



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 Okulistyki i Onkologii Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach, 40-514 Katowice, ul. Ceglana 35 zaprasza do składania ofert na **wykonanie napraw drukarek oraz napraw i przeglądów kserokopiarek.**

Szczegóły zamówienia:

1. Umowa będzie zawarta na 12 miesięcy.
2. Usługi będą świadczone w dni robocze w godz. 8:00-15:00 w Katowicach przy ulicy Ceglanej 35 lub ul. Medyków 14.
3. Przeglądy kserokopiarek będą wykonywane w czasie nie dłuższym niż 2 dni robocze od zgłoszenia zapotrzebowania.
4. W przypadku wystąpienia awarii kserokopiarki lub drukarki, Wykonawca w ciągu 2 dni roboczych od zgłoszenia zdiagnozuje uszkodzenie i przedstawi Zamawiającemu kalkulację kosztów naprawy. Naprawa będzie wykonana w ciągu 3 dni roboczych od zatwierdzenia przez Zamawiającego kalkulacji, o której mowa w zdaniu poprzednim. W uzasadnionych przypadkach (np. brak części zamiennych) termin realizacji naprawy może ulec przedłużeniu.
5. W przypadku niemożności wykonania naprawy na miejscu, Wykonawca dostarczy i zainstaluje sprzęt zastępczy, o parametrach porównywalnych do naprawianego. Dostarczony sprzęt będzie wyposażony w materiały eksploatacyjne.
6. Na zastosowane części zamienne, Wykonawca udzieli Zamawiającemu gwarancji jakości zgodnej z gwarancją producenta. Na wykonaną naprawę okres gwarancji będzie wynosił 6 miesięcy.
7. Zapłata za usługi objęte umową nastąpi każdorazowo po ich wykonaniu, w ciągu 30 dni od wystawienia faktury VAT, wystawionej na podstawie protokołu potwierdzającego należyte wykonanie usługi, podpisanego przez Zamawiającego.
8. Wykonawca zobowiązany jest do zapoznania się z Informacją dla Wykonawcy o zagrożeniach wynikających z działalności Uniwersyteckiego Centrum Okulistyki i Onkologii w Katowicach podczas wykonywania prac na jego terenie stanowiącą załącznik do SIWZ oraz o wypełnienie i dołączenie do umowy dokumentów zawartych w załączniku (Zobowiązanie Wykonawcy, Lista pracowników poinformowanych o zagrożeniach wynikających z działalności Uniwersyteckiego Centrum Okulistyki i Onkologii w Katowicach, Zasady środowiskowe dla Wykonawców).
9. Za najkorzystniejszą ofertę zostanie uznana oferta, w której suma cen przykładowych napraw oraz cen przeglądów będzie najniższa. Zamawiający dopuszcza stosowanie zamienników.
10. Ceny podane w ofercie będą obowiązywać przez cały okres obowiązywania umowy.

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 Formularze cenowe według druków stanowiących załączniki nr 3 i 4 do niniejszego zaproszenia
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.

Uniwersyteckie Centrum Okulistyki i Onkologii

Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny 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.klinika.katowice.pl; REGON: 001325767; NIP: 9542274017

Miejsce i termin składania ofert - Uniwersyteckie Centrum Okulistyki i Onkologii Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach, 40-514 Katowice, ul. Ceglana 35, Sekretariat – pokój D 022 – w terminie do dnia 30.07.2015 r. do godz. 12:00

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

„ Nazwa , adres Wykonawcy

.....
**Uniwersyteckie Centrum Okulistyki i Onkologii
Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny ŚUM w Katowicach
ul. Ceglana 35, 40-514 Katowice**

**„Oferta – serwis drukarek i kserokopiarek”
– Nie otwierać przed 30.07.2015 r. godz.12:00”**

Osoby uprawnione do porozumiewania się z wykonawcami:

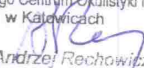
- sprawach formalnych – Andrzej Rechowicz, Dział Zamówień Publicznych pok. E057, tel. 32 3581-332
e-mail : zp@szpitalceglana.pl

- w sprawach technicznych: Urszula Rytel tel. 32 3581-352, email urytel@szpitalceglana.pl oraz Rafał Kozłowski tel. 32 3581-352, email rkozlowski@szpitalceglana.pl
w godzinach pracy od poniedziałku do piątku godz. 7.25 – 15.00.

