

6. serwis gwarancyjny, w ramach, którego Wykonawca zapewnia w cenie oferty:

- a) przeglądy serwisowe zgodnie z wymaganiami producenta,
- b) naprawę i wymianę części na fabrycznie nowe za wyjątkiem sytuacji, kiedy awaria spowodowana jest nieprawidłową eksploatacją sprzętu,
- c) wszystkie naprawy, przeglądy, konserwacje wraz z częściami zamiennymi i materiałami niezbędnymi do ich wykonania,
- d) przedłużenie gwarancji o czas niesprawności urządzenia, w przypadku napraw gwarancyjnych,
- e) czas naprawy od zgłoszenia awarii (od poniedziałku do piątku w godzinach 8-16) faksem do 24 godzin z wyłączeniem czasu, kiedy zapewniono sprawność sprzętu poprzez dostarczenie i uruchomienie sprzętu zastępczego u Zamawiającego na czas naprawy,
- f) łączna niesprawność sprzętu (w przypadku awarii) nie przekroczy 12 dni roboczych w okresach 12 miesięcznych (niesprawność to brak sprawności sprzętu uniemożliwiająca podawania kontrastu przy badaniach tomografii komputerowej z jego użyciem powyżej 3 godz. w ciągu dnia. Pracownia Diagnostyki Obrazowej pracuje od poniedziałku do piątku, w godzinach od 7:00 do 20:00),
- g) wymianę sprzętu na nowy o takich samych parametrach i okresie gwarancji jak na początku umowy w przypadku, gdy łączna niesprawność sprzętu (w przypadku awarii) przekroczy 20 dni roboczych w okresach 12 miesięcznych (niesprawność to brak sprawności sprzętu uniemożliwiająca podawania kontrastu przy badaniach tomografii komputerowej z jego użyciem powyżej 3 godz. w ciągu dnia. Pracownia Diagnostyki Obrazowej pracuje od poniedziałku do piątku, w godzinach od 7:00 do 20:00),

7. Dotyczy materiałów eksploatacyjnych - jeżeli są wymagane:

Dostawę materiałów eksploatacyjnych na wezwanie Zamawiającego na podstawie pisemnego zamówienia składanego przy pomocy faxu do Wykonawcy z realizacją do 7 dni od złożenia zamówienia .

8. Serwis pogwarancyjny na okres 2 lat po zakończeniu gwarancji, na następujących warunkach:

- a) przeglądy serwisowe zgodnie z wymaganiami producenta,
- b) naprawę i wymianę części na fabrycznie nowe za wyjątkiem sytuacji, kiedy awaria spowodowana jest nieprawidłową eksploatacją sprzętu,
- c) wszystkie naprawy, przeglądy, konserwacje wraz z częściami zamiennymi i materiałami niezbędnymi do ich wykonania,
- d) czas naprawy od zgłoszenia awarii (od poniedziałku do piątku w godzinach 8-16) faksem do 24 godzin z wyłączeniem czasu, kiedy zapewniono sprawność sprzętu poprzez dostarczenie i uruchomienie sprzętu zastępczego u Zamawiającego na czas naprawy,
- e) łączna niesprawność sprzętu (w przypadku awarii) nie przekroczy 15 dni roboczych w okresach 12 miesięcznych (niesprawność to brak sprawności sprzętu uniemożliwiająca podawania kontrastu przy badaniach tomografii komputerowej z jego użyciem powyżej 3 godz. w ciągu dnia. Pracownia Diagnostyki Obrazowej pracuje od poniedziałku do piątku, w godzinach od 7:00 do 20:00).

Dopuszcza się waloryzację ceny o wskaźnik inflacji, w okresach 12 miesięcznych licząc od dnia obowiązywania umowy serwisowej (pierwsza waloryzacja po upływie 12 miesięcy obowiązywania umowy serwisowej)

9. Zapewnienie dostępności części i serwisu przez okres min. 10 lat po zakończeniu okresu gwarancji.

Oznaczenie we Wspólnym Słowniku Zamówień CPV:

- 33100000-1
- 50400000-9

Zamawiający **nie dopuszcza** składania ofert wariantowych.

Termin realizacji zamówienia


- maksymalny termin do 30 dni kalendarzowych od zawarcia umowy w zakresie transportu sprzętu do miejsca dostawy, montażu, instalacji i uruchomienia, szkolenie personelu w ilości 5 osób w

Szpital im. Stanisława Leszczyńskiego w Katowicach
Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia

DYREKTOR
Szpitala im. Stanisława Leszczyńskiego
w Katowicach

lek. med. Włodzimierz Miacz

Podpisy Komisji Przetargowej



9. Zamawiający nie ponosi odpowiedzialności za zdarzenia wynikające z nienależytego oznakowania oferty lub niedostarczenia jej w wymaganym terminie.

UWAGA!

Jeżeli wołą Wykonawcy jest, aby część jego oferty nie została ujawniona innym uczestnikom postępowania powinien ją oznaczyć w sposób niebudzący wątpliwości, iż stanowi ona zastrzeżoną tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, tj. w odrębnym opakowaniu oznaczonym napisem: „**Tajemnica przedsiębiorstwa - nie udostępniać innym uczestnikom postępowania**”.

Zapis ten odnosi się do przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji.

Wykonawca nie może zastrzec informacji, o których mowa w art. 86 ust. 4 ustawy Pzp.

