

Z A T W I E R D Z A M

Ustka dnia 11.05.2018r.

.....
Nr postępowania : ZP/4/2018

Specyfikacja istotnych warunków zamówienia

Tryb postępowania : przetarg nieograniczony – ustawa z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2017 r. poz. 1579 ze zm.) zwana dalej „Ustawa PZP”.

Zamawiający w prowadzonym postępowaniu wybierze najkorzystniejszą ofertę przy wykorzystaniu „**procedury odwróconej**” (zgodnie z art. 24aa ustawy). W pierwszej kolejności dokonana zostanie ocena ofert pod kątem przesłanek odrzucenia oferty (art. 89 ust. 1 ustawy Pzp) oraz kryteriów oceny ofert opisanych w SIWZ , po czym dopiero wyłączenie w odniesieniu do wykonawcy , którego oferta została oceniona jako najkorzystniejsza (uplasowała się na najwyższej pozycji rankingowej) , zbada czy Wykonawca nie podlega wykluczeniu oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu.

PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA :

„Zakup i dostawa sprzętu medycznego - fizjodispensera dla WSPL SPZOZ w Ustce”

Wspólny Słownik Zamówień (CPV) :
Główny przedmiot: 33126000-9,

Ustka – 2018r.

I. Informacja o Zamawiającym

Wojskowa Specjalistyczna Przychodnia Lekarska S.P.Z.O.Z. w Ustce
w którego imieniu występuje
Pan Andrzej Dębowski – Dyrektor

Adres:
76-270 Ustka, Lędowo
ul. Komandorska 54
województwo Pomorskie

tel. 261 231 239
fax. 261 231 209

1. Osobą uprawnioną do kontaktów z wykonawcami jest Barbara Antoniuk – główny księgowy.
2. Informacje dotyczące specyfikacji istotnych warunków zamówienia (SIWZ) oraz przedmiotu zamówienia będą sporządzane na piśmie.
3. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert częściowych.
4. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych.
5. Zamawiający nie planuje dokonywania zamówień uzupełniających.

II. Tryb udzielenia zamówienia

Przetarg nieograniczony

III. Opis przedmiotu zamówienia.

1. Zakres rzeczowy.

Przedmiotem zamówienia jest "Zakup i dostawa sprzętu medycznego - fizjodispensera dla WSPL SPZOZ w Ustce".

1) cechy fizjodispensera :

Pełna nazwa fizjodispensera	Podać	
Producent	Podać	
Kraj	Podać	
Dystrybutor-Oferent	Podać	

2) fizjodispenser wyposażony w n/w elementy:

Lp	Parametry / Warunek	Parametr wymagany	Parametr oferowany
1	Aparat fabrycznie nowy, nie powystawowy	TAK	
2	Rok produkcji aparatu – wymagany 2017-2018	TAK	
Opis wymaganego parametru			
Aparat do chirurgii			

3	Urządzenie medyczne przeznaczone do zastosowań w implantologii i chirurgii kości	TAK	
4	Mikrosilnik o mocy 80W i maksymalnym momencie obrotowym na silniku wynoszącym 6,2 Ncm	TAK	
5	Mikrosilnik bezszczotkowy i bezobsługowy z przewodem odłączanym od urządzenia nadający się do sterylizacji łącznie z przewodem	TAK	
6	Mikrosilnik przystosowany do współpracy z końcówkami chirurgicznymi z wbudowaną diodą LED	TAK	
7	Drugi mikrosilnik o takich samych parametrach jak powyżej	TAK	
8	Urządzenie bezpośrednio współpracujące z dołączanym w łatwy sposób (opcjonalnie) modułem OSSTELL do oceny stabilności implantów	TAK	
9	Urządzenie wyposażone w dotykowy ekran zabezpieczony szklaną powłoką na całej powierzchni panelu przedniego w celu uzyskania maksymalnej higieny	TAK	
10	Urządzenie umożliwiające personalizację ustawień poprzez wprowadzenie do pamięci urządzenia wielu użytkowników i odpowiednio dla każdego z użytkowników, programów chirurgicznych/implantologicznych	TAK	
11	Urządzenie umożliwiające modyfikację ilości wyświetlanych ikon dostępnych programów pracy	TAK	
12	Urządzenie wyposażone w port USB, do którego można podłączyć zewnętrzną pamięć USB w celu zapisu danych z przebiegu zabiegu	TAK	
13	Urządzenie wyposażone w możliwość identyfikacji pacjenta łącznie z podaniem numeru zęba poddawanego preparacji i indywidualnego zapisu przebiegu zabiegu w pamięci USB	TAK	
14	Urządzenie wyposażone w zewnętrzną pompę do podawania płynu chłodzącego z możliwością regulacji intensywności chłodzenia co 10%	TAK	
15	Urządzenie wyposażone w możliwość regulacji momentu obrotowego w zakresie od 5 do 80 Ncm co 1 Ncm	TAK	
16	Urządzenie wyposażone w specjalny program do gwintowania twardych kości, w którym automatycznie włączane są lewe obroty mikrosilnika po osiągnięciu ustawionego momentu obrotowego	TAK	
17	Sygnal dźwiękowy bezpieczeństwa przy włączeniu lewych obrotów silnika słyszalny przed ich uruchomieniem	TAK	
18	Sterownik nożny bezprzewodowy umożliwiający pracę w salach, gdzie stosowane jest znieczulenie ogólne	TAK	
19	Sterownik nożny umożliwiający zmianę programu, zmianę kierunku obrotów mikrosilnika, włączenie/wyłączenie chłodzenia z możliwością łatwego przestawiania sterownika jedną nogą podczas pracy	TAK	

