

UNIwersYTECKIE CENTRUM KLINICZNE

im. prof. K. Gibińskiego
Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach

DZP/381/17/AM/2016

Katowice 23.05.2016 r.

ZAPROSZENIE DO SKŁADANIA OFERT

(do niniejszego postępowania nie stosuje się ustawy Prawo zamówień publicznych,
gdyż wartość szacunkowa zamówienia nie przekracza wyrażonej w złotych równowartości kwoty 30.000,00 euro)

Zamawiający: Uniwersyteckie Centrum Kliniczne im. prof. K. Gibińskiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach, 40-514 Katowice, ul. Ceglana 35 zaprasza do składania ofert na **obsługę serwisową 3 sterylizatorów Scican Statim 5000S**

Szczegóły zamówienia:

Przedmiotem zamówienia są usługi w zakresie konserwacji, przeglądów i bieżących napraw tj. utrzymania w pełnej sprawności techniczno-eksploatacyjnej 3 sterylizatorów Scican Statim 5000S.
Umowa będzie zawarta na okres 24 miesięcy.

Oferta powinna zawierać:

1. Wypełniony czytelnie, podpisany i opieczetowany przez osobę uprawnioną/osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy formularz ofertowy według druku stanowiącego załącznik nr 1 oraz formularz cenowy według druku stanowiącego załącznik nr 4.
2. Aktualny odpis z właściwego rejestru albo aktualne zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej, potwierdzające dopuszczenie wykonawcy do obrotu prawnego w zakresie objętym zamówieniem, wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.
3. Pełnomocnictwo osoby lub osób podpisujących ofertę, jeżeli nie wynika to bezpośrednio z załączonych dokumentów.

Ofertę należy złożyć w zamkniętej, opisanej według poniższego wzoru kopercie:

„ Nazwa, adres Wykonawcy

Uniwersyteckie Centrum Kliniczne im. prof. K. Gibińskiego
Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach
ul. Ceglana 35, 40-514 Katowice
„Oferta – obsługa serwisowa sterylizatorów”
– Nie otwierać przed 30.05.2016 r. godz.12:00”

Osoby uprawnione do porozumiewania się z wykonawcami:

– Andrzej Rechowicz, Dział Zamówień Publicznych pok. E057, tel. 32 3581-332 e-mail: zp@uck.katowice.pl
w godzinach pracy od poniedziałku do piątku godz. 7.25 – 15.00.

Zapraszający zastrzega sobie prawo do niedokonania wyboru Wykonawcy bez podania przyczyn.

Miejsce i termin składania ofert - Uniwersyteckie Centrum Kliniczne im. prof. K. Gibińskiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach, 40-514 Katowice, ul. Ceglana 35, Sekretariat – pokój D 022 – w terminie do dnia 30.05.2016 r. do godz. 12:00

Załączniki:

1. Formularz ofertowy
2. Wzór umowy
3. Opis przedmiotu zamówienia
4. Formularz cenowy

Z upoważnienia Dyrektora
Uniwersyteckiego Centrum Klinicznego im. prof. K. Gibińskiego
Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach
mgr Andrzej Rechowicz
Kierownik Działu Zamówień Publicznych

Uniwersyteckie Centrum Kliniczne im. prof. K. Gibińskiego
Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach
ul. Ceglana 35, 40-514 Katowice; tel. 32 35 81 200, 32 35 81 460, fax: 32 25 18 437
www.uck.katowice.pl

REGON: 001325767; NIP: 9542274017; KRS: 0000049660; Księga rej.: 000000018597

.....
pieczęć firmowa wykonawcy

OFERTA
dla Uniwersyteckiego Centrum Klinicznego im. prof. K. Gibińskiego
Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach

Nazwa wykonawcy

Siedziba:

REGON NIP KRS

Tel. fax

Internet e-mail

Osoba do kontaktów

Ubiegając się o zamówienie publiczne na **obsługę serwisową 3 sterylizatorów Scican Statim 5000S**,
oferujemy realizację całości zamówienia za następującą cenę:

cena netto zł

podatek VAT% tj. zł

Cena ofertowa brutto: zł

(słownie:.....)

w tym:

przeglądy i konserwacje zł brutto

naprawy zł brutto

zgodnie z formularzem cenowym

Powyższa cena zawiera wszystkie koszty realizacji zamówienia, za wyjątkiem kosztu dojazdu do naprawy i kosztu części zamiennych.