Sposób składania ofert

Ofertę należy złożyć w zamkniętej kopercie, zapieczętowanej w sposób gwarantujący zachowanie w poufności jej treści oraz zabezpieczającej jej nienaruszalność do terminu otwarcia ofert. Oferta powinna być umieszczona w dwóch zamkniętych kopertach oznakowanych w sposób następujący:

A) koperta zewnętrzna

<Szpital im. Stanisława Leszczyńskiego w Katowicach>

oferta w <przetarg nieograniczony>

na < **zakup i dostarczenie** 3-kanałowego iniektora bezwkładowego do podawania kontrastu przy badaniach tomografii komputerowej >

nie otwierać przed < **26.03.2015r., godz. 11:00** >

B) koperta wewnętrzna

<NAZWA OFERENTA I JEGO ADRES >

<Szpital im. Stanisława Leszczyńskiego w Katowicach, ul. Raciborska 26, 40-074 Katowice>

oferta w <przetarg nieograniczony>

na < **zakup i dostarczenie** 3-kanałowego iniektora bezwkładowego do podawania kontrastu przy badaniach tomografii komputerowej >

Informacje dotyczące składania ofert

1. Niniejsza SIWZ oraz wszystkie dokumenty do niej dołączone mogą być użyte jedynie w celu sporządzenia oferty.
2. Wykonawca przedstawia ofertę zgodnie z wymaganiami określonymi w niniejszej SIWZ.
3. Wykonawca ponosi wszystkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.

Wycofanie oferty lub jej zmiany

1. Wykonawca może wprowadzać zmiany, poprawki i uzupełnienia do złożonych ofert pod warunkiem, że Zamawiający otrzyma pisemne powiadomienie o wprowadzeniu zmian przed upływem terminu składania ofert.
2. Powiadomienie o wprowadzeniu zmian musi być złożone według takich samych wymagań, jak składana oferta tj. w dwóch kopertach (wewnętrznej i zewnętrznej) odpowiednio oznakowanych dodatkowo dopiskiem „ZMIANA”.
3. Wykonawca ma prawo przed upływem terminu składania ofert wycofać się z postępowania poprzez złożenie pisemnego powiadomienia.

Miejsce i termin składania ofert

1. Oferty można składać w następującym miejscu:
nazwa instytucji: **Szpital im. Stanisława Leszczyńskiego w Katowicach**
miejscowość: **Katowice**, kod: **40-074**
ulica: **Raciborska 26**, numer pokoju: **Kancelaria**
w terminie do dnia **26.03.2015r. do godziny 10:00**

DYREKTOR
Szpitala im. Stanisława Leszczyńskiego
w Katowicach

Szpital im. Stanisława Leszczyńskiego w Katowicach lek. med. Włodzimierz Mączak
Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia

Podpisy Komisji Przetargowej

strona 7

2. Oferta złożona po terminie zostanie zwrócona bez otwierania.

Miejsce i termin otwarcia ofert

- Oferty zostaną otwarte w następującym miejscu:
nazwa instytucji: **Szpital im. Stanisława Leszczyńskiego w Katowicach**
miejscowość: **Katowice**, kod: **40 – 074**
ulica: **Raciborska 28, budynek Przychodni, II piętro, Sekcja Zamówień Publicznych**
w dniu **26.03.2015 r. o godz. 11:00**
- Wykonawcy mogą uczestniczyć w publicznej sesji otwarcia ofert. W przypadku nieobecności Wykonawcy przy otwieraniu ofert, Zamawiający prześle Wykonawcy protokół z sesji otwarcia ofert na jego pisemny wniosek.
- Zamawiający odrzuci ofertę, jeżeli:
 - jest niezgodna z ustawą,
 - jej treść nie odpowiada treści SIWZ, z zastrzeżeniem art. 87 ust. 2 pkt 3 ustawy Pzp,
 - jej złożenie stanowi czyn nieuczciwej konkurencji w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji,
 - zawiera rażąco niską cenę w stosunku do przedmiotu zamówienia,
 - została złożona przez Wykonawcę wykluczonego z udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia lub nie zaproszonego do składania ofert,
 - zawiera błędy w obliczaniu ceny,
 - Wykonawca w terminie 3 dni od dnia doręczenia zawiadomienia nie zgodził się na poprawienie omyłki, o której mowa w art. 87 ust. 2 pkt 3 ustawy Pzp,
 - jest nieważna na podstawie odrębnych przepisów.

Sposób obliczenia ceny oferty

- Oferta musi zawierać ostateczną, sumaryczną cenę za wykonanie przedmiotu zamówienia obejmującą wszystkie koszty z uwzględnieniem wszystkich opłat i podatków (także podatku od towarów i usług) oraz ewentualnych upustów i rabatów.
- Cena musi być podana w złotych polskich cyfrą i słownie.