20	Kaseta do umieszczenia silnika z rękawem i końcówek chirurgicznych z możliwością sterylizacji jako jeden pakiet	TAK	
Kątnica chirurgiczna do aparatu-2szt			
21	Kątnica chirurgiczna rozkładana bez użycia dodatkowych narzędzi w celu dokładnego oczyszczenia wewnętrznych elementów po zabiegu	TAK	
22	Wyposażona w diodę LED jako źródło światła umieszczoną bezpośrednio przy główce kątnicy	TAK	
23	Powierzchnia kątnicy pokryta specjalną powłoką antyryśującą zapobiegająca utrzymywaniu się zanieczyszczeń pozabiegowych	TAK	
24	Spray zewnętrzny i wewnętrzny podawany poprzez zewnętrzną rurkę/rurki z możliwością jej demontażu. W zestawie z kątnicą trójnik do rozdzielania sprayu	TAK	
25	Przełożenie zwalniające 20:1	TAK	
26	Maksymalne obroty- 40 000 obr/min	TAK	
27	Możliwość sterylizacji i termodezynfekcji	TAK	
Prostnica chirurgiczna do aparatu-2szt			
28	Prostnica chirurgiczna ze światłem LED, rozkładana na 5 części bez użycia dodatkowych narzędzi w celu dokładnego oczyszczenia wewnętrznych elementów po zabiegu	TAK	
29	Prostnica chirurgiczna wygięta o krótkim uchwycie narzędzia obrotowego	TAK	
30	Mocowanie narzędzia obrotowego jednym palcem za pomocą dźwigni z zabezpieczeniem przed przypadkowym otwarciem wymagającym wykonania ruchu wzdluznego	TAK	
31	Prostnica wyposażona w wewnętrzny generator prądu zasilający wbudowaną w prostnicę diodę LED+	TAK	
32	Powierzchnia prostnicy pokryta specjalną powłoką antyryśującą zapobiegająca utrzymywaniu się zanieczyszczeń pozabiegowych	TAK	
33	Spray zewnętrzny poprzez zewnętrzną rurkę z możliwością jej przesuwania i demontażu	TAK	
34	Przełożenie 1:1	TAK	
35	Maksymalne obroty- 50 000 obr/min	TAK	
36	Możliwość sterylizacji i termodezynfekcji	TAK	
Inne			
37	Instrukcja obsługi w języku polskim (dostarczyć przy dostawie fizjodispensera)	TAK	
38	Certyfikat CE na fizjodispenser (załączyć)	TAK	
39	Posiada znak zgodności CE, deklaracji zgodności, paszport techniczny	TAK	
40	Autoryzacja producenta na serwis i sprzedaż zaoferowanego fizjodispensera	TAK	

	na terenie Polski (dokumenty dołączyć).		
41	Zapewnienie części zamiennych przez okres min. 10 lat	TAK	
42	Bezpłatne szkolenie personelu medycznego w zakresie obsługi fizjodyspensera	TAK	
43	Instalacja i uruchomienie fizjodyspensera w siedzibie zamawiającego.	TAK	
44	Bezpłatny serwis fizjodyspensera obejmujący koszt typowych materiałów zużywalnych i eksploatacyjnych, które ulegają normalnemu zużyciu, przeglądu techniczne aparatu (min. raz w roku przez cały okres gwarancyjny)	TAK	
45	Oferent zobowiązany jest do złożenia do oferty ulotek, specyfikacji, instrukcji w języku polskim, potwierdzających spełnienie wymaganych warunków.	TAK	
46	Gwarancja obejmująca cały system fizjodyspensera min.24 miesiące	TAK	

2. Wykonawca dostarczy sprzęt medyczny - fizjodyspenser (załadunek - rozładunek) do Zamawiającego na własny koszt w terminie uzgodnionym z zamawiającym, jednak nie dłuższym niż 40 dni od daty zawarcia umowy. Wykonawca dokona montażu – wymiany sprzętu medycznego - fizjodyspensera - na własny koszt. Zamawiający wymaga aby sprzęt był fabrycznie nowy, bez wad technicznych, musi posiadać wymagane atesty i certyfikaty.

