W nr LHT 0689-0812 – 1 szt.		1				
Razem							

1. Zakres prac :

- a) okresowe przeglądy, konserwacje i kontrole stanu technicznego sprzętu/ urządzeń, zgodnie z ustalonym przez Zamawiającego w porozumieniu z Wykonawcą harmonogramem , oraz innych zapewniających sprawną i bezpieczną eksploatację zgodnie z ustawą z 20.05.2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. Nr 107 poz. 679 z póź. zm.),
- b) pełna kalibracja lasera wraz z pomiarami technicznymi (dołączyć wyniki pomiarów);
- c) pełna kalibracja aparatu wraz z pomiarami technicznymi (dołączyć wyniki pomiarów) ,
- d) wymiana zestawów „przeładowych” przewidzianych do wymiany w określonym przedziale czasu,
- e) w przypadku konieczności naprawy przesłanie celem akceptacji kalkulacji cenowej obejmującej koszt naprawy i ewentualnych części niezbędnych do jej realizacji.
- f) dokonywanie bieżących wpisów do paszportów technicznych urządzeń, dotyczących wykonanych czynności w zakresie przeglądów , sprawności oraz dopuszczenia do dalszej eksploatacji.
- g) wystawianie protokołów serwisowych do każdej czynności serwisowej wykonanej przy aparacie,
- h) sporządzanie notatek o stanie technicznym, w tym nie nadających się już do naprawy,
- i) wydawanie orzeczeń o stanie technicznym urządzeń ,

2. Uzgadnianie przyjazdu celem przeglądu z tygodniowym wyprzedzeniem.

3. Potwierdzenie wykonania usługi: każdorazowo potwierdzana podpisem przez pracownika Zamawiającego serwisowa karta pracy.

4. Prowadzący obsługę serwisową zobowiązany jest do:

- a) przestrzegania zapisów ustawy z 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2010 r. Nr 107, poz. 679 z późn. zm.);
- b) stosowania zestawów przeglądowych zalecanych przez producenta i spełniających parametry określone dla tego typu urządzenia;
- c) przedstawienia harmonogramu przeglądów na cały okres obowiązywania umowy;
- d) zagwarantowania wysokiego poziomu technicznego wykonywanych usług.

Miejscowość, dnia2014 r.

	
		<i>podpis osoby/osób upoważnionej/upoważnionych do reprezentowania Wykonawcy</i>

(Pieczęć Wykonawcy)

Załącznik nr 2

FORMULARZ CENOWY

Pakiet 3 – Urządzenia firmy DUTCHMED

Lp.	Nazwa aparatury/sprzętu medycznej/medycznego Ilość aparatury/sprzętu medycznej/medycznego	Lokalizacja	Min. ilość przeglądów w roku	Cena netto za 1 przegląd	Wartość netto [PLN]	VAT [%]	Wartość brutto [PLN]
1.	Rrespiratory INFANTE FLOW - 4 szt.	2 x ON 2 x OITD	1				
2.	Zestaw transportowy V2100F – 1 zestaw	OITD	1				
3.	Zestawy do terapii tlenkiem azotu Printer NOX – 2 zestawy	OITD	1				
4.	Inkubator otwarty – stanowisko SRN 10 nr 13127	OITD	1				
Razem							

1. Zakres prac:

- a) okresowe przeglądy, konserwacje i kontrole stanu technicznego sprzętu/urządzeń, zgodnie z ustalonym przez Zamawiającego w porozumieniu z Wykonawcą harmonogramem, oraz innych zapewniających sprawną i bezpieczną eksploatację zgodnie z ustawą z 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2010 r. Nr 107, poz. 679 z późn. zm.);
- b) pełna kalibracja aparatu wraz z pomiarami technicznymi (należy dołączyć wyniki pomiarów);
- c) wymiana zestawów „przeglądowych” przewidzianych do wymiany w określonym przedziale czasu;
- d) w przypadku konieczności naprawy przesłanie celem akceptacji kalkulacji cenowej obejmującej koszt naprawy i ewentualnych części niezbędnych do jej realizacji;
- e) dokonywanie bieżących wpisów do paszportów technicznych urządzeń, dotyczących wykonanych czynności w zakresie przeglądów, sprawności oraz dopuszczenia do dalszej eksploatacji;
- f) wystawianie protokołów serwisowych do każdej czynności serwisowej wykonanej przy aparacie;
- g) sporządzanie notatek o stanie technicznym, w tym nie nadających się już do naprawy;
- h) wydawanie orzeczeń o stanie technicznym urządzeń;
- i) wymiana cel sensorowych - dotyczy Pakietu 3, pozycji 3 (obu zestawów).