Oświadczamy, że

- zawarta w Zaproszeniu treść projektu umowy została przez nas zaakceptowana i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

- Załącznikami do niniejszej oferty są *(wymienić wszystkie załączniki)* :

.....

.....

podpis i pieczęć osoby uprawnionej/
osób uprawnionych
do reprezentowania wykonawcy

DZP/381/17/AM/2016

Załącznik nr 2

UMOWA – wzór

(do niniejszej umowy nie stosuje się ustawy Prawo zamówień publicznych, gdyż wartość szacunkowa zamówienia nie przekracza wyrażonej w złotych równowartości kwoty 30.000,00 euro)

zawarta w dniu w Katowicach.

Strony umowy:

Zamawiający – Uniwersyteckie Centrum Okulistyki i Onkologii Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach, 40-514 Katowice, ul. Ceglana 35

KRS 0000049660, NIP 954-22-74-017, REGON 001325767

reprezentowane przez:

Dyrektora – Dariusza Jorg

Wykonawca –

KRS NIP, REGON

§ 1

PRZEDMIOT UMOWY

1. Zamawiający zamawia, a Wykonawca przyjmuje do wykonania usługę polegającą na wykonaniu przeglądów technicznych i napraw urządzeń wymienionych w Załączniku nr 1 do umowy.
2. Przez przegląd techniczny rozumie się wykonanie czynności, których zakres określają zalecenia producenta aparatu, polegających na sprawdzeniu poprawności działania urządzenia, przeprowadzeniu koniecznych kalibracji, konserwacji prewencyjnych oraz wymianie części zużywalnych i potwierdzenie wykonania tych czynności protokołem serwisowym i wpisem do paszportu technicznego urządzenia.
3. Przez naprawy urządzeń medycznych rozumie się wszelkie prace wykonane w celu przywrócenia im pełnej sprawności technicznej i potwierdzenie wykonania tych czynności protokołem serwisowym i wpisem do paszportu technicznego urządzenia.

§ 2

WARUNKI REALIZACJI UMOWY

1. Umowa zostaje zawarta na okres 2 lat, rozpoczynający się od dnia 2016 r.
2. W ramach umowy, Wykonawca wykona przeglądy techniczne każdego urządzenia wymienionego w Załączniku nr 1 do umowy, w ilości określonej w tym załączniku, w terminie określonym w załączniku.
3. W ramach umowy, Zamawiający może zlecić Wykonawcy naprawy urządzeń wymienionych w Załączniku nr 1 do umowy. W przypadku konieczności wykonania naprawy, Wykonawca wykona ją w ciągu 5 dni roboczych od daty zlecenia.
4. Jeśli do wykonania naprawy zajdzie konieczność użycia części zamiennych, koszt naprawy zostanie określony w kalkulacji przedstawionej przez Wykonawcę, niezbędnej do oceny przez Zamawiającego zasadności naprawy.
5. W szczególnych przypadkach, gdy zachodzi konieczność sprowadzenia części zamiennych z zagranicy, dopuszcza się przedłużenie terminu określonego w ust. 3 po uprzednim uzgodnieniu terminu i uzyskaniu pisemnej akceptacji Zamawiającego na wydłużony termin.
6. Wykonawca zobowiązuje się realizować umowę zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa, a w szczególności zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2010 r. Nr 107, poz. 679).
7. Na zastosowane części zamienne, Wykonawca udzieli Zamawiającemu 6-miesięcznej gwarancji jakości, rozpoczynającej swój bieg od dnia następnego po dniu, w którym zainstalowano część zamienną w aparacie.
8. Wykonawca przy czynnościach związanych z wykonywaniem umowy zobowiązuje się postępować z najwyższą starannością wynikającą z zawodowego charakteru prowadzonej działalności.
9. Wykonawca gwarantuje, że przedmiot umowy będzie realizowany zgodnie z zaleceniami producenta aparatów, obowiązującymi normami i odpowiednimi przepisami oraz z zachowaniem przepisów BHP i P. Poż., przez osoby posiadające potrzebne kwalifikacje.
10. Wykonawca nie może dokonywać żadnych zmian w układach, nastawach oraz zmian parametrów