3. Serwis i gwarancje:

a) dostępność serwisowa – do 48 godzin od zgłoszenia (telefon, faks, e-mail), co najmniej 2 letnia gwarancja obejmująca bezpłatne przeglądy i naprawy – przez którą rozumie się usunięcie wady fizycznej rzeczy lub dostarczenie rzeczy wolnej od wad, jeżeli wady te ujawnią się w ciągu terminu określonego w gwarancji,

b) zapewnienie w okresie gwarancyjnym aparatu zastępczego na czas naprawy przekraczającej 3 dni w ciągu 24 godzin od upływu 3 dnia naprawy.

4. Szkolenie personelu.

Dostawa przedmiotu zamówienia obejmuje szkolenie personelu w obsłudze sprzętu medycznego - fizjodyspensera pomoc merytoryczną w obsłudze.

5. Warunki rozliczenia inwestycji.

Z wybranym wykonawcą zostanie zawarta umowa za cenę obejmującą zakres zamówienia określony w niniejszej specyfikacji istotnych warunków zamówienia i ofercie wybranego wykonawcy.

Podstawę do rozliczenia dostawy stanowiąć będzie protokół z dostawy sprzętu medycznego - fizjodyspensera oraz protokół z przeszkolenia personelu Zamawiającego.

Zamawiający przewiduje rozliczenie za wykonanie całości dostawy.

Zapłata za wystawioną fakturę nastąpi z wykorzystaniem terminu odroczonej zapłaty. Termin odroczonej zapłaty za wystawioną fakturę - do 30 dni licząc od dnia doręczenia Zamawiającemu faktury VAT po sporządzeniu wyżej wskazanych protokołów.

IV. Termin wykonania zamówienia.

Wymagany termin realizacji dostawy: **do 40 dni od daty zawarcia umowy**

V. Opis warunków udziału w postępowaniu oraz opis sposobu dokonywania oceny spełniania tych warunków.

W postępowaniu mogą brać udział wykonawcy, którzy :

1. są uprawnieni do występowania w obrocie prawnym zgodnie z wymaganiami ustawowymi,
2. posiadają niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponują potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia,
3. znajdują się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia,
4. nie podlegają wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia na podstawie art. 24 ustawy Prawo zamówień publicznych.

VI. Informacja o oświadczeniach i dokumentach, jakie mają dostarczyć Wykonawcy w celu potwierdzenia spełnienia warunków udziału w postępowaniu.

Zamawiający oceni spełnienie warunków wymienionych w rozdziale V niniejszej SIWZ na podstawie złożonych do oferty oświadczeń. Oceny spełniania warunków dokona kierownik jednostki Zamawiającego. Na potwierdzenie spełnienia warunków zawartych w rozdziale V, Zamawiający wymaga złożenia, do oferty następujących oświadczeń i dokumentów :

- celowym jest aby dokumenty oferty ułożyć wg kolejności -

1. Wypełniony załącznik nr 1 – formularz „OFERTA” .
2. Wypełniony załącznik nr 1a– formularz „Opis przedmiotu zamówienia – „Zakup i dostawa sprzętu medycznego – fizjodyspensera dla WSPL SPZOZ w Ustce”.
3. Aktualny odpis z właściwego rejestru albo zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej uprawniające do występowania w obrocie prawnym – zgodnie z art. 23 – 30 ustawy z dnia 2 lipca 2004r. o swobodzie działalności gospodarczej, wystawionego nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.
4. Deklarację zgodności CE na sprzęt medyczny - fizjodyspenser – oryginał lub kopia poświadczona przez Wykonawcę wraz z tłumaczeniem na język polski przez tłumacza przysięgłego.
5. Katalogi/prospekty charakterystyki bądź inne dokumenty zwane dalej materiałami informacyjnymi dla oferowanego sprzętu zawierające potwierdzenie wymaganych parametrów i właściwości.
6. Oświadczenia:
 - o posiadaniu niezbędnej wiedzy i doświadczeniu oraz dysponowaniu potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia,
 - znajdowaniu się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia,
 - nie podleganiu wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia na podstawie art. 24 ustawy Prawo zamówień publicznych ,
 - o zaakceptowaniu warunków zapłaty określonych w rozdziale III pkt. 5,
 - o zaakceptowaniu postanowień umowy dostawy,

VII. Wymagania dotyczące wadium.

Zamawiający nie przewiduje obowiązku wnoszenia wadium – art. 45 ust. 2 PZP

VIII. Termin związania ofertą.

Termin związania ofertą wynosi 30 dni od dnia jej złożenia.