2. Uzgadnianie przyjazdu celem przeglądu z tygodniowym wyprzedzeniem.

3. Potwierdzenie wykonania usługi: każdorazowo potwierdzana podpisem przez pracownika Zamawiającego serwisowa karta pracy.

4. Prowadzący obsługę serwisową zobowiązany jest do:

- e) przestrzegania zapisów ustawy z 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2010 r. Nr 107, poz. 679 z późn. zm.);
- f) stosowania zestawów przeglądowych zalecanych przez producenta i spełniających parametry określone dla tego typu urządzenia;
- g) przedstawienia harmonogramu przeglądów na cały okres obowiązywania umowy;
- h) zagwarantowania wysokiego poziomu technicznego wykonywanych usług.

Miejscowość, dnia2014 r.

	
		<i>podpis osoby/osób upoważnionej/upoważnionych do reprezentowania Wykonawcy</i>

(Pieczęć Wykonawcy)

FORMULARZ CENOWY**Pakiet 4 – Urządzenia firmy HAMILTON MEDICAL**

Lp.	Nazwa aparatury/sprzętu medycznej/medycznego Ilość aparatury/sprzętu medycznej/medycznego	Lokalizacja	Min. ilość przeglądów w roku	Cena netto za 1 przegląd	Wartość netto [PLN]	VAT [%]	Wartość brutto [PLN]
1.	Respirator pediatriczny GALILEO GOLD nr 7768 wraz z kompresorem VENTILLAIR firmy HAMILTON MEDICAL - 1 kpl.	OITD	1				
2.	Respirator pediatriczny GALILEO GOLD nr 7770 wraz z kompresorem VENTILLAIR firmy HAMILTON MEDICAL - 1 kpl.		1				
3.	Respirator pediatriczny GALILEO GOLD nr 7765 wraz z kompresorem VENTILLAIR firmy HAMILTON MEDICAL - 1 kpl.		1				

Razem

1. Zakres prac:

- okresowe przeglądy, konserwacje i kontrole stanu technicznego sprzętu/urządzeń, zgodnie z ustalonym przez Zamawiającego w porozumieniu z Wykonawcą harmonogramem, oraz innych zapewniających sprawną i bezpieczną eksploatację zgodnie z ustawą z 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2010 r. Nr 107, poz. 679 z późn. zm.);
- pełna kalibracja aparatu wraz z pomiarami technicznymi (należy dołączyć wyniki pomiarów);
- wymiana zestawów „przeładowych” przewidzianych do wymiany w określonym przedziale czasu;
- w przypadku konieczności naprawy przesłanie celem akceptacji kalkulacji cenowej obejmującej koszt naprawy i ewentualnych części niezbędnych do jej realizacji;
- dokonywanie bieżących wpisów do paszportów technicznych urządzeń, dotyczących wykonanych czynności w zakresie przeglądów, sprawności oraz dopuszczenia do dalszej eksploatacji;
- wystawianie protokołów serwisowych do każdej czynności serwisowej wykonanej przy aparacie;
- sporządzanie notatek o stanie technicznym, w tym nie nadających się już do naprawy;
- wydawanie orzeczeń o stanie technicznym urządzeń.

2. Uzgadnianie przyjazdu celem przeglądu z tygodniowym wyprzedzeniem.

3. Potwierdzenie wykonania usługi: każdorazowo potwierdzana podpisem przez pracownika Zamawiającego serwisowa karta pracy.