Ocena ofert

- Oceny ofert będzie dokonywała Komisja Przetargowa. Zamawiający może żądać udzielenia przez Wykonawców wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert oraz dokonać poprawek oczywistych omyłek pisarskich, oczywistych omyłek rachunkowych, z uwzględnieniem konsekwencji rachunkowych dokonanych poprawek i innych omyłek polegających na niezgodności oferty ze SIWZ nie powodujących istotnych zmian w treści oferty, niezwłocznie zawiadamiając o tym Wykonawcę, którego oferta została poprawiona.
- W odniesieniu do Wykonawców, którzy spełnili postawione warunki Komisja Przetargowa dokona oceny ofert na podstawie następującego kryterium:

LP.	Opis kryterium oceny	Waga kryterium
1.	Cena całkowita podana w ofercie, tj. cena brutto za przedmiot zamówienia (bez serwisu pogwarancyjnego)	55 %
2.	Cena brutto za 2 letni serwis pogwarancyjny	17 %
3.	Cena brutto za materiały eksploatacyjne na okres 2 lat	20 %
4.	Jakość/funkcjonalność	8 %

Szpital im. Stanisława Leszczyńskiego w Katowicach
Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia

Podpisy Komisji Przetargowej

lek. med. Włodzimierz Micarzewski

strona 8

9. Zamawiający nie ponosi odpowiedzialności za zdarzenia wynikające z nienależytego oznakowania oferty lub niedostarczenia jej w wymaganym terminie.

UWAGA!

Jeżeli wola Wykonawcy jest, aby część jego oferty nie została ujawniona innym uczestnikom postępowania powinien ją oznaczyć w sposób niebudzący wątpliwości, iż stanowi ona zastrzeżoną tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, tj. w odrębnym opakowaniu oznaczonym napisem: „**Tajemnica przedsiębiorstwa - nie udostępniać innym uczestnikom postępowania**”.

Zapis ten odnosi się do przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji.

Wykonawca nie może zastrzec informacji, o których mowa w art. 86 ust. 4 ustawy Pzp.

Sposób składania ofert

Ofertę należy złożyć w zamkniętej kopercie, zapieczętowanej w sposób gwarantujący zachowanie w poufności jej treści oraz zabezpieczającej jej nienaruszalność do terminu otwarcia ofert. Oferta powinna być umieszczona w dwóch zamkniętych kopertach oznakowanych w sposób następujący:

A) koperta zewnętrzna

<Szpital im. Stanisława Leszczyńskiego w Katowicach>

oferta w <przetarg nieograniczony>

na < **zakup i dostarczenie** 3-kanalowego iniektora bezwładowego do podawania kontrastu przy badaniach tomografii komputerowej >

nie otwierać przed < **26.03.2015r., godz. 11:00** >

B) koperta wewnętrzna

<NAZWA OFERENTA I JEGO ADRES >

<Szpital im. Stanisława Leszczyńskiego w Katowicach, ul. Raciborska 26, 40-074 Katowice>

oferta w <przetarg nieograniczony>

na < **zakup i dostarczenie** 3-kanalowego iniektora bezwładowego do podawania kontrastu przy badaniach tomografii komputerowej >

Informacje dotyczące składania ofert

1. Niniejsza SIWZ oraz wszystkie dokumenty do niej dołączone mogą być użyte jedynie w celu sporządzenia oferty.
2. Wykonawca przedstawia ofertę zgodnie z wymaganiami określonymi w niniejszej SIWZ.
3. Wykonawca ponosi wszystkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.

Wycofanie oferty lub jej zmiany

1. Wykonawca może wprowadzać zmiany, poprawki i uzupełnienia do złożonych ofert pod warunkiem, że Zamawiający otrzyma pisemne powiadomienie o wprowadzeniu zmian przed upływem terminu składania ofert.
2. Powiadomienie o wprowadzeniu zmian musi być złożone według takich samych wymagań, jak składana oferta tj. w dwóch kopertach (wewnętrznej i zewnętrznej) odpowiednio oznakowanych dodatkowo dopiskiem „ZMIANA”.
3. Wykonawca ma prawo przed upływem terminu składania ofert wycofać się z postępowania poprzez złożenie pisemnego powiadomienia.

Miejsce i termin składania ofert

1. Oferty można składać w następującym miejscu:
nazwa instytucji: **Szpital im. Stanisława Leszczyńskiego w Katowicach**
miejscowość: **Katowice**, kod: **40-074**
ulica: **Raciborska 26**, numer pokoju: **Kancelaria**
w terminie do dnia **26.03.2015r. do godziny 10:00**

DYREKTOR
Szpitala im. Stanisława Leszczyńskiego
w Katowicach

Szpital im. Stanisława Leszczyńskiego w Katowicach lek. med. Włodzimierz Miącz
Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia

SPOSÓB OBLICZANIA WARTOŚCI PUNKTOWEJ KRYTERIUM:

A. Wartość punktowa (kryterium nr 1, 2, 3) jest wyliczona wg wzoru:

$$\text{Wartość punktowa kryterium} = \frac{\text{cena najniższa spośród oferowanych}}{\text{cena z oferty badanej}} \times \text{waga kryterium} \times 100$$

B. Wartość punktowa (kryterium nr 4) jest wyliczona wg wzoru:

$$\text{Wartość punktowa kryterium} = \frac{\text{ilość punktów przyznanych}}{\text{maksymalna ilość punktów możliwa do uzyskania}} \times \text{waga kryterium} \times 100$$

Ocena końcowa oferty

Jest to suma punktów uzyskanych za kryterium nr 1, 2, 3, 4 wymienione w pkt. 2.

3. Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, którego oferta odpowiada wszystkim wymaganiom określonym w niniejszej specyfikacji i została oceniona jako najkorzystniejsza w oparciu o podane kryterium wyboru.