IX. Sposób przygotowania oferty.

1. Ofertę należy złożyć w opakowaniu opisanym następująco :

Adres Zamawiającego

**„Oferta – Przetarg na zakup i dostawę sprzętu medycznego -
fizjodispensera dla WSPL SPZOZ w Ustce”**

- 1) wszystkie dokumenty oferty powinny być złożone wewnątrz opakowania,
 - 2) opakowanie oferty powinno być zamknięte i zabezpieczone przed otwarciem bez uszkodzenia, gwarantujące zachowanie poufności jej treści do czasu otwarcia,
 - 3) wszelkie poprawki powinny być podpisane przez osobę uprawnioną,
 - 4) dokumenty sporządzone przez wykonawcę powinny być podpisane przez osobę uprawnioną,
 - 5) napisać ofertę w języku polskim,
 - 6) wszystkie kartki oferty celowym jest ponumerować,
 - 7) oferta powinna być złożona w teczce lub zbindowana, w sposób uniemożliwiający wypadnięcie jakiegokolwiek z dokumentów oferty,
2. Zmiany, w złożonej już ofercie, może dokonać Wykonawca tylko przed upływem terminu składania ofert.
3. Ofertę można wycofać tylko przed upływem terminu składania ofert.
4. Zmiany w ofercie lub jej wycofanie mogą nastąpić na takich samych zasadach, jak składanie z dopiskiem na kopercie „ZMIANA” lub „WYCOFANIE”

X. Miejsce oraz termin składania i otwarcia ofert.

1. Oferty należy składać do dnia **23.05.2018r.** do godziny **12.45** w Kancelarii Zamawiającego.
2. Komisyjne otwarcie ofert nastąpi dnia **23.05.2018r.** o godzinie **13.45** w siedzibie zamawiającego
3. Otwarcie ofert jest jawne i następuje w dniu składania ofert, bezpośrednio po upływie terminu do ich składania.
4. Bezpośrednio przed otwarciem ofert zamawiający poda kwotę, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia.

5. Podczas otwarcia ofert zamawiający podaje nazwy i adresy wykonawców, a także informacje dotyczące ceny.
6. W przypadku, gdy wykonawca nie był obecny przy otwarciu ofert, na jego wniosek zamawiający niezwłocznie przesyła informacje, o których mowa w punkcie 4.
7. Ofertę wniesioną po terminie zwraca się bez otwierania po upływie terminu przewidzianego na wniesienie protestu.
8. W toku badania i oceny złożonych ofert zamawiający może żądać od wykonawców udzielenia wyjaśnień dotyczących treści złożonych przez nich ofert.
9. Zamawiający poprawi oczywiste omyłki pisarskie oraz omyłki rachunkowe w obliczeniu ceny zgodnie z art. 87 ust. 2 ustawy, niezwłocznie zawiadamiając o tym wszystkich wykonawców, którzy złożyli oferty.

XI. Opis sposobu obliczenia ceny.

- cenę oferty obliczyć tak, jak wskazano poniżej –

1. Cena :

(wg art. 3 ust. 1 i ust. 2 ustawy z dnia 09.05.2014 r. o informowaniu o cenach towarów i usług; Dz. U. z 2017 r. , poz. 1830 , tekst jednolity ze zm.) – *wartość wyrażona w jednostkach pieniężnych, którą kupujący jest obowiązany zapłacić przedsiębiorcy za towar lub usługę; w cenie uwzględnia się podatek od towarów i usług oraz podatek akcyzowy, jeżeli na podstawie odrębnych przepisów sprzedaż towaru (usługi) podlega obciążeniu takim podatkiem .Przez cenę rozumie się również stawkę taryfową.*

Cenę należy podać w złotych polskich w formularzu „Oferta” (zał. Nr 1 do SIWZ) – brutto z wyodrębnieniem wartości podatku VAT.

2. Cenę oferty należy obliczyć na podstawie SIWZ. Cena oferty za zakres określony w ofercie wykonawcy zostanie przyjęta, jako ostateczna.

XII. Opis kryteriów, którymi Zamawiający będzie się kierował przy wyborze oferty, wraz z podaniem znaczenia tych kryteriów oraz sposobu oceny ofert.

1. Przy wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający będzie kierował się następującymi kryteriami:

Cena wykonania zamówienia: 60 % (60 pkt.)

Termin gwarancji: 20 % (20 pkt.)

Termin realizacji zamówienia : 20% (20 pkt.)

Razem: 100% (100 pkt.)

2. W kryterium Cena (C) najwyższą liczbę punktów, tj.60 pkt.,otrzyma oferta Wykonawcy, który zaproponuje najniższą cenę brutto spośród zakwalifikowanych ofert, a każda następna według poniższego wzoru:

$$C = \frac{\text{najniższa oferowana cena brutto}}{\text{cena brutto badanej oferty}} \times 60\text{pkt}$$

3. W kryterium Termin gwarancji (G) (liczony w miesiącach) oferta może uzyskać maksymalnie

20 pkt. Najwyższą liczbę punktów tj. 20 pkt., otrzyma oferta zawierająca najdłuższy okres gwarancji , a każda następna według poniższego wzoru:

$$G = \frac{\text{termin gwarancji badanej oferty}}{\text{najdłuższy termin gwarancji}} \times 20\text{pkt}$$

