

Specyfikacja – ogłoszenie dotyczące Konkursu ofert o wartości poniżej 130 000 złotych

Wojewódzki Specjalistyczny Szpital Dziecięcy w Olsztynie im. prof. Stanisława Popowskiego z siedzibą w Olsztynie (10-561) przy ul. Żołnierskiej 18a, ogłasza postępowanie prowadzone w trybie „Konkurs ofert” na przedmiot zamówienia, który stanowi **dostawa wraz z dostarczeniem do siedziby Zamawiającego suszarki i zgrzewarki dla Centralnej Sterylizatorni w Szpitalu**

1. Nazwa i adres Zamawiającego

Wojewódzki Specjalistyczny Szpital Dziecięcy im. prof. dr Stanisława Popowskiego w Olsztynie

Adres: ul. Żołnierska 18a , 10 – 561 Olsztyn

NIP 739-29-54-843 Regon 000295580

Tel. 089-5393472

Godziny urzędowania: od poniedziałku do piątku 07.30 – 15.00.

Strona internetowa: www.wssd.olszyn.pl

Poczta e-mail przetargi@wssd.olsztyn.pl

2. Sposób porozumiewania się i osoby upoważnione do kontaktu z wykonawcami

1) Postępowanie o udzielenie zamówienia prowadzi się w języku polskim. Postępowanie o udzielenie zamówienia prowadzi się z zachowaniem formy pisemnej.

1) Oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje zamawiający i wykonawcy przekazują drogą elektroniczną.

2) Jeżeli zamawiający lub wykonawca przekazują oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje drogą elektroniczną, każda ze stron na żądanie drugiej niezwłocznie potwierdza fakt ich otrzymania.

3) Wykonawca może zwrócić się do zamawiającego o wyjaśnienie treści specyfikacji zamówienia. Zamawiający udzieli wyjaśnień, nie później niż 1 dzień, przed upływem terminu składania ofert, pod warunkiem, że wniosek o wyjaśnienie treści specyfikacji wpłynął do zamawiającego nie później niż końca dnia połowy wyznaczonego terminu składania ofert. Jeżeli wniosek o wyjaśnienie wpłynie do zamawiającego po upływie tego terminu lub dotyczy udzielonych wyjaśnień, zamawiający może udzielić wyjaśnień lub pozostawić wniosek bez rozpatrywania.

4) Jeżeli zamawiający przedłuży termin składania ofert, pozostaje on bez wpływu na bieg terminu składania wniosków przez wykonawcę i jego zapytań do SWZ.

5) Treść zapytań wraz z wyjaśnieniami zamawiający przekazuje wykonawcom, którym przekazał specyfikację istotnych warunków zamówienia, bez ujawniania źródła zapytania, a jeżeli specyfikacja jest udostępniana na stronie internetowej zamieszcza na tej stronie.

6) Zamawiający nie będzie zwoływać zebrania wszystkich wykonawców w celu wyjaśnienia wątpliwości dotyczących specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

7) W szczególnie uzasadnionych przypadkach zamawiający może w każdym czasie przed upływem terminu składania ofert zmienić treść specyfikacji warunków zamówienia. Dokonaną w ten sposób modyfikację zamawiający przekazuje niezwłocznie wszystkim wykonawcom, którym przekazano specyfikację zamówienia.

8) Osobą uprawnioną do porozumiewania się z wykonawcami oraz potwierdzania wpływu wszelkiej korespondencji, wniosków, oświadczeń, zapytań, wyjaśnień i ofert, które dotyczą przedmiotowego postępowania jest: Kierownik Sekcji Zamówień Publicznych – Piotr Wichowski, adres email: przetargi@wssd.olsztyn.pl, tel. 089 5393 472, tel. kom. 602 816 546, w dni robocze (poniedziałek - piątek) w godz. 8.00-15.00.

3. Opis przedmiotu zamówienia, wymagania i warunki Zamawiającego dot. przedmiotu zamówienia, kryterium oceny ofert, termin związania ofertą, warunki płatności, umowa w spr. zamówienia, wybór ofert i inne.

1) Przedmiotem zamówienia jest dostawa wraz z dostarczeniem do siedziby Zamawiającego Loco Magazyn Ogólny Szpitala/ Centralna Sterylizatornia:

- **Zadanie nr 1 - SUSZARKA nieprzelotowa do narzędzi 1 szt.**

- **Zadanie nr 2 - ZGRZEWARKA rolkowa z wbudowaną drukarką 1 szt.**

Dopuszcza się składanie ofert częściowych. Szczegółowy opis parametrów technicznych zawiera „Opis przedmiotu zamówienia”, który stanowi załącznik nr 2 do SWZ.

- 2) **Termin wykonania zamówienia: dostawa przedmiotu zamówienia:**
- zadanie nr 1 - do 7 tygodni dni od daty umowy zawartej w sprawie przedmiotowego zamówienia.
- zadanie nr 2 - do 30 dni od daty umowy zawartej w sprawie przedmiotowego zamówienia.

Odbiór przedmiotu zamówienia nastąpi na podstawie sporządzonego przez Strony protokołu zdawczo – odbiorczego.

4) Warunki i termin płatności. Należne wynagrodzenie płatne będzie do 45 dni od daty przekazania Zamawiającemu wystawionej faktury VAT lub rachunku. Podstawą wystawienia faktury/rachunku jest bezusterkowy, podpisany przez strony, protokół zdawczo – odbiorczy przedmiotu zamówienia.

5) Na dostarczony przedmiot zamówienia Wykonawca zobowiązany jest udzielić gwarancji na okres wymagany w SWZ – zał. nr 2. Gwarancja udzielana jest na zasadach powszechnie obowiązujących na terenie RP.