Załączniki:

1. Formularz ofertowy
2. Wzór umowy
3. Formularz cenowy – naprawy
4. Formularz cenowy - przeglądy

Z upoważnienia Dyrektora
Uniwersyteckiego Centrum Okulistyki i Onkologii
w Katowicach


mgr Andrzej Rechowicz
Kierownik Działu Zamówień Publicznych

.....
pieczęć firmowa wykonawcy

**OFERTA
DLA UNIWERSYTECKIEGO CENTRUM OKULISTYKI I ONKOLOGII
SAMODZIELNEGO PUBLICZNEGO SZPITALA KLINICZNEGO
ŚLĄSKIEGO UNIWERSYTETU MEDYCZNEGO W KATOWICACH**

Nazwa wykonawcy

Siedziba:

REGON NIP

Tel. fax

Internet e-mail

Osoba do kontaktów

Ubiegając się o zamówienie publiczne na **naprawy drukarek i kserokopiarek oraz przeglądy kserokopiarek** oferujemy realizację całości zamówienia za następującą cenę:

cena netto zł

podatek VAT% tj. zł

Cena ofertowa brutto: zł

(słownie:.....)

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

.....

.....

.....

podpis i pieczęć osoby uprawnionej/
osób uprawnionych
do reprezentowania wykonawcy

UMOWA - wzór

(do niniejszej umowy nie stosuje się ustawy Prawo zamówień publicznych, gdyż wartość szacunkowa zamówienia nie przekracza wyrażonej w złotych równowartości kwoty 14000,00 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

reprezentowany przez:

.....
.....

§ 1

PRZEDMIOT UMOWY

1. Zamawiający zamawia, a Wykonawca zobowiązuje się wykonać usługę polegającą na wykonaniu przeglądów serwisowych kserokopiarek oraz napraw kserokopiarek i drukarek użytkowanych przez Zamawiającego.
2. Przeglądami serwisowymi objęte są urządzenia wymienione w załączniku nr 1 do umowy. Naprawami są objęte urządzenia wymienione w załącznikach 1 i 2 do umowy.
3. Przez przegląd serwisowy rozumie się wykonanie czynności, których zakres określają zalecenia producenta urządzenia.

§ 2

WARUNKI REALIZACJI UMOWY

1. Umowa zostaje zawarta na okres 1 roku, począwszy od dnia 2015 r.
2. Usługi będą świadczone w dni robocze w godz. 8:00-15:00 pod adresem siedziby Zamawiającego lub w Katowicach przy ul. Medyków 14.
3. Przeglądy kserokopiarek będą wykonywane w czasie nie dłuższym niż 2 dni robocze od zgłoszenia zapotrzebowania.
4. W przypadku wystąpienia awarii kserokopiarki lub drukarki, Wykonawca w ciągu 2 dni roboczych od zgłoszenia diagnozuje uszkodzenie i przedstawi Zamawiającemu kalkulację kosztów naprawy.
5. Naprawa będzie wykonana w ciągu 3 dni roboczych od zatwierdzenia przez Zamawiającego kalkulacji, o której mowa w ust. 4. W uzasadnionych przypadkach (np. brak części zamiennych) termin realizacji naprawy może ulec przedłużeniu.
6. W przypadku niemożności wykonania naprawy na miejscu, Wykonawca dostarczy i zainstaluje sprzęt zastępczy o parametrach porównywalnych do naprawianego. Dostarczony sprzęt będzie wyposażony w materiały eksploatacyjne.
7. Na zastosowane części zamienne, Wykonawca udzieli Zamawiającemu gwarancji jakości zgodnej z gwarancją producenta. Na wykonaną naprawę okres gwarancji będzie wynosił 6 miesięcy.
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 urządzeń, obowiązującymi normami i odpowiednimi przepisami oraz z zachowaniem przepisów BHP i P. Poż., przez osoby posiadające potrzebne kwalifikacje.
10. Wykonawca ponosi odpowiedzialność za wszelkie szkody związane z nieprawidłowym wykonaniem przeglądu bądź naprawy.

§ 3

WYNAGRODZENIE I WARUNKI PŁATNOŚCI

1. Wynagrodzenie Wykonawcy za wykonanie przeglądów wyniesie:
 - cena brutto: zł (słownie:), zgodnie z cenami podanymi w załączniku nr 1 do umowy.
2. Łączna wysokość wynagrodzenia z tytułu napraw nie może przekroczyć kwoty zł brutto
3. Zapłata za usługi objęte umową nastąpi każdorazowo po ich wykonaniu, w ciągu 30 dni od wystawienia faktury VAT, wystawionej na podstawie protokołu potwierdzającego należyte wykonanie usługi, podpisanego przez Zamawiającego. 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.