Informacje o formalnościach, jakie powinny zostać dopełnione po wyborze oferty w celu zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego

Niezwłocznie po wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający jednocześnie zawiadomi Wykonawców, którzy złożyli oferty o:

- a) wyborze najkorzystniejszej oferty, podając nazwę (firmę), albo imię i nazwisko, siedzibę albo adres zamieszkania i adres Wykonawcy, którego ofertę wybrano, uzasadnienie jej wyboru oraz nazwy (firmy), albo imiona i nazwiska, siedziby albo miejsca zamieszkania i adresy Wykonawców, którzy złożyli oferty, a także punktację przyznaną ofertom w każdym kryterium oceny ofert i łączną punktację,
- b) Wykonawcach, których oferty zostały odrzucone, podając uzasadnienie faktyczne i prawne,
- c) Wykonawcach, którzy zostali wykluczeni z postępowania o udzielenie zamówienia, podając uzasadnienie faktyczne i prawne,
- d) terminie, określonym zgodnie z art. 94 ust. 1 lub 2, po którego upływie umowa w sprawie zamówienia publicznego może być zawarta.

Zabezpieczenie należytego wykonania umowy

Zamawiający **będzie żądać** od Wykonawcy, którego oferta została wybrana jako najkorzystniejsza, wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy w wysokości **5% ceny całkowitej podanej w ofercie**, tj. ceny brutto za przedmiot zamówienia (bez serwisu pogwarancyjnego).

Formy wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania Umowy:

Zabezpieczenie należytego wykonania Umowy może być wniesione według wyboru Wykonawcy w jednej lub w kilku następujących formach: pieniądzu, poręczeniach bankowych lub poręczeniach spółdzielczej kasy oszczędnościowo – kredytowej, z tym, że zobowiązanie kasy jest zawsze zobowiązaniem pieniężnym, gwarancjach bankowych, gwarancjach ubezpieczeniowych, poręczeniach udzielonych przez podmioty, o których mowa w art. 6b ust. 5 pkt 2 ustawy z dnia 9 listopada 2000r. o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości.

Zabezpieczenie wnoszone w pieniądzu należy wpłacić na konto Zamawiającego: **Bank Gospodarki Żywnościowej S.A. O/Katowice Nr 37 2030 0045 1110 0000 0124 8120**

Oświadczenie Wykonawcy w sprawie gwarancji zabezpieczenia należytego wykonania umowy – stanowi **Załącznik nr 8 do SIWZ.**

Szpital im. Stanisława Leszczyńskiego w Katowicach
Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia

Podpisy Komisji Przetargowej

DYREKTOR
Szpitala im. Stanisława Leszczyńskiego
w Katowicach

Ilek. med. Włodzimierz Mączka

.....
Nazwa i adres Wykonawcy
Pieczętka firmowa

Załącznik Nr 1 do SIWZ

FORMULARZ OFERTY

Dane Wykonawcy	
Nazwa Wykonawcy zgodna z KRS / CEIDG *	
Adres *	
NIP *	
REGON *	
Nr telefonu *	
Nr faxu *	
Nr konta bankowego *	
Osoba/osoby * uprawnione do podpisania umowy	

Ja niżej podpisany oświadczam, że:

a) zapoznałem się z warunkami SIWZ i nie wnoszę uwag co do jej treści oraz, że posiadam zdolność do realizacji zadania.

b) przyjmuję, iż podstawą wystawienia faktury Vat za zrealizowany przedmiot zamówienia (bez serwisu pogwarancyjnego) będzie podpisany przez upoważnionych przedstawicieli Zamawiającego i Wykonawcy „Protokół końcowy”, a termin płatności wystawionej faktury Vat wynosić będzie 30 dni od daty jej otrzymania przez Zamawiającego.

c) gwarantuję niezmiennosc ceny brutto przedmiotu zamówienia do zakończenia realizacji umowy.

d) zapewniam 24 miesięczny okres gwarancji liczony od daty podpisania przez upoważnionych przedstawicieli Zamawiającego i Wykonawcy „Protokołu końcowego”. Gwarancja ulega przedłużeniu o czas niesprawności w przypadku napraw gwarancyjnych.

e) czas naprawy od zgłoszenia awarii (od poniedziałku do piątku w godzinach 8-16) faksem do 24 godzin z wyłączeniem czasu, kiedy zapewniono sprawność sprzętu poprzez dostarczenie i uruchomienie sprzętu zastępczego u Zamawiającego na czas naprawy,

f) zapewniam, iż łączna niesprawność sprzętu (w przypadku awarii) nie przekroczy 12 dni roboczych w okresach 12 miesięcznych (niesprawność to brak sprawności sprzętu uniemożliwiająca podawanie kontrastu

Szpital im. Stanisława Leszczyńskiego w Katowicach
 Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia

Podpisy Komisji Przetargowej

DYREKTOR
 Szpitala im. Stanisława Leszczyńskiego
 w Katowicach

strona 12

lek. med. Włodzisław Migańcz

.....
Nazwa i adres Wykonawcy
Pieczętka firmowa

Załącznik Nr 2 do SIWZ

OFERTA CENOWA

na

3-kanalowy iniektor bezwkładowy do podawania kontrastu przy badaniach tomografii komputerowej w ilości 1 szt.