7) Kryterium oceny ofert:

- zadanie nr 1 i nr 2 – 100% cena.

a) Kryterium rozpatrywane będzie na podstawie następującego wzoru:

$$W_{p1} = R \times \frac{C_{naj.}}{C_{of.bad.}}$$

W_{p1} – wartość punktowa obliczona do dwóch miejsc po przecinku,
R – ranga w ocenie, tj.: 100 pkt.
 $C_{naj.}$ – cena najkorzystniejszej oferty (najtańsza z ważnych ofert)
 $C_{of.bad.}$ – cena oferty badanej

UWAGA.

Przed wyborem ofert zastrzega się prawo do negocjacji ceny ofertowej za przedmiot zamówienia w celu jej obniżenia. Negocjacje będą prowadzone telefonicznie lub e-mail z Wykonawcą lub osobą upoważnioną. Informacje dot. danych kontaktowych oraz nazwisko i imię osoby up. do prowadzenia negocjacji należy podać w zał. nr 1 do SWZ. pkt. 1. Negocjacje nie są obligatoryjne.

8) Z wykonawcą, który zaoferuje najniższą cenę za przedmiot zamówienia opisany w zdaniu zostanie zawarta umowa, której wzór stanowi zał. nr 4.

4. **Forma złożenia oferty, termin składania i otwarcia ofert.**

1) Ofertę należy złożyć w terminie do dnia 07-05-2021r.godz. 11:00 w formie pisemnej, Scan lub Pdf dokumentu z podpisem wykonawcy lub osoby upoważnionej, za pośrednictwem poczty e-mail na adres: przetargi@wssd.olsztyn.pl podając w temacie korespondencji „Oferta nr spr. SZP-332-30KO-2021”

2) Oferty złożone po wyznaczonym terminie określonym w ppkt. 1 będą zwrócone do wykonawcy bez ich otwierania.

3) Zamawiający wymaga aby dokumenty **składane były pod rygorem nieważności w formie elektronicznej lub w postaci elektronicznej opatrzonej:**

3.1 podpisem zaufanym, o którym mowa w ustawie z dnia 17 lutego 2005 r. o informatyzacji działalności podmiotów realizujących zadania publiczne (Dz. U. z 2019 r. poz. 700, z późn. zm.) **lub**

3.2 podpisem osobistym, o którym mowa w ustawie z dnia z dnia 6 sierpnia 2010 r. o dowodach osobistych (Dz. U. z 2019 r. poz. 653 i 730).

3.3 Pod pojęciem formy elektronicznej rozumie się dokument (elektroniczny bądź skan) opatrzony kwalifikowanym podpisem elektronicznym.

3.4 Pod pojęciem postaci elektronicznej rozumie się dokument (elektroniczny bądź skan) opatrzony podpisem zaufanym (e-Puap) bądź osobistym (przy użyciu e-dowodu).

5. **Wymagane dokumenty:**

5.1. Informacje o oświadczeniach i dokumentach, jakie mają dostarczyć wykonawcy

- 1) **Pełnomocnictwo** do podpisywania oferty jeżeli osobą podpisującą nie jest osoba upoważniona na podstawie dokumentu rejestrowego KRS lub DG (oryginał).
- 2) Formularz ofertowy - wzór zał. nr 1

SZP-332-30KO-2021 Wojewódzki Specjalistyczny Szpital Dziecięcy w Olsztynie

- 3) opis zakresu oferowanego przedmiotu zamówienia sporządzonego wg zał. nr 2 do SWZ (tabela) .
- 4) Oświadczenie z art. 125 ustawy Prawo zamówień publicznych – wzór stanowi zał. nr 3.
- 5) Dotyczy zad. nr 1 i 2 – folder reklamowy, prospekt lub katalog z opisem podstawowych danych technicznych itp. dot. oferowanego urządzenia

6. Opis warunków udziału w postępowaniu.

O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy:

1) nie podlegają wykluczeniu

Wykonawca zobowiązany jest wykazać brak podstaw. Zaniechanie tego obowiązku będzie stanowiło podstawę wykluczenia Wykonawcy z postępowania. Zamawiający może wykluczyć wykonawcę na każdym etapie postępowania. Zamawiający wykluczy wykonawcę, jeżeli nie wykaże braku podstaw do jego wykluczenia.

Weryfikacja podstaw wykluczenia oparta jest o art. 108 ust. 1 ustawy jako obligatoryjne przesłanki.

7. Inne postanowienia.

- 1) Każdy wykonawca, który złoży ofertę zostanie powiadomiony pisemnie o rozstrzygnięciu postępowania. O terminie i miejscu zawarcia umowy wybrany wykonawca, którego oferta zostanie jako najkorzystniejsza zostanie powiadomiony pisemnie e-mail. Umowa zostanie zawarta niezwłocznie po wyborze oferty najkorzystniejszej.
 - 2) Cena ofertowa jest ceną brutto i powinna obejmować wynagrodzenie za wszystkie obowiązki przyszłego Wykonawcy, niezbędne do zrealizowania przedmiotu zamówienia. Oznacza to, że cena musi zawierać wszystkie koszty związane z realizacją i dostawą przedmiotu zamówienia wynikające wprost, jak również nie ujęte, a niezbędne do wykonania zadania tj. podatek VAT, koszty dostarczenia przedmiotu zamówienia do Zamawiającego itp.
 - 3) Każdy Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę.
 - 4) Oferty niezgodne z treścią SWZ oraz nie obejmujące całego zakresu przedmiotu zamówienia wg poszczególnych zadań lub obejmujący inny rodzaj – np. niższe parametry techniczne urządzeń, nie będą podlegały ocenie i zostaną uznane jako nieważne, a oferta podlegać będzie odrzuceniu jako niezgodna z treścią SWZ. Odrzuceniu podlegać będzie oferta Wykonawcy, który nie poda w niej wszystkich informacji dot. parametrów technicznych oferowanych urządzeń, nazwy lub typu, roku produkcji
 - 5) Zamawiający nie zwraca kosztów poniesionych przez wykonawców tyt. przygotowania i złożenia oferty.
 - 6) Zamawiający zastrzega sobie swobodnego wyboru ofert oraz prawo unieważnienia postępowania – na każdym jego etapie, przed zawarciem umowy, bez podania przyczyn w szczególności: w przypadku, gdy cena oferty najkorzystniejszej z pośród złożonych do postępowania przekraczać będzie wysokość środków, jaką przeznaczył Zamawiający na realizację zamówienia w niniejszym postępowaniu.
 - 7) Umowa w sprawie zamówienia może być zawarta choćby do postępowania złożona została tylko jedna ważna oferta.
 - 8) Dopuszcza się wykonanie przedmiotu zamówienia z udziałem podwykonawców.
 - 9) Dopuszcza się składania ofert częściowych. Ilość części – 2.
 - 10) Zamawiający zastrzega sobie prawo żądania od wykonawcy wyjaśnień treści złożonej oferty, a także prawo do wezwania wykonawcy do uzupełnienia wymaganych dokumentów, które będą zawierały błędy lub wady lub będzie brak dokumentu w ofercie. [Wezwanie do uzupełnienia nie dotyczy formularza ofertowego zał. nr 1 i zał. nr 2 do SWZ.](#)
 - 11) Zamawiający nie przewiduje przeprowadzenia zamówień powtarzających się.
 - 12) Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych.
 - 13) Adres poczty elektronicznej: przetargi@wssd.olsztyn.pl
 - 14) Adres strony internetowej: www.wssd.olsztyn.pl
- 8. Załączniki:**
Zał. nr 1 Formularz ofertowy; zał. nr 2 – opis przedmiotu zamówienia zał. nr 4 Umowa – projekt; zał. nr 3 oświadczenie wykonawcy

