

Znak sprawy: Z.II.260.046.Zp.2022

## **ZAPROSZENIE DO ZŁOŻENIA OFERTY CENOWEJ O WARTOŚCI PONIŻEJ 130 000 ZŁOTYCH**

**Przedmiot zamówienia:**

**ZAKUP INWESTYCYJNY SPRZĘTU MEDYCZNEGO  
DO SZPITALA POWIATOWEGO IM. PCK W NISKU**

**W trybie:**

rozpoznania cenowego - postępowanie o wartości poniżej 130 000 zł.

**Podstawa:**

„Regulamin udzielania zamówień, których wartość nie przekracza wyrażonej w złotych równowartości kwoty 130 000 zł w Samodzielnym Publicznym Zespole Zakładów Opieki Zdrowotnej w Nisku” w sprawie zasad dokonywania zakupu dostaw, usług i robót budowlanych na potrzeby Szpitala Powiatowego im. PCK w Nisku.

**Nisko, Grudzień 2022**

Znak sprawy: Z.II.260.046.Zp.2022

Nisko, dnia: 13/12/2022 r.

**OGŁOSZENIE O ZAMÓWIENIU  
KTÓREGO WARTOŚĆ NIE PRZEKRACZA WYRAŻONEJ W ZŁOTYCH  
RÓWNOWARTOŚCI KWOTY 130.000 ZŁOTYCH**

- 1) Zamawiający:  
**Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Nisku**  
**ul. Kościuszki 1, 37-400 Nisko**  
**NIP: 865-20-74-945, REGON: 000306680**  
**Tel. (15) 8416 703, 8416 779, Fax. (15) 8416 704, www.szpital-nisko.pl, e-mail: [przetargi@szpital-nisko.pl](mailto:przetargi@szpital-nisko.pl)**
- 2) Opis przedmiotu zamówienia: **Zakup inwestycyjny sprzętu medycznego do Szpitala Powiatowego im. PCK w Nisku. (Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik nr 1 do zaproszenia do złożenia oferty cenowej).**
- 3) Wspólny Słownik Zamówień kod CPV:  
**33121100-5, 33192600-8**
- 4) Realizacja przedmiotu zamówienia: **w nieprzekraczalnym terminie do dnia 28/12/2022 r.**
- 5) Warunki udziału w postępowaniu:

Lp.	Warunki udziału w postępowaniu
1.	<b>Zdolność do występowania w obrocie gospodarczym.</b> O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy prowadzący działalność gospodarczą lub zawodową, którzy są wpisani do jednego z rejestrów zawodowych lub handlowych prowadzonych w kraju, w którym mają siedzibę lub miejsce zamieszkania. Zamawiający nie stawia szczególnych wymagań w zakresie spełnienia tego warunku. Ocena spełniania warunków udziału w postępowaniu będzie dokonana na zasadzie spełnia/nie spełnia.
2.	<b>Uprawnienia do prowadzenia określonej działalności gospodarczej lub zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów.</b> O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy spełniają warunki, dotyczące posiadania kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów. Zamawiający nie stawia szczególnych wymagań w zakresie spełnienia tego warunku. Ocena spełniania warunków udziału w postępowaniu będzie dokonana na zasadzie spełnia/nie spełnia.
3.	<b>Sytuacja ekonomiczna lub finansowa.</b> O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy spełniają warunki, dotyczące sytuacji ekonomicznej lub finansowej. Zamawiający nie stawia szczególnych wymagań w zakresie spełnienia tego warunku. Ocena spełniania warunków udziału w postępowaniu będzie dokonana na zasadzie spełnia/nie spełnia.
4.	<b>Zdolności techniczna lub zawodowa.</b> O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy spełniają warunki, dotyczące zdolności technicznej lub zawodowej. Zamawiający uzna warunek za spełniony jeżeli Wykonawca udowodni, że w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert albo wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, zrealizował co najmniej dwie usługi odpowiadające swoim rodzajem i wielkością przedmiotowi zamówienia. Ocena spełniania warunków udziału w postępowaniu będzie dokonana na zasadzie spełnia/nie spełnia na podstawie dokumentów dołączonych do oferty.