4. Prowadzący obsługę serwisową zobowiązany jest do:

- przestrzegania zapisów ustawy z 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2010 r. Nr 107, poz. 679 z późn. zm.);
- stosowania zestawów przeglądowych zalecanych przez producenta i spełniających parametry określone dla tego typu urządzenia;
- przedstawienia harmonogramu przeglądów na cały okres obowiązywania umowy;
- zagwarantowania wysokiego poziomu technicznego wykonywanych usług.

Miejscowość, dnia2014 r.

	
		<i>podpis osoby/osób upoważnionej/upoważnionych do reprezentowania Wykonawcy</i>

FORMULARZ CENOWY

Pakiet 5 – Respiratory EVENT

Lp.	Nazwa aparatury/sprzętu medycznej/medycznego Ilość aparatury/sprzętu medycznej/medycznego	Lokalizacja	Min. ilość przeglądów w roku	Cena netto za 1 przegląd	Wartość netto [PLN]	VAT [%]	Wartość brutto [PLN]
1.	Respirator eVent typ INSPIRATION nr W020179 firmy eVent Medical Ltd. Galway - 1 szt.	OIOM	1				
2.	Respirator eVent typ INSPIRATION nr W020284 firmy eVent Medical Ltd. Galway - 1 szt.		1				
Razem							

1. Zakres prac:

- a) okresowe przeglądy, konserwacje i kontrole stanu technicznego sprzętu/urządzeń, zgodnie z ustalonym przez Zamawiającego w porozumieniu z Wykonawcą harmonogramem, oraz innych zapewniających sprawną i bezpieczną eksploatację zgodnie z ustawą z 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2010 r. Nr 107, poz. 679 z późn. zm.);
- b) pełna kalibracja aparatu wraz z pomiarami technicznymi (należy dołączyć wyniki pomiarów);
- c) wymiana zestawów „przeładowych” przewidzianych do wymiany w określonym przedziale czasu;
- d) w przypadku konieczności naprawy przesłanie celem akceptacji kalkulacji cenowej obejmującej koszt naprawy i ewentualnych części niezbędnych do jej realizacji;
- e) dokonywanie bieżących wpisów do paszportów technicznych urządzeń, dotyczących wykonanych czynności w zakresie przeglądów, sprawności oraz dopuszczenia do dalszej eksploatacji;
- f) wystawianie protokołów serwisowych do każdej czynności serwisowej wykonanej przy aparacie;
- g) sporządzanie notatek o stanie technicznym, w tym nie nadających się już do naprawy;
- h) wydawanie orzeczeń o stanie technicznym urządzeń.

2. Uzgadnianie przyjazdu celem przeglądu z tygodniowym wyprzedzeniem.

3. Potwierdzenie wykonania usługi: każdorazowo potwierdzana podpisem przez pracownika Zamawiającego serwisowa karta pracy.

4. Prowadzący obsługę serwisową zobowiązany jest do:

- m) przestrzegania zapisów ustawy z 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2010 r. Nr 107, poz. 679 z późn. zm.);
- n) stosowania zestawów przeglądowych zalecanych przez producenta i spełniających parametry określone dla tego typu urządzenia;
- o) przedstawienia harmonogramu przeglądów na cały okres obowiązywania umowy;
- p) zagwarantowania wysokiego poziomu technicznego wykonywanych usług.

Miejscowość, dnia2014 r.

	
		<i>podpis osoby/osób upoważnionej/upoważnionych do reprezentowania Wykonawcy</i>

FORMULARZ CENOWY

Pakiet 6 – Aparaty do USG

Lp.	Nazwa aparatury/sprzętu medycznej/medycznego Ilość aparatury/sprzętu medycznej/medycznego	Lokalizacja	Min. ilość przeglądów w roku	Cena netto za 1 przegląd	Wartość netto [PLN]	VAT [%]	Wartość brutto [PLN]
1.	Aparat do USG typ SOINVACE SA8000 EX-PRIME firmy MEDISON – 1 szt.	Oddział Chirurgii Ogólnej	1				
2.	Aparat USG typ SSA 680A Xario XG nr 99J1124527 firmy TOSHIBA – 1 szt.	ZDO	1				
3.	Aparat USG typ ACCUVIX XGEX-EXP nr B11514430000065 firmy MEDISON – 1 szt.	OITD	1				