SWZ opracował: **Kierownik Sekcji Zamówień Publicznych – Piotr Wichowski** /podpis nieczytelny/

Zatwierdzam

dr n. med. Krystyna Piskorz - Ogórek
DYREKTOR SZPITALA
/podpis nieczytelny/

Olsztyn, dnia 29-04-2021r.

SZP-332-30KO-2021 Wojewódzki Specjalistyczny Szpital Dziecięcy w Olsztynie

FORMULARZ OFERTOWY WYKONAWCY**1. Dane dotyczące wykonawcy**

Nazwa:

Siedziba:

Adres poczty elektronicznej:

Strona internetowa:

Numer telefonu: 0 (..) tel. kom.*

Numer faksu: 0 (...)

Numer REGON:

Numer NIP:

Nr rachunku rozliczeniowego

Godziny urzędowania

2. Dane dotyczące Zamawiającego**Wojewódzki Specjalistyczny Szpital Dziecięcy im. Prof. dr Stanisława Popowskiego w Olsztynie**

Adres siedziby: ul. Żołnierska 18a , 10-561 Olsztyn

NIP 739-29-54-843**Regon 000295580****3. Zobowiązania wykonawcy**

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu publicznym Nr sprawy: SZP-332-30KO-2021, oferujemy wykonanie zamówienia, zgodnie z wymogami Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia za cenę:

3.1 Cena oferty

Zadanie nr	Cena netto zł.	Podatek VAT w zł.	Stawka VAT %	Cena brutto zł
1				
2				

*/wpisać kwotę łączną za oferowane zadania z rubryki „Razem” tabel zał. nr 2 i dołączyć wypełniony załącznik z oferowanym zadaniem do oferty/***4. Oświadczam, że:**

4.1 Wykonam zamówienie publiczne w wymaganym w SWZ okresie.

4.2 Akceptuję termin płatności faktur określony w SWZ.

4.3 Reklamacje będą załatwiane w terminie podanym we wzorze umowy. Sposób zgłaszania problemów i reklamacji pisemnie - nr faksu i adres

5. Osoby do kontaktów z Zamawiającym

► Osoba / osoby do kontaktów z Zamawiającym odpowiedzialne za przygotowanie niniejszej oferty :

.....tel. kontaktowy..... mail:

► Osoba / osoby do kontaktów z Zamawiającym odpowiedzialne za wykonanie zobowiązań umowy:

.....tel. kontaktowy.....mail, :

6. Pełnomocnik w przypadku składania oferty wspólnej* /skreślić jeśli nie dotyczy/

Nazwisko, imię

Stanowisko

Telefon.....Fax.....

Zakres: do reprezentowania w postępowaniu; do reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy; do zawarcia umowy

7. Oświadczenie dotyczące postanowień specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

SZP-332-30KO-2021 Wojewódzki Specjalistyczny Szpital Dziecięcy w Olsztynie

- 7.1. Oświadczamy, że zapoznałem/zapoznaliśmy się ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia, nie wnoszę/ nie wnosimy żadnych zastrzeżeń oraz posiadam(y) niezbędne informacje do przygotowania oferty.
- 7.2. Oświadczamy, że uważam(y) się za związanych z ofertą przez czas wskazany w specyfikacji istotnych warunków zamówienia.
- 7.3. Oświadczamy, że załączone do specyfikacji istotnych warunków zamówienia wymagania stawiane wykonawcy oraz postanowienia umowy zostały przez nas zaakceptowane bez zastrzeżeń i zobowiązujemy się w przypadku wyboru mojej/naszej oferty do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
- 7.4. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu, oraz że spełniam warunki udziału w przedmiotowym postępowaniu
- 7.5 Oświadczam/y, że wybór mojej/naszej oferty **nie**** będzie prowadził do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług. (jeśli dotyczy należy podać nr zadania i pozycje w zadaniu)
- 7.6 Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

8. Dokumenty

Informujemy, że :

▶ dokumenty, oświadczenia (wymienić jakie jeśli dotyczy) :

dostępne są na stronie (podać adres strony internetowej) :

▶ dokumenty, oświadczenia (wymienić jakie jeśli dotyczy) :

dostępne są w dokumentacji przechowywanej przez Zamawiającego w postępowaniu nr (podać numer postępowania) :

9. Na potwierdzenie spełnienia wymagań do oferty załączam nw. dokumenty i oświadczenia:

.....itd.