- 1) Zamawiający wymaga minimum 24 miesięcznego terminu gwarancji i nie więcej niż 48 miesięcznego terminu gwarancji. Gwarancja liczona będzie od daty odbioru ostatecznego przedmiotu umowy.
- 2) W przypadku braku wpisania w ofercie terminu gwarancji Zamawiający przyjmie, iż Wykonawca oferuje minimalny 24 miesięczny okres gwarancji.
- 3) W przypadku wpisania terminu gwarancji poza wymaganym zakresem (mniej niż 24 miesiące lub powyżej 48 miesiące) Zamawiający odrzuci ofertę na podstawie art.89. ust 1. pkt. 2 Ustawy Pzp.
- 4) Zamawiający wymaga podania terminu gwarancji w pełnych miesiącach. W przypadku podania przez Wykonawcę okresu gwarancji w niepełnych miesiącach Zamawiający odrzuci ofertę na podstawie art. 89 ust.1 pkt.2 Ustawy Pzp.
- 5) W kryterium Termin realizacji zamówienia (**Rz**) (liczony w dniach) oferta może uzyskać maksymalnie 20 pkt. Najwyższą liczbę punktów tj. 20 otrzyma oferta zawierająca najkrótszy termin realizacji zamówienia a każda następna według poniższego wzoru:

$$Rz = \frac{\text{najkrótszy termin realizacji zamówienia}}{\text{termin realizacji zamówienia badanej oferty}} \times 20\text{pkt}$$

- 1) Termin realizacji zamówienia nie może dłuższy niż 40 dni od zawarcia umowy.
- 2) W przypadku braku wpisania w ofercie terminu realizacji zamówienia, Zamawiający przyjmie, że wykonawca oferuje maksymalny 40 dniowy okres realizacji zamówienia.
- 3) W przypadku wpisania więcej niż 40 dni zamawiający odrzuci ofertę na podstawie art. 89 ust.1 pkt.2 Pzp
- 4) Zamawiający wymaga podania terminu realizacji zamówienia w pełnych dniach. W przypadku podania przez wykonawcę terminu realizacji zamówienia w niepełnych dniach Zamawiający odrzuci ofertę na podstawie art. 89 ust.1 pkt.2 Pzp
- 5) Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta nie podlegająca odrzuceniu, a ta, która uzyska najwyższą sumę punktów przyznanych w kryterium ceny, terminu gwarancji, terminu realizacji zamówienia.
- 6) Ocena będzie dokonywana z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku. Punktacja obliczona ze wzorów zostanie zaokrąglona do dwóch miejsc po przecinku.
- 7) Proponowane ceny nie podlegają zmianom ani negocjacom.
- 8) Wybór najkorzystniejszej oferty: końcowa punktacja zostanie obliczona jako suma punktów kryterium pierwszego, kryterium drugiego i kryterium trzeciego.

<p>XIII. Informacje dotyczące walut obcych, w jakich mogą być prowadzone rozliczenia pomiędzy Zamawiającym, a wykonawcą.</p>

1. Cenę oferty należy podać w złotych polskich.
2. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert w walucie obcej.

XIV. Istotne dla stron postanowienia, które zostaną wprowadzone do treści zawieranej umowy.

Wszelkie postanowienia zawiera wzór umowy stanowiący załącznik nr 4 do specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

XV. Pouczenie o środkach ochrony prawnej przysługującej Wykonawcy w toku postępowania o udzielenie zamówienia.

1. Środki ochrony prawnej określa dział VI, rozdziały 1-4 (art. 179 – 198) ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych.
2. Protest wnosi się w terminie 5 dni od dnia, w którym wykonawca powziął lub mógł powziąć wiadomość o okolicznościach stanowiących podstawę jego wniesienia, z zastrzeżeniem protestu dotyczącego specyfikacji istotnych warunków zamówienia, który wnosi się nie później niż 3 dni przed upływem terminu składania ofert.
3. Wniesienie protestu jest dopuszczalne tylko przed zawarciem umowy.
4. Zamawiający odrzuca protest wniesiony po terminie lub wniesiony przez podmiot nieuprawniony.
5. Protest powinien wskazywać oprotestowaną czynność lub zaniechanie zamawiającego, a także zawierać żądanie, zwięzłe przytoczenie zarzutów oraz okoliczności faktycznych i prawnych uzasadniających wniesienie protestu

XVI. Załączniki do specyfikacji.

- Nr 1 – formularz „OFERTA”,
- Nr 1a – formularz „Opis przedmiotu zamówienia – „Zakup i dostawa sprzętu medycznego – fizjodyspensera dla WSPL SPZOZ w Ustce”,-
- Nr 2 – oświadczenie w trybie art. 24 Prawa zp,
- Nr 3 – oświadczenie w trybie art. 22 Prawa zp,
- Nr 4 – wzór umowy.

Sporządził: Barbara Antoniuk

Ustka, dnia 11 maja 2018r.