- 6) Wykaz oświadczeń lub dokumentów, jakie mają dostarczyć wykonawcy wraz z ofertą:

Lp.	Wymagany dokument
1.	<b>Formularz ofertowy.</b> Wypełniony formularz ofertowy.
2.	<b>Oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu oraz spełnianiu warunków udziału.</b>
3.	<b>Oświadczenie Wykonawcy.</b> Oświadczenie Wykonawcy, że nie podlega wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz.U. z 2022 poz. 835).
4.	<b>Oświadczenie, że oferowany przedmiot zamówienia dopuszczony jest do obrotu w Polsce</b> zgodnie z obowiązującą Ustawą z dnia 7 kwietnia 2022 r. o Wyrobach Medycznych (Dz. U. 2022, poz. 974) i stanowi wyrób medyczny w rozumieniu przywołanej ustawy tj. posiada certyfikat CE i deklarację zgodności – dla wyrobów medycznych.
5.	<b>Odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej.</b> Odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji.

7) Informacje o sposobie porozumiewania się zamawiającego z wykonawcami oraz przekazywania oświadczeń lub dokumentów, a także wskazanie osób uprawnionych do porozumiewania się z wykonawcami:

- **Tomasz Maluga** – Zastępca Dyrektora ds. Ekonomiczno - Administracyjnych, tel.: (15) 8416 701,
- **Piotr Tabor** – Starszy specjalista ds. Zamówień Publicznych, tel. (15) 8416 779,

8) Termin związania ofertą: **30 dni.**

9) Opis sposobu przygotowywania ofert:

- Oferta musi być sporządzona w języku polski, w sposób czytelny,
- Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę,
- Dokumenty ofertowe muszą być podpisane przez osobę(-y) upoważnioną(-e) do reprezentowania Wykonawcy (zgodnie z formą reprezentacji określoną w odpowiednim rejestrze lub innym dokumencie właściwym dla formy organizacyjnej Wykonawcy) bądź posiadającą(-ce) stosowne pełnomocnictwo. Pełnomocnictwo w oryginale należy dołączyć do oferty,
- Oferta musi być sporządzona zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia,
- Wykonawca jest obowiązany wskazać w ofercie części zamówienia, których wykonanie zamierza powierzyć Podwykonawcom,
- Oferty otrzymane przez Zamawiającego po terminie składania ofert oraz oferty złożone w innej niż dopuszczalnej formie zostaną odrzucone,
- Wykonawca może przed upływem terminu składania ofert zmienić lub wycofać ofertę,
- Wykonawca o wprowadzeniu zmian lub zamiarze wycofania oferty powiadamia Zamawiającego pisemnie,
- Pismo informujące o zmianie lub wycofaniu oferty należy złożyć (przed terminem składania ofert), oznaczając dodatkowo „Zmiana oferty”, „Wycofanie oferty”,
- Do pisma o zmianie lub wycofaniu oferty musi być załączony dokument potwierdzający prawo osoby podpisującej informację do reprezentowania Wykonawcy.
- Oczywiste omyłki pisarskie lub rachunkowe w ofercie zostaną poprawione przez Zamawiającego, każdy inny błąd w ofercie, który nie zostanie przez Zamawiającego zakwalifikowany jako oczywista omyłka pisarska lub rachunkowa spowoduje odrzucenie oferty.
- Ceny w ofercie muszą być wyrażone w złotych polskich i zaokrąglone do dwóch miejsc po przecinku,
- Rozliczenia między Zamawiającym a Wykonawcą będą prowadzone w złotych polskich,
- Zamawiający nie dopuszcza składania ofert częściowych,
- Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych.

Ofertę opisaną w następujący sposób: „**Oferta na zakup inwestycyjny sprzętu medycznego do Szpitala Powiatowego im. PCK w Nisku. NIE OTWIERAĆ przed: 21/12/2022**” należy złożyć w zamkniętej kopercie w sekretariacie SPZZOZ w Nisku lub przesłać do Zamawiającego w formie elektronicznej na adres e-mail: [przetargi@szpital-nisko.pl](mailto:przetargi@szpital-nisko.pl) w nieprzekraczalnym terminie do dnia **21/12/2022 r.** do godziny **09.00.**

Oferty przekazane drogą elektroniczną uważa się za złożone w terminie, jeżeli zostały przekazane przed upływem wyznaczonego terminu, a fakt jej przekazania został niezwłocznie potwierdzony przez Zamawiającego.