10. Zastrzeżenie wykonawcy

Niżej wymienione dokumenty składające się na ofertę nie mogą być ogólnie udostępnione*:

.....

11. Inne informacje wykonawcy:

.....

12. Oferta zawiera, łącznie z załącznikamistron.

13. Wykonam zamówienie z udziałem / bez udziału* n.w podwykonawców .

Nazwa i adres podwykonawcy oraz zakres zamówienia powierzony podwykonawcy (jeśli dotyczy).....

 Imiona i nazwiska osób
 uprawnionych do reprezentowania wykonawcy

 Czytelne podpisy osób uprawnionych do
 reprezentowania wykonawcy miejscowość i data

* niepotrzebne skreślić, wpisać nr zadania, dotyczy lub nie dotyczy - odpowiednio itp.

****Jeżeli Oświadczenie ww jest o treści pozytywnej (tj. wybór oferty wykonawcy będzie prowadził obowiązkowi podatkowego) wówczas ono powinno zawierać:**

- potwierdzenie, iż wybór Twojej oferty będzie prowadził do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług,
- wskazanie nazwy (rodzaju) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania takiego obowiązku podatkowego (wskazując jednocześnie nazwę, która znajdzie się później na fakturze),
- wskazanie wartości tego towaru lub usługi bez kwoty podatku

Opis przedmiotu zamówienia zał. nr 2

Zadanie 1.

Producent:

Oferowany model:.....

Rok Produkcji: 2021

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jedn. M.	Ilość	Cena netto	Wartość netto	Podatek VAT	Wartość brutto
1	SUSZARKA nieprzelotowa do narzędzi.	Szt.	1				
Razem							

ZESTAWIENIE PARAMETRÓW I WARUNKÓW WYMAGANYCH

LP.	WYMAGANE WARUNKI I PARAMETRY	WYMAGALNOŚĆ	PARAMETRY OFEROWANE
1.	Suszarka nieprzelotowa do narzędzi	TAK	
2.	Zewnętrzne wymiary gabarytowe (S×W×G) 80×200×80 cm +/- 3 cm	TAK opis	
3.	Wymiary komory 70x70x125 cm +/- 4 cm	TAK opis	
4.	Przeszkłone drzwi do obserwacji procesu	TAK	
5.	Zawiasy drzwi ułożone po lewej stronie urządzenia.	TAK	
6.	Sterowanie mikroprocesorowe z dotykowym wyświetlaczem min. 4 cali z możliwością regulowania czasu suszenia i temperatury: Temperatura: 30 – 80 °C Czas: 20 – 180 min	TAK opis	
7.	Regulowany czas chłodzenia w zakresie 1-30 min	TAK opis	
8.	Minimum 5 programowalnych cykli w tym 3 wgrane fabrycznie	TAK	
9.	Wymuszona cyrkulacja powietrza wewnątrz suszarki,	TAK	
10.	Możliwość jednoczesnego suszenia np. węży anestezyjologicznych oraz instrumentarium chirurgicznego.	TAK	
11.	Wskaźnik stanu filtra HEPA	TAK	
12.	Wyświetlanie temperatury oraz czasu do końca cyklu	TAK	
13.	Suszarka wyposażona w filtr do oczyszczania powietrza suszącego.	TAK	
14.	Możliwość suszenia 10 tac DIN z możliwością rozbudowy do minimum 23 tac DIN	TAK	

15	Podwójne zabezpieczenie przed przegrzaniem	TAK	
16	Zasilanie max. 6 kW	TAK opis	
17	Przepływ powietrza l/cykl – min. 100	TAK	
	Pozostałe wymagania dotyczące przedmiotu zamówienia	-	
1	Wykonawca zapewnia trwałości produktu i gwarancji proponowanego wyrobu. Gwarancja udzielona przez wykonawcę obejmują naprawę lub zmianę wyrobu. Ponadto wykonawca zapewnia dostępność oryginalnych lub równoważnych części zamiennych przez czas przewidywanego cyklu życia wyrobu, co najmniej przez 5 lat od daty wygaśnięcia gwarancji.	TAK	
2	Szkolenie w zakresie optymalizacji efektywności energetycznej dla pracowników medycznych oraz pracowników Sekcji Aparatury Medycznej. Szkolenie ma obejmować elementy dotyczące regulacji i dostrajania parametrów sprzętu związanych z wykorzystaniem energii elektrycznej (na przykład tryb czuwania) w celu zoptymalizowania zużycia energii.	TAK	
3	Zaferowane według ww. wymagań urządzenia muszą być i gotowe do użytkowania bez żadnych dodatkowych zakupów, poza materiałami eksploatacyjnymi.	TAK	
4	Proponowany wyrób ma spełniać kryteria określone w dyrektywie dotyczącej wyrobów medycznych 93/42/EWG oraz w normie EN IEC 60601-1 definiujące elektryczny sprzęt medyczny.	TAK	
5	Instrukcja obsługi w języku polskim w formie papierowej i elektronicznej przy dostawie.	Tak	
6	Pełna minimum 3 letnia gwarancja na oferowany sprzęt liczona od dnia odbioru końcowego potwierdzonego protokołem z zdawczo-odbiorczym, uruchomienia i instalacji oraz szkolenia.	TAK opis	
7	Przeglądy okresowe w okresie trwania gwarancji na koszt dostawcy, zgodnie z zaleceniami producenta. Przeglądy wykonywane w siedzibie Zamawiającego.	TAK	
8	Każdy dzień przestoju spowodowany niesprawnością oferowanego sprzętu przedłuża okres gwarancji.	TAK	
9	Czas reakcji serwisu do 48 h od zgłoszenia awarii	TAK	
10	W przypadku, gdy naprawa w okresie gwarancji nie odniesie rezultatu, urządzenie podlega wymianie na nowe.	TAK	
11	W przypadku, gdy okres niesprawności przekracza 7 dni roboczych Wykonawca zobowiązany jest do zapewnienia urządzenia zastępczego na czas naprawy.	TAK	
12	Wykonawca zapewni pełny autoryzowany serwis przez uprawnioną jednostkę gwarantując skuteczną interwencję serwisową w okresie gwarancyjnym i pogwarancyjnym dla oferowanego sprzętu.	TAK podać nazwę i adres serwisu	