I. Miejsce przeznaczenia : Pracownia Diagnostyki Obrazowej			
Nazwa sprzętu, model			
Rok produkcji: 2015 (sprzęt fabrycznie nowy, nieużywany, nie powystawowy)			
Producent			
Kraj pochodzenia			
Minimalne wymagane parametry techniczno-eksploatacyjne		Wymóg	Spełnia (należy potwierdzić poprzez wskazanie w dokumentacji potwierdzającej oferowane parametry techniczno-eksploatacyjne)
1.	Dwa źródła podłączenia środka kontrastowego i jedno źródło soli fizjologicznej	Tak	
2.	Możliwość definiowania podawanych środków kontrastowych pod względem rodzaju, objętości i stężenia	Tak	
3.	Iniekcja środka kontrastowego bezpośrednio z butelki	Tak	
4.	Automatyczne przyłączanie się kanałów dla takiego samego środka kontrastowego w obu źródłach	Tak	
5.	Możliwość stosowania dwóch różnych środków kontrastowych w dwóch źródłach z ręcznym trybem wyboru	Tak	
6.	Możliwość mieszania środka kontrastowego z solą fizjologiczną	Tak	
7.	Programowanie protokołów/sesji klinicznych	Tak	
8.	Dziennik zdarzeń i możliwości zapisywania danych pacjentów	Tak / Nie 2 / 1 pkt.	
9.	Dwa panele sterujące: 1 przy wstrzykiwaczu, 1 w pomieszczeniu obsługi	Tak / Nie 2 / 1 pkt.	
10.	Interface w języku polskim	Tak / Nie 2 / 1 pkt.	
11.	Możliwość definiowania rozmiaru wkłucia pacjenta	Tak	
12.	Dostarczony przedmiot zamówienia musi posiadać certyfikat CE oraz wszelkie niezbędne zezwolenia dopuszczające do pracy w RP	Tak	
13.	Urządzenie musi być kompatybilne z tomografem komputerowym Sensation Open firmy Siemens.	Tak	

Szpital im. Stanisława Leszczyńskiego w Katowicach

Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia

REKTOR
 Szpitala im. Stanisława Leszczyńskiego
 w Katowicach

Podpisy Komisji Przetargowej

strona 14

lek. med. Włodzisław Młacz

14.	Zagwarantowanie dostaw materiałów eksploatacyjnych (typu przewody, wężyki, posiadające po dwóch stronach zawory jednokierunkowe zapobiegające cofaniu się środka podającego).	Tak	
15.	Możliwość stosowania środków kontrastowych różnych producentów.	Tak	
16.	Integracja z PACS/RIS (dane pacjenta, numer badania, dane osoby wykonującej badania, ilość i rodzaj kontrastu)	Tak / Nie 2 / 1 pkt.	

1.1 Zakup i dostarczenie 3-kanalowego iniektora bezwkładowego do podawania kontrastu przy badaniach tomografii komputerowej, zgodnego z **Załącznikiem Nr 2 do SIWZ** wraz z transportem sprzętu, montażem, instalacją i uruchomieniem, przekazaniem do użytkowania wraz z wszystkimi wymaganymi pomiarami, atestami, certyfikatami, okresem gwarancji – 24 miesiące, serwisem gwarancyjnym
cena jednostkowa netto: zł

VAT %: **kwota podatku VAT zł**

cena ogółem brutto: cyfrą

1.2 Materiały eksploatacyjne

do wykonania średnio 45 badań / dzień szacunkowo przewidziane na okres 2 lat tj. ok. 480 dni roboczych, przy systemie pracy Pracowni Diagnostyki Obrazowej: 13 godz. na dobę

podać i wycenić

-
..... x cena jednostkowa brutto.....=.....zł.
-
..... x cena jednostkowa brutto.....=.....zł.
- **Inne jeśli wymagane (podać i wycenić)**

Cena ogółem brutto cyfrą.....

1.3 Szkolenie personelu (5 osób) w zakresie obsługi i praktycznego wykorzystania sprzętu.

Cena netto za szkoleniezł

VAT %:

cena brutto za szkoleniezł

Cena całkowita podana w ofercie, tj. cena brutto za przedmiot zamówienia (bez serwisu pogwarancyjnego) RAZEM: (suma poz. 1.1, poz. 1.2, poz. 1.3)

cena brutto: cyfrą

cena brutto: słownie

1.4 Termin dostawy sprzętu w dniach kalendarzowych liczony od daty zawarcia umowy:..... (należy wpisać)

2. Koszt dwuletniego serwisu pogwarancyjnego (serwis pogwarancyjny na warunkach określonych w SIWZ)

cena netto:

VAT %:

cena brutto: cyfrą

cena brutto: słownie

Oświadczamy, że oferowany sprzęt jest kompletny i będzie po zainstalowaniu gotowy do pracy bez konieczności dokonania dodatkowych zakupów.