aparatury, chyba, że ma pisemne upoważnienie producenta oraz pisemną zgodę Zamawiającego, a zmiana ma na celu poprawę funkcjonalności, bezpieczeństwa lub modernizacji oprogramowania.

11. Wykonawca ponosi odpowiedzialność za wszelkie szkody związane z nieprawidłowym wykonaniem przeglądu i naprawy.
12. Koszt dojazdu do Zamawiającego w celu wykonania przeglądu ponosi Wykonawca we własnym zakresie.

§ 3

WYNAGRODZENIE I WARUNKI PŁATNOŚCI

1. Wynagrodzenie Wykonawcy za wykonanie przeglądów nie przekroczy kwoty:
 - brutto: zł (słownie:).Wysokość wynagrodzenia za poszczególne przeglądy została ujęta w załączniku nr 1 do umowy.
2. W przypadku zlecenia naprawy, wynagrodzenie Wykonawcy wyniesie netto zł za wykonanie naprawy, niezależnie od ilości roboczogodzin. Podana cena zawiera koszt robocizny wraz z dojazdem bez względu na czas trwania usługi. Łączna wysokość wynagrodzenia z tego tytułu nie może przekroczyć kwoty zł brutto (6 napraw).
3. Zapłata za usługi objęte umową nastąpi przelewem każdorazowo po ich wykonaniu, w ciągu 30 dni od otrzymania przez Zamawiającego faktury VAT. W przypadku gdyby Wykonawca zamieścił na fakturze inny termin płatności niż określony w niniejszej umowie, obowiązuje termin płatności określony w umowie.
4. Za datę zapłaty przyjmuje się datę obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.
5. Wykonawca nie może bez uzyskania wcześniejszej pisemnej zgody Zamawiającego, przejąć jakichkolwiek praw lub obowiązków wynikających z niniejszej umowy na osoby trzecie. Czynność prawna mająca na celu zmianę wierzyciela może nastąpić wyłącznie po uprzednim wyrażeniu pisemnej zgody przez podmiot tworzący Zamawiającego.

§ 4

KARY UMOWNE

1. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu kary umowne:
 - w wysokości 0,2 % kwoty wynagrodzenia brutto określonej w § 3 ust. 1 umowy, za każdy dzień opóźnienia w wykonaniu przeglądu serwisowego względem terminu określonego zgodnie z § 2 ust. 2 umowy,
 - w wysokości 0,2 % łącznej kwoty wynagrodzenia brutto określonej w § 3 ust. 2 umowy, za każdy dzień opóźnienia w wykonaniu naprawy względem terminu określonego zgodnie z § 2 ust. 3 umowy,
 - w wysokości 10% kwoty wynagrodzenia brutto określonego w § 3 ust. 1 niniejszej umowy – w przypadku rozwiązania umowy ze skutkiem natychmiastowym lub odstąpienia od umowy z przyczyn, za które odpowiada Wykonawca,
2. Zamawiający ma prawo dochodzić kar umownych poprzez potrącenie ich na podstawie księgowej noty obciążeniowej z jakimikolwiek należnościami Wykonawcy. W przypadku braku możliwości zaspokojenia roszczeń z tytułu kar umownych na zasadach określonych powyżej, księgowa nota obciążeniowa płatna będzie do 14 dni od daty jej otrzymania przez Wykonawcę.
3. W przypadku, gdy wysokość wyrządzonej szkody przewyższa naliczoną karę umowną Zamawiający ma prawo żądać odszkodowania uzupełniającego na zasadach ogólnych.