10) Miejsce oraz termin otwarcia ofert:

**Siedziba Zamawiającego, pokój nr 17 w dniu: 21/12/2022 r. godzina 09.30.**

11) Opis kryteriów, którymi zamawiający będzie się kierował przy wyborze oferty, wraz z podaniem znaczenia tych kryteriów i sposobu oceny ofert:

- zamawiający będzie oceniał oferty według następujących kryteriów:

Nr	Nazwa kryterium	Waga
1	Cena	100 %

- punkty przyznawane za powyższe kryteria będą liczone według następujących wzorów:

Nr kryterium	Wzór
1.	<b>Cena (koszt)</b> <b>Liczba punktów = (Cmin/Cof) * 100 * waga</b> gdzie: - Cmin – najniższa cena spośród wszystkich ofert, - Cof – cena podana w badanej ofercie
<b>Całkowita liczba uzyskanych przez badaną ofertę punktów</b>	
<b>= [(Cmin/Cof) * 100 * waga]</b>	

12) Pozostałe informacje:

1. Zamawiający zastrzega sobie prawo do unieważnienia postępowania na każdym etapie przed podpisaniem umowy bez podawania przyczyn.
2. Zamawiający unieważnia postępowanie w szczególności, jeżeli:
  - nie złożono co najmniej jednej oferty niepodlegającej odrzuceniu,
  - cena najkorzystniejszej oferty lub oferta z najniższą ceną przewyższa kwotę, którą Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia,
  - wystąpiła istotna zmiana okoliczności powodująca, że prowadzenie postępowania lub wykonanie zamówienia nie leży w interesie publicznym Zamawiającego, czego nie można było wcześniej przewidzieć,
  - postępowanie jest obciążone niemożliwą do usunięcia wadą uniemożliwiającą prawidłową realizację zamówienia.
3. Zamawiający odrzuci złożoną przez Wykonawcę ofertę w szczególności, jeżeli:
  - jej treść nie odpowiada treści zapytania ofertowego,
  - jej złożenie stanowi czyn nieuczciwej konkurencji w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, zawiera istotne błędy w obliczeniu ceny, tzn. takie, które uniemożliwiają ustalenie ceny ofertowej,
  - jest nieważna na podstawie odrębnych przepisów,
  - Zamawiający zastrzega sobie prawo odrzucenia oferty, która będzie zawierała rażąco niską cenę.
4. Zamawiający zastrzega sobie prawo do wezwania Wykonawcy do złożenia wyjaśnień dotyczących treści złożonej oferty (w tym zawartej w ofercie ceny) oraz do uzupełnienia wymaganych dokumentów, w przypadku uznania takiego działania za celowe,
5. Zamawiający wykluczy Wykonawcę, który nie wykazał spełnienia warunków udziału w postępowaniu. Ofertę Wykonawcy wykluczonego uznaje się za odrzuconą,
6. Wykonawca może powierzyć wykonanie przedmiotu zamówienia podwykonawcom, po uzyskaniu pisemnej zgody Zamawiającego,
7. Zamawiający o wyborze najkorzystniejszej oferty poinformuje pisemnie,
8. Zamawiający do powyższego postępowania nie przewiduje zastosowania procedury odwołań,
9. Postępowanie prowadzone jest w języku polskim,
10. Pytania, wnioski, zawiadomienia oraz informacje Zamawiający i Wykonawcy przekazują faksem na numer (15) 841 67 04 lub przy użyciu środków komunikacji elektronicznej na adres e-mail: [przetargi@szpital-nisko.pl](mailto:przetargi@szpital-nisko.pl),
11. Zamawiający podkreśla, że w celu zachowania reguł równego traktowania Wykonawców, nie będzie udzielał ustnych i telefonicznych informacji, wyjaśnień czy odpowiedzi na kierowane do Zamawiającego pytania, w sprawach wymagających formy pisemnej. Wszelkie ewentualnie udzielone telefonicznie

informacje nie będą wiążące dla Zamawiającego i Wykonawców, nie wywołują skutków prawnych dla toczącego się postępowania i nie mogą być podstawą jakichkolwiek roszczeń,

12. W przypadku jeżeli dwie lub więcej ofert przedstawi taki sam bilans ceny / kosztu za realizację przedmiotu zamówienia, Zamawiający zastrzega sobie prawo do przeprowadzenia negocjacji z jednym lub z kilkoma Wykonawcami lub Zamawiający wezwie Wykonawcę do złożenia oferty dodatkowej w określonym przez Zamawiającego terminie. Zamawiający będzie pozyskiwał oferty dodatkowe do skutecznego wyboru oferty najkorzystniejszej,
13. Wykonawca, którego oferta zostanie wybrana przez Zamawiającego zobowiązuje się podpisać umowę, której projekt stanowi załącznik do niniejszego zaproszenia do składania ofert i jest jego integralną częścią.