Razem

1. Zakres prac:

- okresowe przeglądy, konserwacje i kontrole stanu technicznego sprzętu/urządzeń, zgodnie z ustalonym przez Zamawiającego w porozumieniu z Wykonawcą harmonogramem, oraz innych zapewniających sprawną i bezpieczną eksploatację zgodnie z ustawą z 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2010 r. Nr 107, poz. 679 z późn. zm.);
- pełna kalibracja aparatu wraz z pomiarami technicznymi (należy dołączyć wyniki pomiarów);
- wymiana zestawów „przeglądowych” przewidzianych do wymiany w określonym przedziale czasu;
- w przypadku konieczności naprawy przesłanie celem akceptacji kalkulacji cenowej obejmującej koszt naprawy i ewentualnych części niezbędnych do jej realizacji;
- dokonywanie bieżących wpisów do paszportów technicznych urządzeń, dotyczących wykonanych czynności w zakresie przeglądów, sprawności oraz dopuszczenia do dalszej eksploatacji;
- wystawianie protokołów serwisowych do każdej czynności serwisowej wykonanej przy aparacie;
- sporządzanie notatek o stanie technicznym, w tym nie nadających się już do naprawy;
- wydawanie orzeczeń o stanie technicznym urządzeń.

2. Uzgadnianie przyjazdu celem przeglądu z tygodniowym wyprzedzeniem.

3. Potwierdzenie wykonania usługi: każdorazowo potwierdzana podpisem przez pracownika Zamawiającego serwisowa karta pracy.

4. Prowadzący obsługę serwisową zobowiązany jest do:

- przestrzegania zapisów ustawy z 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2010 r. Nr 107, poz. 679 z późn. zm.);
- stosowania zestawów przeglądowych zalecanych przez producenta i spełniających parametry określone dla tego typu urządzenia;
- przedstawienia harmonogramu przeglądów na cały okres obowiązywania umowy;
- zagwarantowania wysokiego poziomu technicznego wykonywanych usług.

Miejscowość, dnia2014 r.

	
		<i>podpis osoby/osób upoważnionej/upoważnionych do reprezentowania Wykonawcy</i>

(Pieczęć Wykonawcy)

Załącznik nr 2

FORMULARZ CENOWY

Pakiet 7 – LAMPY operacyjne z Bloku Operacyjnego

Lp.	Nazwa aparatury/sprzętu medycznej/medycznego Ilość aparatury/sprzętu medycznej/medycznego	Lokalizacja	Min. ilość przeglądów w roku	Cena netto za 1 przegląd	Wartość netto [PLN]	VAT [%]	Wartość brutto [PLN]
1.	Lampa operacyjna jednokopułowa BERTCHOLD D540 – 1 kpl.	Blok Operacyjny	1				
2.	Lampa operacyjna dwukopułowa BERTCHOLD D540/D540 – 3 kpl.	Blok Operacyjny	1				
3.	Lampa operacyjna BERTCHOLD D540 z KAMERĄ CHROMOVISION – 1 kpl.	Blok Operacyjny	1				
4.	Lampa operacyjna dwukopułowa BERTCHOLD D540/D540 Z KAMERĄ CHROMOVISION – 2 kpl.	Blok operacyjny	1				

Razem

1. Zakres prac:

- okresowe przeglądy, konserwacje i kontrole stanu technicznego sprzętu/urządzeń, zgodnie z ustalonym przez Zamawiającego w porozumieniu z Wykonawcą harmonogramem, oraz innych zapewniających sprawną i bezpieczną eksploatację zgodnie z ustawą z 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2010 r. Nr 107, poz. 679 z późn. zm.);
- pełna kalibracja aparatu wraz z pomiarami technicznymi (należy dołączyć wyniki pomiarów);
- wymiana zestawów „przeładowych” przewidzianych do wymiany w określonym przedziale czasu;
- w przypadku konieczności naprawy przesłanie celem akceptacji kalkulacji cenowej obejmującej koszt naprawy i ewentualnych części niezbędnych do jej realizacji;
- dokonywanie bieżących wpisów do paszportów technicznych urządzeń, dotyczących wykonanych czynności w zakresie przeglądów, sprawności oraz dopuszczenia do dalszej eksploatacji;
- wystawianie protokołów serwisowych do każdej czynności serwisowej wykonanej przy aparacie;
- sporządzanie notatek o stanie technicznym, w tym nie nadających się już do naprawy;
- wydawanie orzeczeń o stanie technicznym urządzeń.