13	Szkolenie w zakresie obsługi dla pracowników medycznych oraz obsługi technicznej dla pracowników Sekcji Aparatury Medycznej. Potwierdzenie dokumentem – świadectwem uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy dla osób przeszkolonych	TAK	
14	Deklaracja zgodności/certyfikat zgodności CE świadczący o zgodności urządzenia z europejskimi warunkami bezpieczeństwa	TAK	
15	Aparatura dopuszczona do obrotu na terytorium Polski, posiadająca wszelkie wymagane przez przepisy prawa świadectwa, certyfikaty, atesty, deklaracje zgodności, itp. oraz spełniająca wszelkie wymogi w zakresie norm bezpieczeństwa obsługi	TAK	

Realizacja do 8 tygodni od daty zamówienia

Kryterium oceny 100% cena.

Zadanie 2. zgrzewarka – 1 szt.

L.p.	<u>Opis przedmiotu zamówienia</u>	Jedn. m	Ilość	Cena netto	Wartość netto	Podatek VAT	Wartość brutto
1	ZGRZEWARKA rolkowa z wbudowaną drukarką	Szt.	1				

Producent:

Oferowany model:.....

Rok Produkcji: 2021

ZESTAWIENIE PARAMETRÓW I WARUNKÓW WYMAGANYCH

LP.	WYMAGANE WARUNKI I PARAMETRY	WYMAGALNOŚĆ	PARAMETRY OFEROWANE
1.	Zgrzewarka przeznaczona do dużych obciążeń pracy.	Tak	
2.	Kolorowy ekran dotykowy minimum 4 cale. Menu w języku polskim.	TAK	
3.	Licznik ilości wykonanych Zarzewów i czasu pracy. Funkcja zegara i kalendarza pamięć wprowadzonych informacji (ostatni wpis)	TAK opis	
4.	Szybkość zgrzewania - 5 - 13 m/min Zakres temperatur – max. 2200 °C (+/- 2%). Wyświetlanie temperatury zgrzewania, automatyczna kontrola	TAK opis	

	odchyłki temperatury, regulowana w zakresie +/- 2-50 °C w przypadku jej przekroczenia następuje samoczynne zatrzymanie napędu.		
5.	Szerokość zgrzeiny – minimum 12 mm (+/-1mm)	TAK opis	
6.	Automatyczny start/stop napędu, funkcja automatycznego przełączania się w tryb czuwania, gdy zgrzewarka nie jest używana. Regulacja czasu w zakresie od 1 – 60 min.	TAK opis	
7.	Wyjście komputerowe RS 232 do podłączenia komputera PC , możliwość bezpośredniego podłączenia zewnętrznego rejestratora dokumentującego parametry procesu zgrzewania poprzez wyjście komputerowe USB. Wyjście komputerowe Ethernet. Wbudowany program do przeprowadzania testu poprawności zgrzewu (przy przeprowadzaniu testu drukowanie takich informacji jak data i godzina przeprowadzenia testu, siła nacisku rolki, temperatura, osoba przeprowadzająca itp.) Walidowany proces zgrzewania zgodnie z normą PN-EN ISO 111607-2, monitorowana temperatura zgrzewania i siła nacisku rolki.	TAK opis	
8.	Zintegrowana drukarka jednowierszowa, igłowa z automatycznym dopasowaniem wielkości czcionki. Możliwość drukowania daty produkcji, daty ważności (z automatycznym uaktualnieniem), nr partii, wsadu, kolejny numer pakietu, nr referencyjny, nr osoby odpowiedzialnej za proces, oznakowanie znakiem CE, nr zgrzewarki, określenie sterylności, rodzaj sterylizacji. Drukowanie symboli zgodnych z normą EN 980. Możliwość odwrócenia wydruku o 180 stopni. Możliwość ustawienia wielkości czcionki i odstępów między znakami . Możliwość wyłączenia drukarki.	TAK opis	
9.	Zasilanie elektryczne -100-240V; 50/60Hz; pobór mocy max. 150W	TAK opis	
10.	- wymiary zewnętrzne - 55 x 25 x 15 cm (dxsxn) (+/-2cm)	TAK opis	
11.	Masa max. 17 kg	TAK opis	
12.	Kolor: stal, czarny lub biały	TAK opis	
Pozostałe wymagania dotyczące przedmiotu zamówienia		-	
1	Wykonawca zapewnia trwałości produktu i gwarancji proponowanego wyrobu. Gwarancja udzielona przez wykonawcę obejmując naprawę lub zmianę wyrobu. Ponadto wykonawca zapewnia dostępność oryginalnych lub równoważnych części zamiennych przez czas przewidywanego cyklu życia wyrobu, co najmniej przez 5 lat od daty wygaśnięcia gwarancji.	TAK	
2	Szkolenie w zakresie optymalizacji efektywności energetycznej dla pracowników medycznych. Szkolenie ma obejmować elementy dotyczące regulacji i dostrajania parametrów sprzętu związanych z wykorzystaniem energii elektrycznej (na przykład tryb czuwania) w celu zoptymalizowania zużycia energii.	TAK	
3	Zaoferowane według ww. wymagań urządzenia muszą być i gotowe do użytkowania bez żadnych dodatkowych zakupów, poza materiałami	TAK	