13) Ochrona danych osobowych:

1. Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), dalej „Rozporządzenie”, informuję, że:
  - Administratorem Państwa danych jest **Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej** 37-400 Nisko, ul. Kościuszki 1, tel.: 15 841 67 03, fax: 15 841 67 04, e-mail: [info@szpital-nisko.pl](mailto:info@szpital-nisko.pl),
  - Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym mogą się Państwo kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych za pośrednictwem adresu email: [adam.zieminski@cbi24.pl](mailto:adam.zieminski@cbi24.pl) lub pisemnie pod adresem Administratora.
2. Dane osobowe będą przetwarzane w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego.
3. Dane osobowe będą przetwarzane przez okres zgodnie z art. 78 ust. 1 i 4 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2021 r. poz. 1129), przez okres 4 lat od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia, a jeżeli czas trwania umowy przekracza 4 lata, okres przechowywania obejmuje cały czas trwania umowy.
4. Podstawą prawną przetwarzania danych jest art. 6 ust. 1 lit. c) ww. Rozporządzenia.
5. Odbiorcami Państwa danych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o art. 18 oraz art. 74 ust. 4 ustawy Pzp.
6. Obowiązek podania przez Państwa danych osobowych bezpośrednio Państwa dotyczących jest wymogiem ustawowym określonym w przepisach ustawy Pzp, związanym z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego; konsekwencje niepodania określonych danych wynikają z Pzp.
7. Osoba, której dane dotyczą ma prawo do:
  - dostępu do treści swoich danych oraz możliwości ich poprawiania, sprostowania, ograniczenia przetwarzania,
  - w przypadku gdy przetwarzanie danych odbywa się z naruszeniem przepisów Rozporządzenia służy prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa,
8. Osobie, której dane dotyczą nie przysługuje:
  - w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e Rozporządzenia - prawo do usunięcia danych osobowych,
  - prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 Rozporządzenia,
  - na podstawie art. 21 Rozporządzenia - prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c Rozporządzenia.
9. W przypadku gdy wykonanie obowiązków, o których mowa w art. 15 ust. 1-3 Rozporządzenia, wymagałoby niewspółmiernie dużego wysiłku, Administrator może żądać od osoby, której dane dotyczą, wskazania

dotychczasowych informacji mających na celu sprecyzowanie żądania, w szczególności podania nazwy lub daty postępowania o udzielenie zamówienia publicznego.

10. Skorzystanie przez osobę, której dane dotyczą, z uprawnienia do sprostowania lub uzupełnienia danych osobowych, o którym mowa w art. 16 Rozporządzenia, nie może skutkować zmianą wyniku postępowania o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursu ani zmianą postanowień umowy w zakresie niezgodnym z Pzp.
11. Wystąpienie z żądaniem, o którym mowa w art. 18 ust. 1 Rozporządzenia, nie ogranicza przetwarzania danych osobowych do czasu zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia publicznego.
12. W przypadku danych osobowych zamieszczonych przez Administratora w Biuletynie Zamówień Publicznych, prawa, o których mowa w art. 15 i art. 16 Rozporządzenia, są wykonywane w drodze żądania skierowanego do Administratora.
13. Od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia, w przypadku gdy wniesienie żądania, o którym mowa w art. 18 ust. 1 Rozporządzenia, spowoduje ograniczenie przetwarzania danych osobowych zawartych w protokole i załącznikach do protokołu, Administrator nie udostępnia tych danych zawartych w protokole i w załącznikach do protokołu, chyba że zachodzą przesłanki, o których mowa w art. 18 ust. 2 Rozporządzenia.
14. W przypadku gdy wykonanie obowiązków, o których mowa w art. 15 ust. 1-3 Rozporządzenia, wymagałoby niewspółmiernie dużego wysiłku, Administrator może żądać od osoby, której dane dotyczą, wskazania dodatkowych informacji mających w szczególności na celu sprecyzowanie nazwy lub daty zakończonego postępowania o udzielenie zamówienia.
15. Skorzystanie przez osobę, której dane dotyczą, z uprawnienia do sprostowania lub uzupełnienia, o którym mowa w art. 16 Rozporządzenia, nie może naruszać integralności protokołu oraz jego załączników.
16. Ponadto informujemy, że w związku z przetwarzaniem Państwa danych osobowych nie podlegają Państwo decyzjom, które się opierają wyłącznie na zautomatyzowanym przetwarzaniu, w tym profilowaniu, o czym stanowi art. 22 Rozporządzenia.