2. Uzgadnianie przyjazdu celem przeglądu z tygodniowym wyprzedzeniem.

3. Potwierdzenie wykonania usługi: każdorazowo potwierdzana podpisem przez pracownika Zamawiającego serwisowa karta pracy.

4. Prowadzący obsługę serwisową zobowiązany jest do:

- przestrzegania zapisów ustawy z 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2010 r. Nr 107, poz. 679 z późn. zm.);
- stosowania zestawów przeglądowych zalecanych przez producenta i spełniających parametry określone dla tego typu urządzenia;
- przedstawienia harmonogramu przeglądów na cały okres obowiązywania umowy;
- zagwarantowania wysokiego poziomu technicznego wykonywanych usług.

Miejscowość, dnia2014 r.

	
		<i>podpis osoby/osób upoważnionej/upoważnionych do reprezentowania Wykonawcy</i>

(Pieczęć Wykonawcy)

FORMULARZ CENOWY**Pakiet 8 – Stoły operacyjne STERIS z Bloku Operacyjnego**

Lp.	Nazwa aparatury/sprzętu medycznej/medycznego Ilość aparatury/sprzętu medycznej/medycznego	Lokalizacja	Min. ilość przeglądów w roku	Cena netto za 1 przegląd	Wartość netto [PLN]	VAT [%]	Wartość brutto [PLN]
1.	Stół operacyjny STERIS SURGIMAX - 2 szt.	Blok Operacyjny	1				
2.	Stół operacyjny STERIS C – MAX S Standard – 2 szt.		1				
3.	Stół operacyjny STERIS C- MAX T Standard – 2 szt.		1				
Razem							

1. Zakres prac:

- okresowe przeglądy, konserwacje i kontrole stanu technicznego sprzętu/urządzeń, zgodnie z ustalonym przez Zamawiającego w porozumieniu z Wykonawcą harmonogramem, oraz innych zapewniających sprawną i bezpieczną eksploatację zgodnie z ustawą z 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2010 r. Nr 107, poz. 679 z późn. zm.);
- pełna kalibracja aparatu wraz z pomiarami technicznymi (należy dołączyć wyniki pomiarów);
- wymiana zestawów „przeładowych” przewidzianych do wymiany w określonym przedziale czasu;
- w przypadku konieczności naprawy przesłanie celem akceptacji kalkulacji cenowej obejmującej koszt naprawy i ewentualnych części niezbędnych do jej realizacji;
- dokonywanie bieżących wpisów do paszportów technicznych urządzeń, dotyczących wykonanych czynności w zakresie przeglądów, sprawności oraz dopuszczenia do dalszej eksploatacji;
- wystawianie protokołów serwisowych do każdej czynności serwisowej wykonanej przy aparacie;
- sporządzanie notatek o stanie technicznym, w tym nie nadających się już do naprawy;
- wydawanie orzeczeń o stanie technicznym urządzeń.

2. Uzgadnianie przyjazdu celem przeglądu z tygodniowym wyprzedzeniem.

3. Potwierdzenie wykonania usługi: każdorazowo potwierdzana podpisem przez pracownika Zamawiającego serwisowa karta pracy.

4. Prowadzący obsługę serwisową zobowiązany jest do:

- przestrzegania zapisów ustawy z 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2010 r. Nr 107, poz. 679 z późn. zm.);
- stosowania zestawów przeglądowych zalecanych przez producenta i spełniających parametry określone dla tego typu urządzenia;
- przedstawienia harmonogramu przeglądów na cały okres obowiązywania umowy;
- zagwarantowania wysokiego poziomu technicznego wykonywanych usług.

Miejscowość, dnia2014 r.

	
		<i>podpis osoby/osób upoważnionej/upoważnionych do reprezentowania Wykonawcy</i>