	eksploatacyjnymi.		
4	Instrukcja obsługi w języku polskim w formie papierowej i elektronicznej przy dostawie.	Tak	
5	Pełna minimum 3 letnia gwarancja na oferowany sprzęt liczona od dnia odbioru końcowego potwierdzonego protokołem z zdawczo-odbiorczym, uruchomienia i instalacji oraz szkolenia.	TAK opis	
6	Przeglądy okresowe w okresie trwania gwarancji na koszt dostawcy, zgodnie z zaleceniami producenta. Przeglądy wykonywane w siedzibie Zamawiającego.	TAK	
7	Każdy dzień przestoju spowodowany niesprawnością oferowanego sprzętu przedłuża okres gwarancji.	TAK	
8	Czas reakcji serwisu do 48 h od zgłoszenia awarii	TAK	
9	W przypadku, gdy naprawa w okresie gwarancji nie odniesie rezultatu, urządzenie podlega wymianie na nowe.	TAK	
10	W przypadku, gdy okres niesprawności przekracza 7 dni roboczych Wykonawca zobowiązany jest do zapewnienia urządzenia zastępczego na czas naprawy.	TAK	
11	Wykonawca zapewni pełny autoryzowany serwis przez uprawnioną jednostkę gwarantując skuteczną interwencję serwisową w okresie gwarancyjnym i pogwarancyjnym dla oferowanego sprzętu.	TAK podać nazwę i adres serwisu	
12	Szkolenie w zakresie obsługi dla pracowników medycznych oraz obsługi technicznej dla użytkowników potwierdzenie dokumentem – świadectwem uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy dla osób przeszkolonych	TAK	
13	Deklaracja zgodności/certyfikat zgodności CE świadczący o zgodności urządzenia z europejskimi warunkami bezpieczeństwa	TAK	
14	Aparatura dopuszczona do obrotu na terytorium Polski, posiadająca wszelkie wymagane przez przepisy prawa świadectwa, certyfikaty, atesty, deklaracje zgodności, itp. oraz spełniająca wszelkie wymogi w zakresie norm bezpieczeństwa obsługi	TAK	

Realizacja 30 dni od daty zamówienia

Kryterium oceny 100% cena.

Miejscowość, data i podpis składającego ofertę

Dotyczy zad. nr 1 i 2. Oferowane wyspecyfikowane urządzenia mają być kompletne i będą gotowe do użytkowania bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji przez Zamawiającego

Objaśnienia dot. opisu przedmiotu zamówienia.

1. Dla umożliwienia Zamawiającemu weryfikacji informacji dot. urządzeń w ofercie odnośnie spełnienia parametrów lub warunków granicznych urządzenia lub jego elementów i/lub ich wartości (podane w tabelach zadań przez wykonawcę) zamawiający zastrzega sobie prawo do zażądania dostarczenia materiałów opisowe pochodzące od producenta: oryginalne ulotki, katalogi, opisy przedmiotu zamówienia, dokumentację techniczną oferowanego sprzętu/ przedmiotu zamówienia, product date, instrukcje obsługi, lub stosowne oświadczenie wykonawcy itp.
2. Stosowne materiały opisowe pochodzące od producenta należy załączyć w oryginale lub jako kserokopie poświadczone za zgodność z oryginałem do składanej oferty. Dane w szczególności punktowane dane/parametry z tabeli technicznej muszą znajdować swoje potwierdzenie w danych produktowych producenta.
3. Zaoferowane według ww. wymagań urządzenia muszą być i gotowe do użytkowania bez żadnych dodatkowych inwestycji po stronie Zamawiającego.
4. Na dostarczone urządzenia medyczne wykonawca udzieli:
 - gwarancji producenta i rękojmię w tj.: obejmującą w szczególności wszelkie naprawy łącznie z materiałami i wymianą elementów zestawu i jego podzespołów, konserwacje, przeglądy techniczne z okresowymi przeglądami obowiązkowymi wraz z materiałami , które podlegają obowiązkowej wymianie w ramach serwisu, wykonywanymi zgodnie z zaleceniami producenta (gwarancja obejmuje wszelkie koszty w tym, w szczególności koszty, robocizny, materiałów, dojazdu, wyżywienia i noclegu serwisantów itp. Po upływie gwarancji Wykonawca zapewnia serwis pogwarancyjny oraz sprzedaż części zamiennych i materiałów eksploatacyjnych przez minimum okres wymagany w ww zał. po upływie okresu gwarancji
5. Wykonawca zapewnia na własny koszt i we własnym zakresie dostawę i montaż urządzenia we wskazanym miejscu Szpitala, prezentację dla personelu przygotowujące do pracy na urządzeniu. Dostawa urządzenia do magazynu Szpitala jest niezależna od terminu faktycznego montażu urządzenia i prezentacji, które zostaną uzgodnione między stronami po zawarciu umowy.
6. Wymagania postawione przez Zamawiającego dotyczące parametrów i funkcji zamawianego urządzenia stanowią wymóg minimalny jakiemu musi odpowiadać oferowany sprzęt. Oferowane urządzenia muszą wymagać, minimalne parametry i funkcje faktycznie posiadać. W przypadku braku potwierdzenia oferowanego/wymagalnego parametru, poprzez umieszczenie wpisu „NIE” lub nie umieszczeniu żadnego w którymkolwiek wierszu wpisu – zgodnie z nakazem, albo zaoferowanie urządzenia o parametrze gorszym niż wymagany-dopuszczalny, oferta wykonawcy traktowana będzie jako niezgodna opisem przedmiotu zamówienia.
7. Za nie odpowiadającą treści SWZ uznana będzie taka oferta, w której wykonawca mimo wpisania w kolumnach tabel oświadczeń „TAK” lub opisów, lub zaoferuje urządzenie, które danego parametru technicznego, funkcji itp. nie będzie w rzeczywistości posiadało. W przypadku zaistnienia jakichkolwiek wątpliwości w toku badania ofert dotyczących, podanych informacji przez wykonawcę w ofercie, które dotyczyć będą parametrów, funkcji lub właściwości oferowanego urządzenia, Zamawiający zastrzega sobie, prawo do sprawdzenia wiarygodności podanych przez Wykonawcę parametrów technicznych za pomocą wszystkich dostępnych środków, m.in. poprzez strony WWW. oraz wystąpienie do Wykonawcy o udostępnienie stosownego dokumentu lub oświadczenia producenta oferowanego urządzenia celem weryfikacji oraz prezentację oferowanego sprzętu przed rozstrzygnięciem konkursu.