14) Załączniki:

- Załącznik nr 1 – opis przedmiotu zamówienia,
- Załącznik nr 2 – wzór formularza ofertowego,
- Załącznik nr 3 – wzór oświadczenia o niepodleganiu wykluczeniu oraz spełnianiu warunków udziału w postępowaniu,
- Załącznik nr 4 – wzór oświadczenia wykonawcy,
- Załącznik nr 5 – wzór umowy (projektowane postanowienia umowy).

Postępowanie o udzielenie zamówienia jest prowadzone zgodnie z postanowieniami Regulaminu udzielania zamówień o wartości nie przekraczającej kwoty 130 000 zł, oraz przepisami ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. - Kodeks cywilny (Dz. U. Nr 16, poz. 93, z późn. zm.).

**DYREKTOR**  
**Samodzielnego Publicznego**  
**Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej w Nisku**

***Paweł Tofil***

Data: 13/12/2022

\_\_\_\_\_  
podpis Kierownika Zamawiającego

### OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

1. **Ogólna charakterystyka zamówienia:**  
Zakup inwestycyjny sprzętu medycznego do Szpitala Powiatowego im. PCK w Nisku
2. **Zakres przedmiotowy:**
  - 2.1. **Głowica do polisomnografii wraz z elektrodami:**

#### ZESTAWIENIE PARAMETRÓW WYMAGANYCH I GRANICZNYCH

Lp.	Opis parametrów wymaganych	Parametr wymagany	Parametr oferowany
<b>GŁOWICA DO POLISOMNOGRAFII WRAZ Z ELEKTRODAMI - 1 szt.</b>			
1.	Nazwa i typ	Podać	
2.	Producent	Podać	
3.	Kraj pochodzenia	Podać	
4.	Rok produkcji min. 2022	Tak, Podać	
5.	Urządzenie nowe, nieregenerowane, niepowystawowe	Tak	
6.	<b>Głowica do polisomnografii (zgodna z AASM):</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 4 EEG: (F3, C3, O1, A2),</li> <li>- 2 EOG,</li> <li>- 1 EMG/EKG,</li> <li>- ciągły pomiar impedancji,</li> <li>- uziemienie,</li> <li>- elektroda referencyjna: aktywacja opcji analizy w oprogramowaniu,</li> <li>- elektrody EKG z czujnikami ruchu nóg,</li> <li>- jednokanałowy czujnik EKG,</li> <li>- 10 połączonych elektrod miseczkowych EEG (śr. 10 mm, długość kabla 76 cm),</li> <li>- elektrody jednorazowe, 2 opakowania á 30 szt.</li> <li>- żel do elektrod EC2 (samoprzylepny) - 1 opakowanie,</li> <li>- kaniula nosowa z męskim korkiem Luerlock, długość 60 cm, 1 opakowanie á 100 szt.,</li> <li>- krem ścierny do przygotowania skóry - 1 opakowanie.</li> </ul>	Tak	
7.	Paszport techniczny i instrukcja obsługi w języku polskim (wraz z dostawą urządzenia)	Tak	
8.	Okres gwarancji $\geq$ 24 miesięcy	Tak, podać	
9.	Bezpłatne przeglądy w okresie gwarancji - wg zaleceń producenta	Tak	
10.	Czas reakcji na zgłoszenie – max 48 godz.	Tak	
11.	Czas naprawy uszkodzenia do 5 dni roboczych (od poniedziałku do piątku, z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy), licząc od potwierdzenia zgłoszenia awarii	Tak	
12.	Czas naprawy w przypadku konieczności sprowadzenia części – max 10 dni roboczych (od poniedziałku do piątku, z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy)	Tak	
13.	Minimum 10-letni okres zagwarantowania dostępności części zamiennych oraz materiałów zużywalnych od daty podpisania umowy sprzedaży	Tak	