.....
data, podpis i pieczęć osoby uprawnionej

Szpital im. Stanisława Leszczyńskiego w Katowicach
 Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia

Podpisy Komisji Przetargowej

DIREKTOR
 Szpitala im. Stanisława Leszczyńskiego
 w Katowicach

lek. med. Włodzimierz Młoczek

6. serwis gwarancyjny, w ramach, którego Wykonawca zapewnia w cenie oferty:
- a) przeglądy serwisowe zgodnie z wymaganiami producenta,
 - b) naprawę i wymianę części na fabrycznie nowe za wyjątkiem sytuacji, kiedy awaria spowodowana jest nieprawidłową eksploatacją sprzętu,
 - c) wszystkie naprawy, przeglądy, konserwacje wraz z częściami zamiennymi i materiałami niezbędnymi do ich wykonania,
 - d) przedłużenie gwarancji o czas niesprawności urządzenia, w przypadku napraw gwarancyjnych,
 - e) czas naprawy od zgłoszenia awarii (od poniedziałku do piątku w godzinach 8-16) faksem do 24 godzin z wyłączeniem czasu, kiedy zapewniono sprawność sprzętu poprzez dostarczenie i uruchomienie sprzętu zastępczego u Zamawiającego na czas naprawy,
 - f) łączna niesprawność sprzętu (w przypadku awarii) nie przekroczy 12 dni roboczych w okresach 12 miesięcznych (niesprawność to brak sprawności sprzętu uniemożliwiająca podawanie kontrastu przy badaniach tomografii komputerowej powyżej 3 godz. w ciągu dnia. Pracownia Diagnostyki Obrazowej pracuje od poniedziałku do piątku, w godzinach od 7:00 do 20:00),
 - g) wymianę sprzętu na nowy o takich samych parametrach i okresie gwarancji jak na początku umowy w przypadku, gdy łączna niesprawność sprzętu (w przypadku awarii) przekroczy 20 dni roboczych w okresach 12 miesięcznych (niesprawność to brak sprawności sprzętu uniemożliwiająca podawanie kontrastu przy badaniach tomografii komputerowej powyżej 3 godz. w ciągu dnia. Pracownia Diagnostyki Obrazowej pracuje od poniedziałku do piątku, w godzinach od 7:00 do 20:00)

B. Dotyczy materiałów eksploatacyjnych - jeżeli są wymagane:

Dostawę materiałów eksploatacyjnych na wezwanie Zamawiającego na podstawie pisemnego zamówienia składanego przy pomocy faxu do Wykonawcy z realizacją do 7 dni od złożenia zamówienia .

C. Serwis pogwarancyjny na okres 2 lat po zakończeniu gwarancji, na następujących warunkach:

- a) przeglądy serwisowe zgodnie z wymaganiami producenta,
- b) naprawę i wymianę części na fabrycznie nowe za wyjątkiem sytuacji, kiedy awaria spowodowana jest nieprawidłową eksploatacją sprzętu,
- c) wszystkie naprawy, przeglądy, konserwacje wraz z częściami zamiennymi i materiałami niezbędnymi do ich wykonania,
- d) czas naprawy od zgłoszenia awarii (od poniedziałku do piątku w godzinach 8-16) faksem do 24 godzin z wyłączeniem czasu, kiedy zapewniono sprawność sprzętu poprzez dostarczenie i uruchomienie sprzętu zastępczego u Zamawiającego na czas naprawy,
- e) łączna niesprawność sprzętu (w przypadku awarii) nie przekroczy 15 dni roboczych w okresach 12 miesięcznych (niesprawność to brak sprawności sprzętu uniemożliwiająca podawanie kontrastu przy badaniach tomografii komputerowej powyżej 3 godz. w ciągu dnia. Pracownia Diagnostyki Obrazowej pracuje od poniedziałku do piątku, w godzinach od 7:00 do 20:00).

Dopuszcza się waloryzację ceny o wskaźnik inflacji, w okresach 12 miesięcznych licząc od dnia obowiązywania umowy serwisowej (pierwsza waloryzacja po upływie 12 miesięcy obowiązywania umowy serwisowej)

3. Zapewnienie dostępności części i serwisu przez okres min. 10 lat po zakończeniu okresu gwarancji.

§2

1. Za realizację zamówienia określonego w §1 ust. 2 litera A strony ustalają wynagrodzenie zgodnie ze złożoną ofertą:

Szpital im. Stanisława Leszczyńskiego w Katowicach
Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia

Podpisy Komisji Przetargowej

DYREKTOR
Szpitala im. Stanisława Leszczyńskiego
w Katowicach

lek. med. Włodzimierz Wicarz

strona 19

2. Termin płatności wystawionej faktury Vat wynosi 30 dni od daty jej otrzymania przez Zamawiającego.
3. Płatność uregulowana zostanie na rachunek Wykonawcy Nr

§ 5

1. Wykonawca zapewnia dostawę sprzętu fabrycznie nowego, nieużywanego wyprodukowanego w 2015 r. posiadającego dopuszczenie do obrotu w kraju.
2. Na przedmiot umowy zgodny z wymaganiami opisanymi w **Załączniku nr 1 do Umowy** Wykonawca udziela **24** miesięcznej gwarancji na warunkach określonych w SIWZ licząc od daty podpisania „Protokołu końcowego” przez Strony Umowy i zapewnia sprawność przedmiotu umowy w okresie jej obowiązywania.
3. Wykonawca przedstawi Zamawiającemu do akceptacji harmonogram przeglądów serwisowych w terminie 5 dni od daty podpisania „Protokołu końcowego”.