Wykonawca:

.....

(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

reprezentowany przez:

.....

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

Oświadczenie wykonawcy

składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r.– Prawo zamówień publicznych (Dz. U. 2019 poz. 2019 z późn. zm.) (dalej jako: ustawa Pzp),

DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **Suszarka i zgrzewarka**, prowadzonego przez Wojewódzki Specjalistyczny Szpital Dziecięcy w Olsztynie (nr spr SZP-332-30KO-2021), oświadczam, co następuje:

OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:

- Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ustawy Pzp.

..... (miejsowość), dnia r.

.....

(podpis)

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. ustawy Pzp (podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ustawy Pzp). Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust 2 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze:

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

..... (miejsowość), dnia r.

.....
(podpis)

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

..... (miejsowość), dnia r.

.....
(podpis)

Załącznik nr 4

UMOWA NR SZP/30/...../2021/PW - wzór

Umowa została zawarta w Olsztynie, dnia2021r. pomiędzy:

Wojewódzkim Specjalistycznym Szpitalem Dziecięcym im. prof. dr Stanisława Popowskiego w Olsztynie

adres siedziby: 10-561 Olsztyn ul. Żołnierska 18a

NIP 739-29-54-843

Regon 000295580

reprezentowanym przez:

1. **Dyrektora Szpitala dr n. med. Krystynę Piskorz-Ogórek**
 2. **przy kontrasygnacie Głównego Księgowego mgr Leszka Gutowskiego**
- zwanym dalej „Zamawiającym”,
- a

.....

NIP

Regon

reprezentowanym przez:

1.
- zwanym dalej „Wykonawcą”.

Zamawiający oświadcza, że w wyniku przeprowadzonej procedury w trybie Konkursu ofert na dostawędnia 29-04-2021r. (znak sprawy: SZP-332-30KO/2021), opartego na wybranych przepisach ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. „Prawo zamówień publicznych” (z dnia 11 września 2019r. (Dz. U. 2019 poz. 2019 z późn. zm.) oraz regulaminu wewnętrznego Szpitala dla zamówień, których wartość szacunkowa nie przekracza wyr. w PLN równowartości 130 tys. zł, w ramach zamówienia nrzostała wybrana oferta w/w Firmy.

§ 1 Przedmiot umowy oraz miejsce dostawy

1. Przedmiotem umowy jest sprzedaż wraz z dostawą do magazynu ogólnego Zamawiającego, montażem i ustawieniem przedmiotów zamówienia we wskazanym w Szpitalu miejscu zestawu/urządzenia
2. Parametry techniczne – opis, jest szczegółowo określony w SWZ i w ofercie Wykonawcy z dnia....., które stanowią integralną część niniejszej umowy (bez ich załączania).

§ 2 Termin realizacji przedmiotu umowy

Realizacja dostawy przedmiotu zamówienia ma odbyć się w terminie do dni od daty udzielenia przedmiotowego zamówienia.

§ 3 Cena i warunki płatności

1. Cena na podstawie której Zamawiający dokonał wyboru oferty wynosi zł. netto
2. Do wymienionej w ust. 1 kwoty Wykonawca doliczy podatek VAT w wysokościzł.
3. Razem brutto poz. nr 1 i 2:zł.
4. Wynagrodzenie nie podlega waloryzacji.
5. **Strony postanawiają, iż zapłata następuje w dniu obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.**
6. W przypadku nieterminowej płatności należności Wykonawca ma prawo naliczyć Zamawiającemu odsetki ustawowe za każdy dzień zwłoki.
7. Cena podana w załączniku nr 1 nie może ulec zmianie przez okres trwania umowy.
8. Zamawiający zapłaci za rzeczywisty zakres zrealizowanego przedmiotu zamówienia.
9. Powyższa cena obejmuje wszystkie wymagane przez Zamawiającego koszty realizacji przedmiotu umowy.
10. Zamawiający zapłaci cenę sprzedaży na podstawie wystawionej faktury VAT lub rachunku.
11. Podstawą do wystawienia rachunku / faktury VAT jest podpisanie przez obie strony, protokołu odbioru przedmiotu umowy przyjętego, jako sprawny technicznie i bez wad.
12. Zamawiający zapłaci cenę sprzedaży przelewem na konto nr, do 45 dni od daty otrzymania faktury/rachunku.

13. Rachunek / faktura VAT wystawiona przez Wykonawcę powinna zawierać numer umowy, z której wynika płatność.
14. Zamawiający nie wyraża zgody na cesję wierzytelności wynikających z niniejszej umowy.

§ 4 Dostawa, instalacja i odbiór przedmiotu umowy

1. Przedmiot umowy będzie dostarczony przez Wykonawcę w terminie określonym w § 2 umowy.
2. W ramach dostawy przedmiotu umowy, Wykonawca jest zobowiązany do:
 - a) Dostarczenia go na miejsce przeznaczenia wskazane przez przedstawiciela Zamawiającego;
 - b) rozładunek i dostarczenie do Centralnej Sterylizatorni w Szpitalu
 - c) wykonanie wszystkich niezbędnych czynności w celu zmontowania przedmiotu zamówienia
 - d) dostarczenie przy dostawie instrukcji obsługi urządzenia w języku polskim
 - e) Dostarczenie wraz z urządzeniem Zamawiającemu stanowiskowej instrukcji BHP (§41. Rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Socjalnej z dnia 26 września 1997 r. w sprawie ogólnych przepisów bezpieczeństwa i higieny pracy Dz. U. 1997 nr 129 poz. 844) – jeśli taki dokument jest wymagany przepisami prawa obowiązującymi na terenie RP
3. Dostawa przedmiotu umowy zostanie dokonana w dniu roboczym w godz.: 08.00-14.00 po uprzednim uzgodnieniu z przedstawicielem Zamawiającego .
4. **Przedstawicielem Zamawiającego w sprawie dostawy jest: Pani – tel. 89-5393.....**
5. Ze strony Wykonawcy osobą odpowiedzialną za realizację umowy jest:
6. Zamawiający dokona odbioru przedmiotu umowy pod warunkiem, iż będzie sprawny, kompletny i pozbawiony wad.
7. Odbiór przedmiotu umowy następuje w formie protokołu odbioru, podpisanego przez obie strony.
8. Wykonawca ponosi wszelkie ryzyko związane z utratą lub uszkodzeniem towaru do chwili przyjęcia towaru przez Zamawiającego.
9. Za szkody powstałe w czasie realizacji przedmiotu umowy na majątku Zamawiającego odpowiada Wykonawca.
10. Wykonawca ponosi odpowiedzialność cywilną wobec Zamawiającego i osób trzecich w przypadku wyrządzenia szkody w związku z nienależytym wykonywaniem przedmiotem umowy.