§ 5

ODSTĄPIENIE OD UMOWY

W razie wystąpienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, Zamawiający może odstąpić od umowy w terminie 30 dni od daty powzięcia wiadomości o takich okolicznościach. W takim wypadku Wykonawca może żądać wyłącznie wynagrodzenia należnego z tytułu wykonania części umowy.

§ 6

Zintegrowany System Zarządzania Jakością

1. W związku z wdrożeniem przez Zamawiającego Zintegrowanego Systemu Zarządzania w zakresie zarządzania środowiskowego (zgodnie z normą ISO14001:2004) oraz zarządzania

bezpieczeństwem i higieną pracy (zgodnie z normą OHSAS 18001:2007) Wykonawca oświadcza, że zapoznał się z „Informacją dla Wykonawcy o zagrożeniach wynikających z działalności Uniwersyteckiego Centrum Okulistyki i Onkologii w Katowicach podczas wykonywania prac na jego terenie” oraz z „Zasadami środowiskowymi dla Wykonawców”.

2. Przed podpisaniem niniejszej umowy Wykonawca dostarczy Zamawiającemu „Zobowiązanie Wykonawcy”, „Listę pracowników poinformowanych o zagrożeniach wynikających z działalności Uniwersyteckiego Centrum Okulistyki i Onkologii w Katowicach” oraz „Zasady środowiskowe dla Wykonawców”.
3. Wykonawca oświadcza, że jego pracownicy posiadają wszystkie wymagane obowiązującymi przepisami aktualne badania lekarskie i specjalistyczne oraz odbyli szkolenia z zakresu bezpieczeństwa i higieny pracy.
4. Wykonawca oświadcza, że jego pracownicy, przebywający na terenie Zamawiającego będą wyposażeni w identyfikatory lub ubrania robocze z widoczną nazwą firmy.

§ 7

POSTANOWIENIA KOŃCOWE

1. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową zastosowanie mają przepisy ustawy Prawo zamówień publicznych oraz Kodeksu cywilnego, a w szczególności art. 734-751 k.c.
2. Ewentualne spory wynikłe w trakcie realizacji Umowy będą rozstrzygane przez sąd właściwy dla siedziby Zamawiającego.
3. Wszelkie zmiany i uzupełnienia niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
4. Umowa została sporządzona w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, jeden dla Wykonawcy, a dwa dla Zamawiającego.

WYKONAWCA

ZAMAWIAJĄCY

OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Przedmiotem zamówienia są usługi w zakresie konserwacji, przeglądów i bieżących napraw tj. utrzymania w pełnej sprawności techniczno-eksploatacyjnej 3 sterylizatorów Scican Statim 5000S.

Przez naprawy urządzeń medycznych rozumie się wszelkie prace wykonywane w celu przywrócenia im pełnej sprawności technicznej, w tym także: demontaże, montaż, transport do miejsca użytkowania, instalacje oraz potwierdzenie wykonania tych czynności protokołem serwisowym i wpisem do paszportu technicznego aparatu.

Przez przeglądy techniczne rozumie się wykonywanie czynności, których zakres określają zalecenia producenta aparatu, polegających na sprawdzeniu poprawności działania urządzenia, przeprowadzeniu koniecznych kalibracji, konserwacji prewencyjnych oraz wymianie części zużywalnych i potwierdzenie wykonania tych czynności protokołem serwisowym i wpisem do paszportu technicznego aparatu.

Zakres przedmiotu zamówienia oraz rodzaje aparatury medycznej wymienione są w formularzu cenowym.