OFERTADo Zamawiającego : **Wojskowej Specjalistycznej Przychodni Lekarskiej S.P.Z.O.Z.**Adres:
76-270 Ustka, Lędowo
ul. Komandorska 54

1. Nawiązując do ogłoszenia o przetargu nieograniczonym w zamówieniu publicznym na :
„Zakup i dostawę sprzętu medycznego- fizjodyspensera dla WSPL SPZOZ w Ustce ”

**Oferujemy:
(fizjodyspenser)**

/	Wyszczególnienie	wartość	Słownie
1	CENA – w zł netto		
2	Wartość podatku VAT – w złotych		
3	Łączna cena wykonania zamówienia – w zł brutto		

2. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia i nie wnosimy do niej zastrzeżeń.
3. Oświadczamy, że zdobyliśmy konieczne informacje dotyczące realizacji zamówienia oraz przygotowania i złożenia oferty.
4. Oświadczamy, że uważamy się związani niniejszą ofertą przez okres wskazany przez Zamawiającego w specyfikacji istotnych warunków zamówienia.
5. Oświadczamy, że przedstawione w specyfikacji istotnych warunków zamówienia postanowienia do umowy i projekt umowy zostały przez nas zaakceptowane. Zobowiązujemy się do zawarcia umowy na warunkach określonych powyżej.
6. Załącznikami do niniejszej oferty są następujące dokumenty :

**Opis przedmiotu zamówienia – Zakup i dostawa sprzętu medycznego – fizjodispensera dla WSPL SPZOZ w Ustce”.
Zakres rzeczowy.**

1. Zakres rzeczowy.

Przedmiotem zamówienia jest "Zakup i dostawa sprzętu medycznego - fizjodispensera dla WSPL SPZOZ w Ustce".

3) cechy fizjodispensera :

Pełna nazwa fizjodispensera	Podać	
Producent	Podać	
Kraj	Podać	
Dystrybutor-Oferent	Podać	

4) fizjodispenser wyposażony w n/w elementy:

Lp	Parametry / Warunek	Parametr wymagany	Parametr oferowany
1	Aparat fabrycznie nowy, nie powystawowy	TAK	
2	Rok produkcji aparatu – wymagany 2017-2018	TAK	
Opis wymaganego parametru			
Aparat do chirurgii			
3	Urządzenie medyczne przeznaczone do zastosowań w implantologii i chirurgii kości	TAK	
4	Mikrosilnik o mocy 80W i maksymalnym momencie obrotowym na silniku wynoszącym 6,2 Ncm	TAK	
5	Mikrosilnik bezszczotkowy i bezobsługowy z przewodem odłączanym od urządzenia nadający się do sterylizacji łącznie z przewodem	TAK	
6	Mikrosilnik przystosowany do współpracy z końcówkami chirurgicznymi z wbudowaną diodą LED	TAK	
7	Drugi mikrosilnik o takich samych parametrach jak powyżej	TAK	
8	Urządzenie bezpośrednio współpracujące z dołączanym w łatwy sposób (opcjonalnie) modułem OSSTELL do oceny stabilności implantów	TAK	

9	Urządzenie wyposażone w dotykowy ekran zabezpieczony szklaną powłoką na całej powierzchni panelu przedniego w celu uzyskania maksymalnej higieny	TAK	
10	Urządzenie umożliwiające personalizację ustawień poprzez wprowadzenie do pamięci urządzenia wielu użytkowników i odpowiednio dla każdego z użytkowników, programów chirurgicznych/implantologicznych	TAK	
11	Urządzenie umożliwiające modyfikację ilości wyświetlanych ikon dostępnych programów pracy	TAK	
12	Urządzenie wyposażone w port USB, do którego można podłączyć zewnętrzną pamięć USB w celu zapisu danych z przebiegu zabiegu	TAK	
13	Urządzenie wyposażone w możliwość identyfikacji pacjenta łącznie z podaniem numeru zęba poddawanego preparacji i indywidualnego zapisu przebiegu zabiegu w pamięci USB	TAK	
14	Urządzenie wyposażone w zewnętrzną pompę do podawania płynu chłodzącego z możliwością regulacji intensywności chłodzenia co 10%	TAK	
15	Urządzenie wyposażone w możliwość regulacji momentu obrotowego w zakresie od 5 do 80 Ncm co 1 Ncm	TAK	
16	Urządzenie wyposażone w specjalny program do gwintowania twardych kości, w którym automatycznie włączane są lewe obroty mikrosilnika po osiągnięciu ustawionego momentu obrotowego	TAK	
17	Sygnal dźwiękowy bezpieczeństwa przy włączeniu lewych obrotów silnika słyszalny przed ich uruchomieniem	TAK	
18	Sterownik nożny bezprzewodowy umożliwiający pracę w salach, gdzie stosowane jest znieczulenie ogólne	TAK	
19	Sterownik nożny umożliwiający zmianę programu, zmianę kierunku obrotów mikrosilnika, włączenie/wyłączenie chłodzenia z możliwością łatwego przestawiania sterownika jedną nogą podczas pracy	TAK	
20	Kaseta do umieszczenia silnika z rękawem i końcówek chirurgicznych z możliwością sterylizacji jako jeden pakiet	TAK	
Kątnica chirurgiczna do aparatu-2szt			
21	Kątnica chirurgiczna rozkładana bez użycia dodatkowych narzędzi w celu dokładnego oczyszczenia wewnętrznych elementów po zabiegu	TAK	
22	Wyposażona w diodę LED jako źródło światła umieszczoną bezpośrednio przy główce kątnicy	TAK	
23	Powierzchnia kątnicy pokryta specjalną powłoką antyrysującą zapobiegającą	TAK	