§ 6

Kary umowne:

1. Wykonawca zobowiązuje się zapłacić Zamawiającemu następujące kary umowne:
 - a) za niewykonanie lub nienależyte wykonanie umowy w wysokości 10% wynagrodzenie brutto określonego w **§ 2 ust. 3**,
 - b) za opóźnienie w realizacji przedmiotu umowy w stosunku do terminu określonego w **§ 3** w wysokości **200,00 zł**, za każdy rozpoczęty kolejny dzień kalendarzowy opóźnienia (do 10 dni , a od 11 dnia - **500 zł** za każdy rozpoczęty kolejny dzień kalendarzowy opóźnienia),
 - c) za brak naprawy od zgłoszenia awarii (od poniedziałku do piątku w godzinach 8-16)faksem do 24 godzin z wyłączeniem czasu, kiedy zapewniono sprawność sprzętu poprzez dostarczenie i uruchomienie sprzętu zastępczego u Zamawiającego na czas naprawy w **wysokości 100,00 zł**, za każdą rozpoczętą godzinę,
 - d) za niesprawność sprzętu (w przypadku awarii) powyżej 12 dni roboczych w okresach 12 miesięcznych (niesprawność to brak sprawności sprzętu uniemożliwiająca podawanie kontrastu przy badaniach tomografii komputerowej powyżej 3 godz. w ciągu dnia. Pracownia Diagnostyki Obrazowej pracuje od poniedziałku do piątku, w godzinach od 7:00 do 20:00), w wysokości **300,00 zł**, za każdy rozpoczęty kolejny dzień kalendarzowy.
 - e) dotyczy materiałów eksploatacyjnych - jeżeli są wymagane: za opóźnienie w terminie realizacji dostawy materiałów eksploatacyjnych, Zamawiający naliczy karę umowną w wysokości 1% wartości niezrealizowanego zamówienia za każdy rozpoczęty dzień opóźnienia do momentu otrzymania towaru do Magazynu Szpitala.
2. Czas wykonywania planowanych przeglądów serwisowych nie wlicza się do czasu niesprawności.
3. Zamawiający może dochodzić odszkodowania na drodze cywilnoprawnej w zakresie rzeczywistej straty jak i utraconych korzyści.

§ 7

1. Za niewykonanie umowy uznaje się nie podpisanie przez Strony „Protokołu końcowego”:
 - **do 50 dni kalendarzowych od daty zawarcia umowy**
2. Za nienależyte wykonanie umowy uznaje się którykolwiek z przypadków:
 - a) brak wymiany sprzętu na nowy o takich samych parametrach i okresie gwarancji jak na początku umowy w przypadku, gdy łączna niesprawność sprzętu (w przypadku awarii) przekroczy 20 dni roboczych w okresach 12 miesięcznych (niesprawność to brak sprawności sprzętu uniemożliwiająca podawanie kontrastu przy badaniach tomografii komputerowej powyżej 3 godz. w ciągu dnia. Pracownia Diagnostyki Obrazowej pracuje od poniedziałku do piątku, w godzinach od 7:00 do 20:00)
 - b) brak możliwości użytkowania sprzętu w związku z niewykonaniem wymaganego przeglądu serwisowego,
 - c) odmowa płatności z tytułu kar umownych.

§ 8

1. Wykonawca gwarantuje prawidłowe i rzetelne wykonanie niniejszej Umowy.
2. Wykonawca (niepotrzebne skreślić) zamierza/ nie zamierza powierzyć wykonanie części zamówienia (podać w jakim zakresie) * podwykonawcom, za których działanie lub zaniechanie ponosi pełną odpowiedzialność, bez naliczania dodatku za koordynację.

Szpital im. Stanisława Leszczyńskiego w Katowicach
Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia

Podpisy Komisji Przetargowej

DIREKTOR
Szpitala im. Stanisława Leszczyńskiego
w Katowicach
lek. med. Włodzisław Migańcz

Załącznik Nr 5A do SIWZ

.....
Nazwa i adres Wykonawcy
Pieczęćka firmowa

ISTOTNE POSTANOWIENIA UMOWY SERWISOWEJ dot. serwisu pogwarancyjnego

Umowa Nr

zawarta w dniu w Katowicach
pomiędzy:

Szpitałem im. Stanisława Leszczyńskiego w Katowicach

z siedzibą w 40 – 074 Katowice, ul. Raciborska 26

wpisanym do rejestru stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji i publicznych zakładów opieki zdrowotnej Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem **KRS 0000096116**

posiadającym **NIP 634-22-99-376, Regon 276201240**

reprezentowanym przez:

lek. med. Włodzimierza Migacza – Dyrektora Naczelnego

zwanym dalej **Zamawiającym**

a

*.....

z siedzibą w *.....

wpisaną do *.....

posiadającą NIP *..... Regon *.....

reprezentowaną przez:

*

zwaną dalej **Wykonawcą**

§1

Wykonawca wyłoniony w wyniku udzielenia zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego na **dostawę (zakup i dostarczenie)** 3-kanalowego iniektora bezwkładowego do podawania kontrastu przy badaniach tomografii komputerowej (zgodnie z **Załącznikiem Nr 2 do SIWZ – Oferta cenowa Wykonawcy**) przyjmuje do wykonania niżej wymieniony zakres zamówienia, zgodnie ze SIWZ, złożoną ofertą z dnia **na okres 2 lat** licząc od pierwszego dnia po wygaśnięciu gwarancji **zgodnie z Umową NR dot. dostawy (zakup i dostarczenie)** 3-kanalowego iniektora bezwkładowego do podawania kontrastu przy badaniach tomografii komputerowej.