Zamawiający wymaga od Wykonawcy aby:

- zgłaszanie awarii odbywało się w formie elektronicznej (email) lub fax-em;
- wymagany termin wykonania naprawy – max 5 dni roboczych od daty zlecenia; w szczególnych przypadkach związanych z koniecznością sprowadzenia części zamiennych z zagranicy możliwe jest przedłużenie tego terminu po uprzednim uzgodnieniu terminu i uzyskaniu pisemnej akceptacji Zamawiającego na wydłużony termin;
- przeglądy techniczne wykonywane były w ilościach wynikających z zaleceń producenta na zlecenie Działu Aparatury Medycznej Zamawiającego, w terminie do 10 dni roboczych od daty zlecenia;
- każda czynność (naprawa lub przegląd) wpisana była do paszportu technicznego urządzenia;
- konieczność przeprowadzenia naprawy z wymianą części zamiennych na nowe Wykonawca uzgadniał z Działem Aparatury Medycznej, z przedstawieniem oferty cenowej na w/w części, a jej wykonanie następowało po akceptacji kosztów przez kierownika Zamawiającego;
- w sytuacji, gdy wymiana części zamiennej jest prostą czynnością serwisową dopuszczał możliwość jej samodzielnej wymiany przez pracowników Działu Aparatury Medycznej Zamawiającego;
- przedmiot zamówienia wykonywały osoby posiadające kwalifikacje do konserwacji i napraw urządzeń medycznych;
- wydawane były orzeczenia techniczne kwalifikujące urządzenie do wycofania z eksploatacji bez dodatkowych kosztów ze strony Zamawiającego;
- naprawy urządzeń medycznych płatne wg stawek zamieszczonych w Formularzu cenowym (koszty dojazdu oraz części zamienne płatne oddzielnie);
- w sytuacji, gdy w celu ekspertyzy uszkodzenia lub wykonania naprawy aparatu zachodzi konieczność wysłania go do serwisu producenta Wykonawca przedstawiał Zamawiającemu koszty takiej operacji. Wysłanie aparatu do ekspertyzy uszkodzenia lub wykonania naprawy w serwisie producenta następowało po otrzymaniu przez Wykonawcę pisemnej akceptacji Zamawiającego.

Przeglądy techniczne płatne wg stawek zamieszczonych w Formularzu cenowym (cena zawiera wszelkie poniesione przez Wykonawcę koszty, w tym dojazd).

Zamawiający zastrzega sobie prawo do zmiany ilości urządzeń podlegających przeglądom w przypadku, gdy zostaną one wyłączone z eksploatacji.

Na dostarczone części zamienne i podzespoły wymaga gwarancji **minimum 6 miesięcy**.

Wykonawca ponosi odpowiedzialność cywilno-prawną za szkody związane z nieprawidłowym wykonaniem naprawy.

Umowa będzie obowiązywać od dnia 03.06.2016r.

Formularz cenowy

Tabela I - przeglądy i konserwacje

L.P.	Nazwa/rodzaj aparatu	Liczba aparatów (szt.)	Planowana liczba przeglądów	Cena ryczałtowa za przeglądy netto	Wartość netto (kol.5 x kol.6)	Sumaryczna wartość brutto*
1	2	3	4	5	6	7
1	Sterylizator Scican Statim 5000S (s/n: 140809 H00013, s/n: 140809 B00024, s/n: 140813 G00015)	3	6			

* Podana cena zawiera wszystkie koszty związane z wykonaniem usługi przeglądu tzn.: robocizna, części zużywalne, materiały do konserwacji, dojazd itp.

Tabela II - naprawa

L.P	Nazwa/rodzaj aparatu	Ilość aparatów (szt.)	Planowana liczba roboczogodzin pracy serwisu w ramach naprawy dla określonych w kol. 3 ilości aparatów	Cena ryczałtowa jednej roboczogodziny netto	Wartość netto (kol.4 x kol.5)	Wartość brutto
1	2	3	4	5	6	7
1	Sterylizator Scican Statim 5000S	3	20			

Tabela III - naprawa

	Wartość netto	Wartość brutto *
Koszt dojazdu do i z siedziby Zamawiającego dla wykonania usługi <u>naprawy</u>		

* wartość nie ujęta w cenie naprawy (będzie płatna oddzielnie)