§ 4

OSOBY ODPOWIEDZIALNE

1. Pracownikami Zamawiającego upoważnionymi do zlecania usług, akceptowania kalkulacji kosztów napraw oraz protokolarnego poświadczania należytego wykonania są: Urszula Rytel tel. 32 3581-352, email urytel@szpitalceglana.pl oraz Rafał Kozłowski tel. 32 3581-352, email rkozlowski@szpitalceglana.pl
2. Ze strony Wykonawcy koordynatorem czuwającym nad prawidłową realizacją umowy jest tel email

§ 5

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. 3 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. 4 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 jakiegokolwiek 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. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 0,2 % wartości umowy brutto (tj.

§ 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” oraz „Listę pracowników poinformowanych o zagrożeniach wynikających z działalności Uniwersyteckiego Centrum Okulistyki i Onkologii w Katowicach”.

§ 7

POSTANOWIENIA KOŃCOWE

1. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową zastosowanie mają przepisy Kodeksu cywilnego, a w szczególności art. 734-751 k.c.
2. 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.
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

Formularz cenowy – naprawy (ceny przykładowych napraw)

L.p	Urządzenie	Czynność + użyte części	Cena netto	Cena brutto
1	Canon IR 2018	Naprawa zespołu utrwalania (wymiana folii + smar)		
2	MINOLTABIZHUB 162/211	Wymiana modułu bębna (BĘBEN, LISTWA BĘBNA, DEVELOPER, TULEJE DYSTANSOWE, USZCZELNIACZE)		
3	MINOLTABIZHUB 162/211	Naprawa zespołu utrwalania (WYMIANA WAŁKA GÓRNEGO, TERMISTORA, ODRYWACZY, PANEWEK)		
4	MINOLTABIZHUB 162/211	Naprawa zespołu poboru papieru (wymiana rolki poboru i separującej)		
5	Sharp MX-B 200	Remont modułu bębna (bęben + listwa bębna + developer)		
6	HP P2055dn	Naprawa formatera		
7	HP P2055dn	Naprawa układu grzewczego (wymiana folii utrwalania + smar + panewki)		
8	HP P2055dn	Naprawa zespołu poboru papieru (wymiana rolki i separatora)		
9	HP P2055dn	Wymiana zespołu dupleksu		
10	Canon IR 2520	Wymiana zespołu utrwalania (wymiana folii + smar)		
11	HP 1200/1300	Naprawa układu grzewczego (wymiana folii utrwalania + smar + panewki)		
12	Samsung ML-2580N	Wymiana zespołu poboru papieru		
13	Samsung ML-2580N	Wymiana sprzęgła napędu poboru papieru		
14	HP P1005	Naprawa układu grzewczego (wymiana folii utrwalania + smar + panewki)		
15	HP 1200/1300	Wymiana układu grzewczego (wymiana folii utrwalania + smar + panewki)+ wałek dociskowy		
16	HP 1200/1300	Wymiana lasera		
17	HP 1200/1300	Wymiana zespołu poboru papieru /rolka i separator/		
18	HP LJ P1505n	Naprawa układu grzewczego (wymiana folii utrwalania + smar + panewki)		
19	HP LJ 1100	Wymiana zespołu poboru papieru /rolka i separator/		
20	HP LJ 1100	Wymiana lasera		
21	HP LJ P4015n	Naprawa układu grzewczego (wymiana folii utrwalania + smar + panewki) + wałek dociskowy		
22	Inne	Koszt roboczogodziny w przypadku innych napraw niewymienionych powyżej		
23	Inne	Koszt konserwacji drukarki laserowej monochromatycznej		
24	Inne	Koszt konserwacji drukarki laserowej kolorowej		
SUMA :				

***UWAGA** - cena powinna zawierać koszt użytych materiałów oraz koszt robocizny.

Formularz cenowy - przeglądy

L.p	Urządzenie	Ilość urządzeń	Cena jednostkowa netto za przegląd jednego urządzenia	Cena jednostkowa brutto za przegląd jednego urządzenia	Razem netto	Razem brutto
1	Canon FC-120	2				
2	Canon NP6512	1				
3	Canon IR 1018	2				
4	Canon IR 1020	1				
5	Canon IR 2018	3				
6	Canon IR 2520	1				
7	Canon IR 1133	1				
8	MinoltaBIZHUB 162	1				
9	MinoltaBIZHUB 211	2				
10	Sharp MX-B200	2				
11	Canon L120,L140,L160	5				
Suma :						

UWAGA -cena powinna zawierać koszt użytych materiałów oraz koszt robocizny.