	utrzymywaniu się zanieczyszczeń pozabiegowych		
24	Spray zewnętrzny i wewnętrzny podawany poprzez zewnętrzną rurkę/rurki z możliwością jej demontażu. W zestawie z kątnicą trójnik do rozdzielania sprayu	TAK	
25	Przełożenie zwalniające 20:1	TAK	
26	Maksymalne obroty- 40 000 obr/min	TAK	
27	Możliwość sterylizacji i termodezynfekcji	TAK	
Prostnica chirurgiczna do aparatu-2szt			
28	Prostnica chirurgiczna ze światłem LED, rozkładana na 5 części bez użycia dodatkowych narzędzi w celu dokładnego oczyszczenia wewnętrznych elementów po zabiegu	TAK	
29	Prostnica chirurgiczna wygięta o krótkim uchwycie narzędzia obrotowego	TAK	
30	Mocowanie narzędzia obrotowego jednym palcem za pomocą dźwigni z zabezpieczeniem przed przypadkowym otwarciem wymagającym wykonania ruchu wzdłużnego	TAK	
31	Prostnica wyposażona w wewnętrzny generator prądu zasilający wbudowaną w prostnicę diodę LED+	TAK	
32	Powierzchnia prostnicy pokryta specjalną powłoką antyryśującą zapobiegająca utrzymywaniu się zanieczyszczeń pozabiegowych	TAK	
33	Spray zewnętrzny poprzez zewnętrzną rurkę z możliwością jej przesuwania i demontażu	TAK	
34	Przełożenie 1:1	TAK	
35	Maksymalne obroty- 50 000 obr/min	TAK	
36	Możliwość sterylizacji i termodezynfekcji	TAK	
Inne			
37	Instrukcja obsługi w języku polskim (dostarczyć przy dostawie fizjodispensera)	TAK	
38	Certyfikat CE na fizjodispenser (załączyć)	TAK	
39	Posiada znak zgodności CE, deklaracji zgodności, paszport techniczny	TAK	
40	Autoryzacja producenta na serwis i sprzedaż zaoferowanego fizjodispensera na terenie Polski (dokumenty dołączyć).	TAK	
41	Zapewnienie części zamiennych przez okres min. 10 lat	TAK	
42	Bezpłatne szkolenie personelu medycznego w zakresie obsługi fizjodispensera	TAK	

43	Instalacja i uruchomienie fizjodispensera w siedzibie zamawiającego.	TAK	
44	Bezpłatny serwis fizjodispensera obejmujący koszt typowych materiałów zużywalnych i eksploatacyjnych, które ulegają normalnemu zużyciu, przeglądu techniczne aparatu (min. raz w roku przez cały okres gwarancyjny)	TAK	
45	Oferent zobowiązany jest do złożenia do oferty ulotek, specyfikacji, instrukcji w języku polskim, potwierdzających spełnienie wymaganych warunków.	TAK	
46	Gwarancja obejmująca cały system fizjodispensera min.24 miesiące	TAK	

Ofertę podpisali :

.....

..... dnia

Nr postępowania : ZP/4/2018

Załącznik Nr 2

Nazwa i adres Wykonawcy :

Imię i nazwisko osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli :

Oświadczenie

*o niepodleganiu wykluczeniu z postępowania o zamówienie publiczne z przyczyn przewidzianych
w art.24 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r.r Prawo zamówień publicznych*

Miejscowość i data:

.....

Nazwa i adres Wykonawcy :

--

Imię i nazwisko osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli :

--

Oświadczenie

o spełnieniu warunków wynikających z art. 22 ust. 1 pkt. 1 - 2 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r.
Prawo zamówień publicznych

Przystępując do postępowania w sprawie udzielenia zamówienia publicznego, oświadczam, że :

- 1) posiadam uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień,
- 2) posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz potencjał techniczny, a także dysponuję osobami zdolnymi do wykonania danego zamówienia,
- 3) znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.

Miejscowość i data:

.....

WZÓR

UMOWA Nr / 2018 r.

zawarta w dniu w Ustce pomiędzy Wojskową Specjalistyczną Przychodnią Lekarską Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej w Ustce, Lędowo, ul. Komandorska 54- zwanym dalej w treści umowy Zamawiającym reprezentowanym przez :

p. Andrzeja Dębowskiego – Dyrektora

a

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

z siedzibą w przy ul.
zwanym dalej w treści umowy Wykonawcą
reprezentowanym przez

p.

p.

w rezultacie dokonania przez Zamawiającego wyboru oferty Wykonawcy w trybie przetargu nieograniczonego została zawarta umowa o następującej treści :

§ 1

1. Wykonawca sprzedaje a Zamawiający nabywa sprzęt medyczny - fizjodispenser zaoferowany przez Wykonawcę w złożonej w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego ofercie.
2. Wykonawca dodatkowo przeszkoli pracowników Zamawiającego w obsłudze sprzętu medycznego - fizjodispensera.