§ 5 Warunki gwarancji i serwisu

Wykonawca zobowiązuje się do bezpłatnego świadczenia napraw gwarancyjnych i serwisowania przedmiotu zamówienia w okresie gwarancyjnymmiesiące na zasadach określonych w SWZ oraz warunkach powszechnie obowiązujących na terenie RP.

§ 6 Kary umowne

1. Strony ustanawiają odpowiedzialność za niewykonanie lub nienależyte wykonanie Umowy, z winy Wykonawcy, w formie kar umownych.
2. Zamawiający może żądać od Wykonawcy zapłacenia kar umownych:
 - a) za odstąpienie przez Wykonawcę od umowy w wysokości 5% ceny określonej w § 3 ust. 1;
 - b) za odstąpienie od umowy przez Zamawiającego z winy Wykonawcy w wysokości 5% ceny określonej w § 3 ust. 1;
 - c) za niedotrzymanie przez Wykonawcę terminu dostawy przedmiotu umowy określonego w § 2 w wysokości 0,05 % ceny określonej w § 3 ust. 1 za każdy dzień opóźnienia liczony od ostatniego dnia wyznaczonego na dostarczenie przedmiotu umowy do Zamawiającego.
 - d) za zwłokę w usunięciu usterki, wady w okresie gwarancji w wysokości 0,2% ceny określonej w § 3 ust. 1 za każdy dzień zwłoki, liczony od następnego dnia po terminie wyznaczonym na reakcję serwisu.
3. Zamawiający zapłaci Wykonawcy kary umowne z tytułu nieuzasadnionego odstąpienia od umowy w wysokości 5% ceny określonej w § 3 ust. 1.
4. Kary umowne mogą zostać potrącone z ceny określonej w § 3 ust. 1.
5. Strony mogą dochodzić na ogólnych zasadach odszkodowania przewyższającego kary umowne.

§ 7 Warunki odstąpienia od umowy

1. Zamawiający odstąpi od umowy:
 - a) gdy zaistniała istotna zmiana 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 powyższych okolicznościach. W takim przypadku Wykonawca może żądać jedynie wynagrodzenia należnego mu z tytułu wykonania części umowy.
 - b) w sytuacjach określonych w § 6 ust. 1 c) nie dotrzyma terminów wyznaczonych przez Zamawiającego.

§ 8 Zmiany treści umowy

1. Zamawiający określa następujące okoliczności, które mogą powodować konieczność wprowadzenia zmian w treści zawartej umowy w stosunku do treści złożonej oferty:
 - 1.1 zmiana osób odpowiedzialnych za kontakty i nadzór nad realizacją przedmiotu umowy;
 - 1.2 wystąpienie oczywistych omyłek pisarskich i rachunkowych w treści umowy.
 - 1.3 dopuszcza się zmianę postanowień zawartej umowy oraz wprowadzanie nowych małoistotnych postanowień do umowy jeżeli, konieczność wprowadzenia tych zmian wynika z okoliczności, których nie można było przewidzieć w chwili zawierania umowy.
 - 1.4 zmiana nazwy Zamawiającego w przypadku dokonania takiej zamiany ustawą;
 - 1.5 w każdym przypadku, gdy zmiana jest korzystna dla Zamawiającego, np. gdy obniży to koszty dostawy albo spowoduje skrócenie terminu realizacji zamówienia
 - 1.6 w stosunku do terminu realizacji umowy;
 - 1.7 zmiany przepisów powodujących konieczność innych rozwiązań, niż zakładano w opisie przedmiotu zamówienia lub SWZ;
 - 1.8 zmiany przepisów powodujących konieczność uzyskania dokumentów, które te przepisy narzucają;
 - 1.9 jeżeli nastąpią jakiegokolwiek opóźnienia w pracach spowodowane utrudnieniami, przeszkodami leżącymi po stronie Zamawiającego np. nie odebranie w terminie uprzednio uzgodnionym z Wykonawcą
5. Wszystkie powyższe postanowienia stanowią katalog zmian, na które Zamawiający może wyrazić zgodę. Nie stanowią jednocześnie zobowiązania do wyrażenia takiej zgody.
6. Nie stanowi zmiany umowy:
 - a) zmiana danych związanych z obsługą administracyjno-organizacyjną umowy (np. zmiana nr rachunku bankowego);
 - a) zmiany danych teleadresowych,;
7. Zmiany o których mowa w ust. 2 dopuszczone będą wyłącznie pod warunkiem złożenia wniosku i jego akceptacji przez Strony.

§ 9 Inne postanowienia umowy

Strony zgodnie ustalają, że w przypadku ewentualnych sporów powstałych w związku z realizacją umowy, będą dążyć do jego polubownego rozwiązania. W przypadku braku takiego rozwiązania, właściwym sądem do rozstrzygnięcia sporów będzie sąd właściwy ze względu na siedzibę Zamawiającego.

§ 10

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy ustawy z dnia *Kodeks cywilny (Dz. U. z 1964 r. nr 16, poz. 932 z późn. zm.)*

§ 11

Umowa niniejsza sporządzona została w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.

.....
WYKONAWCA

.....
ZAMAWIAJĄCY