§2

1. Cena netto za 2 lata serwisu pogwarancyjnego świadczonego na następujących warunkach:

- przeeglądy serwisowe zgodnie z wymaganiami producenta,
- naprawę i wymianę części na fabrycznie nowe za wyjątkiem sytuacji, kiedy awaria spowodowana jest nieprawidłową eksploatacją sprzętu,
- wszystkie naprawy, przeeglądy, konserwacje wraz z częściami zamiennymi i materiałami potrzebnymi do ich wykonania,
- czas naprawy od zgłoszenia awarii (od poniedziałku do piątku w godzinach 8-16) faksem do 24 godzin z wyłączeniem czasu, kiedy zapewniono sprawność sprzętu poprzez dostarczenie i uruchomienie sprzętu zastępczego u Zamawiającego na czas naprawy,
- łączna niesprawność sprzętu (w przypadku awarii) nie przekroczy 15 dni roboczych w okresach 12 miesięcznych (niesprawność to brak sprawności sprzętu uniemożliwiająca podawania kontrastu

Szpital im. Stanisława Leszczyńskiego w Katowicach
Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia

Podpisy Komisji Przetargowej

DIREKTOR
Szpitala im. Stanisława Leszczyńskiego
w Katowicach

strona 23

lek. med. Włodzimierz Migacz

przy badaniach tomografii komputerowej powyżej 3 godz. w ciągu dnia. Pracownia Diagnostyki Obrazowej pracuje od poniedziałku do piątku, w godzinach od 7:00 do 20:00)

wynosi:..... **zł, z dnia złożenia oferty.**

2. Cena wymieniona w ust.1 powiększona o należy podatek VAT płatna będzie w równych (1/24) miesięcznych ratach na koniec każdego miesiąca po wykonaniu usługi.
3. Wynagrodzenie umowne obejmuje wszystkie koszty związane z realizacją zamówienia.
4. Dopuszcza się waloryzację ceny o wskaźnik inflacji, w okresach 12 miesięcznych licząc od dnia obowiązywania umowy serwisowej (pierwsza waloryzacja po upływie 12 miesięcy obowiązywania umowy serwisowej)
5. Zwaloryzowana cena stanowić będzie za każdym razem kolejny Aneks do Umowy.

§3

1. Termin płatności wynosi 30 dni od daty otrzymania faktury VAT przez Zamawiającego.
2. Płatność uregulowana zostanie na rachunek Wykonawcy Nr

§4

1. Wykonawca przedstawi Zamawiającemu do akceptacji harmonogram przeglądów serwisowych w terminie 5 dni od daty obowiązywania umowy.
2. Wykonawca zapewnia dostępność serwisu i części przez okres min. 10 lat po zakończeniu okresu gwarancji.

§5

Kary umowne:

1. Wykonawca zobowiązuje się zapłacić Zamawiającemu następujące kary umowne:
 - a) za brak naprawy zgłoszenia awarii (od poniedziałku do piątku w godzinach 8-16) od faksem do 24 godzin z wyłączeniem czasu, kiedy zapewniono sprawność sprzętu poprzez dostarczenie i uruchomienie sprzętu zastępczego u Zamawiającego na czas naprawy w **wysokości 100,00 zł**, za każdą rozpoczętą godzinę,
 - b) za niesprawność sprzętu (w przypadku awarii) powyżej 15 dni roboczych w okresach 12 miesięcznych (niesprawność to brak sprawności sprzętu uniemożliwiająca podawania kontrastu przy badaniach tomografii komputerowej powyżej 3 godz. w ciągu dnia. Pracownia Diagnostyki Obrazowej pracuje od poniedziałku do piątku, w godzinach od 7:00 do 20:00), w wysokości **300,00 zł**, za każdy rozpoczęty kolejny dzień kalendarzowy, a od 20 dnia roboczego w wysokości **500,00 zł** za każdy rozpoczęty kolejny dzień kalendarzowy,
2. Czas wykonywania planowanych przeglądów serwisowych nie wlicza się do czasu niesprawności.
3. Zamawiający może dochodzić odszkodowania na drodze cywilnoprawnej w zakresie rzeczywistej straty jak i utraconych korzyści.

§ 6

1. Za niewykonanie umowy uznaje się brak możliwości użytkowania sprzętu z powodu nie wykonania wymaganego przeglądu serwisowego.
2. Za nienależyte wykonanie umowy uznaje się którykolwiek z przypadków:
 - a) niesprawność sprzętu (niesprawność to brak sprawności sprzętu uniemożliwiająca podawania kontrastu przy badaniach tomografii komputerowej powyżej 3 godz. w ciągu dnia. Pracownia Diagnostyki Obrazowej pracuje od poniedziałku do piątku, w godzinach od 7:00 do 20:00), powyżej 25 dni roboczych w okresach 12 miesięcznych,
 - b) odmowa płatności z tytułu kar umownych.

§ 7

1. Wykonawca gwarantuje prawidłowe i rzetelne wykonanie niniejszej Umowy.

Szpital im. Stanisława Leszczyńskiego w Katowicach
Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia

Podpisy Komisji Przetargowej

strona 24

DYREKTOR
Szpitala im. Stanisława Leszczyńskiego
w Katowicach
dr med. Włodzimierz Micańcz