§ 2

1. Wykonawca zobowiązuje się dostarczyć i zamontować przedmiot umowy **do dni od daty zawarcia umowy** - po wcześniejszym ustaleniu miejsca dostawy oraz montażu i instalacji z Zamawiającym.
2. Miejscem dostawy i montażu jest siedziba Zamawiającego.
3. Szkolenie personelu Zamawiającego odbędzie się w siedzibie Zamawiającego.

§ 3

1. Zamawiający zapłaci Wykonawcy cenę za dostawę sprzętu medycznego - fizjodispensera określoną przez Wykonawcę w złożonej w toku postępowania o udzielenie zamówienia publicznego ofercie.
2. Podstawę do rozliczenia dostawy stanowią będzie protokół z dostawy i montażu sprzętu medycznego - fizjodispensera i protokół z przeszkolenia personelu Zamawiającego oraz faktura VAT doręczona Zamawiającemu przez Wykonawcę.
3. Termin zapłaty strony ustaliły na 30 dni licząc od dnia doręczenia Zamawiającemu faktury VAT.

§ 4

1. Wykonawca udziela Zamawiającemu miesięcznej gwarancji jakości, która obejmuje przeglądy i usunięcie wady fizycznej rzeczy lub do dostarczenie rzeczy wolnej od wad, jeżeli wady te ujawnią się w ciągu terminu określonego w gwarancji.
2. Zgłoszenie gwarancyjne może być wykonane za pomocą telefonu, faksu bądź e-maila.
3. Wykonawca zobowiązany jest przystąpić do wykonania usunięcia wady w czasie do 48 godzin od zgłoszenia wady.
4. W okresie gwarancyjnym Wykonawca zapewnia aparat zastępczy na czas naprawy przekraczającej 3 dni.
5. Sprzęt medyczny - fizjodispenser dostarczony będzie w ciągu 24 godzin od upływu 3 dnia naprawy.

§ 5

1. Wykonawca zobowiązuje się zapewnić serwis przedmiotu umowy.
2. Strony ustalają dostępność serwisową do 48 godzin licząc od godziny zgłoszenia.
3. Zgłoszenie serwisowe może być wykonane za pomocą telefonu, faksu bądź e-maila.

§ 6

1. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 0,20 % wartości zamówienia:
 - za każdy dzień zwłoki w dostawie przedmiotu zamówienia,
 - za każdy dzień zwłoki w przystąpieniu do wykonania napraw gwarancyjnych,
 - za odstąpienie przez Zamawiającego od umowy z przyczyn zależnych od Wykonawcy.
2. W przypadku opóźnienia w zapłacie ceny dostawy Zamawiający zapłaci Wykonawcy odsetki ustawowe za okres opóźnienia.

§ 7

1. Wykonawca wraz ze sprzętem dostarczy:
 - wymagane prawem dokumenty właściwe dla przedmiotu zamówienia w celu jego uruchomienia i eksploatacji,
 - wypełniony danymi dotyczącymi danego urządzenia paszport techniczny,
 - instrukcję bhp urządzenia w języku polskim,
 - instrukcję obsługi urządzenia w języku polskim,
 - zbiorcze zestawienie dostarczonych urządzeń zawierające: nazwę, typ, producenta, rok produkcji, numer fabryczny.
2. Uruchomienie sprzętu oraz przeszkolenie personelu nastąpi protokolarnie w terminie uzgodnionym z zamawiającym przy czym okres gwarancji liczony będzie od dnia uruchomienia sprzętu zgodnie z protokołem odbioru zawierającym:
 - Nazwę i typ sprzętu;
 - Numer fabryczny sprzętu;
 - Rok produkcji sprzętu;
 - Producent;
 - Datę uruchomienia;
 - Liczbę przeszkolonych pracowników;
 - Odnotowanie przekazania instrukcji obsługi dla personelu obsługującego;
 - Wskazanie autoryzowanego serwisu lub serwisów na adres gwarancyjny i pogwarancyjny z podaniem dokładnych danych adresowych, NIP, KRS itp.

§ 8

Integralną część umowy stanowi Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia i oferta złożona przez Wykonawcę.

§ 9

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową zastosowanie mają przepisy kodeksu cywilnego.

§ 10

Spory wynikłe na tle stosowania niniejszej umowy rozstrzyga sąd właściwy miejscowo dla Zamawiającego.

§ 11

Wszelkie zmiany umowy dla swej ważności wymagają formy pisemnej,

§ 12

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

Wykonawca

Zamawiający