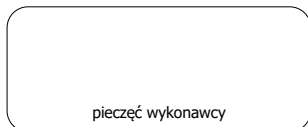
**2.2. Podnośnik jezdny bariatryczny do przewozu pacjentów w pozycji siedzącej i leżącej:**

**ZESTAWIENIE PARAMETRÓW WYMAGANYCH I GRANICZNYCH**

Lp.	Opis parametrów wymaganych	Parametr wymagany	Parametr oferowany
<b>PODNOŚNIK JEZDNY BARIATRYCZNY DO PRZEWOZU PACJENTÓW W POZYCJI SIEDZĄCEJ I LEŻĄCEJ - 1 szt.</b>			
1.	Nazwa i typ	Podać	
2.	Producent	Podać	
3.	Kraj pochodzenia	Podać	
4.	Rok produkcji min. 2022	Tak, Podać	
5.	Urządzenie nowe, nieregenerowane, niepowystawowe	Tak	
6.	Masa podnośnika (bez wieszaka i kamizelki) max. 55 kg	Tak	
7.	Minimalne obciążenie podnośnika 250 kg	Tak	
8.	Wieszak przestrzenny 4-punktowy	Tak	
9.	Kamizelka do podnoszenia w pozycji siedzącej	Tak	
10.	Wieszak przestrzenny 8-punktowy	Tak	
11.	Kamizelka do podnoszenia w pozycji leżącej (do wieszaka 8-punktowego)	Tak	
12.	Prędkość podnoszenia przy pełnej baterii - max. 80 s. (czas na jedno podniesienie)	Tak	
13.	Napięcie wejściowe 24V AC 50 Hz	Tak	
14.	Moc podnoszenia i opuszczania – max. 50W (przy pełnej pojemności baterii)	Tak	
15.	Klasa ochrony - II	Tak	
16.	Typ ochrony – IP min. X4	Tak	
17.	Sterowanie siłownikiem głównym za pomocą pilota (podnoszącym i opuszczającym ramię podnośnika)	Tak	
18.	Elektrycznie rozsuwane płozy (sterowanie za pomocą pilota)	Tak	
19.	Stacja dokująca	Tak	
20.	Wysokość podnośnika ok. 1 300 mm	Tak	
21.	Długość podstawy ok. 1 300 mm	Tak	
22.	Średnica rolki tylnej i przedniej ok. 100 mm	Tak	
23.	Średnica zakrętu ok. 1 500 mm	Tak	
24.	Minimalna wysokość wysięgnika ok. 580 mm	Tak	
25.	Maksymalna wysokość wysięgnika ok. 2 000 mm	Tak	
26.	Paszport techniczny i instrukcja obsługi w języku polskim (wraz z dostawą urządzenia)	Tak	
27.	Okres gwarancji $\geq$ 24 miesięcy	Tak, podać	
28.	Bezpłatne przeglądy w okresie gwarancji - wg zaleceń producenta	Tak	



<b>Lp.</b>	<b>Opis parametrów wymaganych</b>	<b>Parametr wymagany</b>	<b>Parametr oferowany</b>
<b>PODNOŚNIK JEZDNY BARIATRYCZNY DO PRZEWOZU PACJENTÓW W POZYCJI SIEDZĄCEJ I LEŻĄCEJ - 1 szt.</b>			
29.	Czas reakcji na zgłoszenie – max 48 godz.	Tak	
30.	Czas naprawy uszkodzenia do 5 dni roboczych (od poniedziałku do piątku, z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy), licząc od potwierdzenia zgłoszenia awarii	Tak	
31.	Czas naprawy w przypadku konieczności sprowadzenia części – max 10 dni roboczych (od poniedziałku do piątku, z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy)	Tak	
32.	Minimum 10-letni okres zagwarantowania dostępności części zamiennych oraz materiałów zużywalnych od daty podpisania umowy sprzedaży	Tak	



### WZÓR FORMULARZA OFERTY

**Samodzielny Publiczny Zespół  
Zakładów Opieki Zdrowotnej w Nisku  
ul. Kościuszki 1  
37-400 Nisko**

Nawiązując do zaproszenia do udziału w postępowaniu i złożenia oferty cenowej w postępowaniu prowadzonym w trybie zapytania ofertowego znak Z.II.260.046.Zp.2022 na: „**Zakup inwestycyjny sprzętu medycznego do Szpitala Powiatowego im. PCK w Nisku**” oferujemy wykonanie dostaw objętych zamówieniem, zgodnie z wymogami Opisu Przedmiotu Zamówienia za cenę:

<b>ZADANIE NR 1</b>	Cena netto (bez VAT):	zł	słownie:
	Cena brutto (z VAT):	zł	słownie:
<b>ZADANIE NR 2</b>	Cena netto (bez VAT):	zł	słownie:
	Cena brutto (z VAT):	zł	słownie:

Termin płatności oferowany zamawiającemu za realizację przedmiotu zamówienia wynosi do \_\_\_\_\_ dni, od daty wystawienia faktury.

- Oświadczam(-y), że zapoznałem\*/zapoznaliśmy\* się z zaproszeniem do złożenia oferty cenowej i nie wnoszę\*/wnosimy\* do niego zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.
- Oświadczam(-y), że uważam(-y) się za związanego\*/związanych\* niniejszą ofertą przez czas wskazany w zaproszeniu do złożenia oferty cenowej tj. do dnia: \_\_\_\_\_.
- Dostawy objęte zamówieniem zamierzam(-y) wykonać sam(-i)\* / zamierzam(-y) zlecić podwykonawcom\*.
- Osoba(-y)\* uprawnione do podpisania umowy: \_\_\_\_\_
- Adres do korespondencji e-mail: \_\_\_\_\_
- Oświadczam(-y), że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem\*/pozyskaliśmy\* w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.
- Załącznikami do niniejszej oferty są:
  - (1) \_\_\_\_\_
  - (2) \_\_\_\_\_
  - (3) \_\_\_\_\_
  - (4) \_\_\_\_\_
  - (5) \_\_\_\_\_
  - (6) \_\_\_\_\_

\* - niepotrzebne skreślić

..... dnia .....

.....  
podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli  
w imieniu Wykonawcy

pieczęć wykonawcy

## OŚWIADCZENIE

Składając ofertę w trybie **zapytania ofertowego** na:

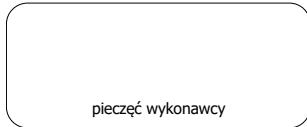
**Zakup inwestycyjny sprzętu medycznego do Szpitala Powiatowego im. PCK w Nisku**

oświadczam(-y), że nie podlegam(-y) wykluczeniu i spełniam(-y) warunki udziału w postępowaniu, określone przez Zamawiającego w ogłoszeniu o zamówieniu dotyczące:

- 1) Zdolności do występowania w obrocie gospodarczym.
- 2) Kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów.
- 3) Sytuacji ekonomicznej lub finansowej.
- 4) Zdolności technicznej lub zawodowej.

..... dnia .....

.....  
podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli  
w imieniu Wykonawcy



## OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

**O niepodleganiu wykluczeniu na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego.**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, pn.: **Zakup inwestycyjny sprzętu medycznego do Szpitala Powiatowego im. PCK w Nisku**

oświadczam, że:

- a) nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz.U. z 2022 poz. 835), zgodnie z którym z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursu prowadzonego na podstawie ustawy z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych wyklucza się:
- 1) wykonawcę oraz uczestnika konkursu wymienionego w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisanego na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3;
  - 2) wykonawcę oraz uczestnika konkursu, którego beneficjentem rzeczywistym w rozumieniu ustawy z dnia 1 marca 2018 r. o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu (Dz. U. z 2022 r. poz. 593 i 655) jest osoba wymieniona w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisana na listę lub będąca takim beneficjentem rzeczywistym od dnia 24 lutego 2022 r., o ile została wpisana na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3;
  - 3) wykonawcę oraz uczestnika konkursu, którego jednostką dominującą w rozumieniu art. 3 ust. 1 pkt 37 ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości (Dz. U. z 2021 r. poz. 217, 2105 i 2106) jest podmiot wymieniony w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisany na listę lub będący taką jednostką dominującą od dnia 24 lutego 2022 r., o ile został wpisany na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3.

Zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania Zamawiającego o zmianie tego stanu.

Jeśli zachodzą podstawy wykluczenia to Wykonawca składa oświadczenie o następującej treści:

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia, o których mowa w art. 7 ust. 1 pkt. .... ustawy/wskazać właściwy punkt z powyższych/.

Zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania Zamawiającego o zmianie tego stanu.

Miejscowość ..... dnia .....

.....  
podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli  
w imieniu Wykonawcy

**U M O W A (PROJEKTOWANE POSTANOWIENIA UMOWY)**  
Nr \_\_\_/Zp/2022

W dniu \_\_\_/\_\_\_/2022 r. pomiędzy **Samodzielnym Publicznym Zespołem Zakładów Opieki Zdrowotnej w Nisku** z siedzibą przy ul. Kościuszki 1, 37-400 Nisko, reprezentowanym przez:

1. \_\_\_\_\_  
Zarejestrowanym w Sądzie Rejonowym w Rzeszowie, XII Wydział Gospodarczy KRS, pod numerem: 0000028548, NIP: 865-20-74-945, REGON 000306680, zwanym dalej „Zamawiającym” a:

reprezentowanym przez:

1. \_\_\_\_\_  
Zarejestrowanym w Sądzie Rejonowym w \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ Wydział Gospodarczy KRS, pod numerem \_\_\_\_\_ NIP: \_\_\_\_\_, posiadającym kapitał zakładowy: \_\_\_\_\_ zł. wpłacony w całości, zwanym dalej „Wykonawcą”

Zgodnie z wynikami postępowania o udzielenie zamówienia przeprowadzonego w trybie zapytania ofertowego z dnia 13/12/2022 r. na podstawie art. 2 ust. 1 pkt. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2022 r. poz. 1710) zatwierdzonymi przez Dyrektora SPZZOZ Nisko zawarta zostaje umowa o treści następującej:

**§1.**

**PRZEDMIOT UMOWY**

1. Przedmiotem umowy jest **dostawa sprzętu medycznego<sup>\*)</sup> do Szpitala Powiatowego im. PCK w Nisku** zgodnie ze złożoną ofertą z dnia \_\_\_/\_\_\_/2022 r. stanowiącą załącznik nr 1 do niniejszej umowy.
2. Sprzedający zobowiązuje się dostarczyć Kupującemu: **sprzęt medyczny<sup>\*)</sup> \_\_\_\_\_**, którego producentem jest: \_\_\_\_\_.
3. Ponadto, zobowiązuje się zapewnić transport sprzętu medycznego<sup>\*)</sup>, szkolenie personelu medycznego Kupującego, w wymiarze niezbędnym dla zapewnienia płynnej pracy oraz jakości wymaganej w danej dziedzinie za cenę przyjętą w przeprowadzonym postępowaniu, tj. \_\_\_\_\_, \_\_\_ **zł netto (słownie: \_\_\_\_\_)** + VAT. Wartość brutto (z VAT): \_\_\_\_\_, \_\_\_ **zł (słownie: \_\_\_\_\_)**.
4. Sprzęt medyczny<sup>\*)</sup> zostanie dostarczone do siedziby Kupującego na koszt i ryzyko Sprzedającego.
5. Sprzedający oświadcza, że oferowany sprzęt medyczny jest zgodny z wymaganiami, posiada świadectwa rejestracji/dopuszczenia do obrotu i spełnia wszystkie normy wymagane przepisami prawa polskiego i Unii Europejskiej.

**§2.**

**DOSTAWA**

1. Strony ustalają, że sprzęt medyczny<sup>\*)</sup> zostanie dostarczony i uruchomiony w nieprzekraczalnym terminie do dnia 28/12/2022 r.
2. Sprzedający zobowiązuje się dostarczyć Kupującemu wraz ze sprzętem medycznym<sup>\*)</sup> paszport techniczny oraz instrukcję obsługi sporządzoną w języku polskim.

**§4.**

**WARUNKI GWARANCJI I SERWISU**

1. Sprzedający udziela Kupującemu gwarancji na przedmiot niniejszej umowy na okres \_\_\_ miesięcy od dnia uruchomienia sprzętu medycznego<sup>\*)</sup>.
2. Sprzedający dołączy do sprzętu medycznego<sup>\*)</sup> kartę gwarancyjną.
3. Naprawy gwarancyjne wykonywane będą w siedzibie Kupującego. Zgłoszenie awarii bądź usterek nastąpi telefonicznie, e-mailem lub faxem.
4. Sprzedający zapewnia Kupującego, że czas oczekiwania na reakcję serwisu będzie nie dłuższy niż \_\_\_ godzin w dni robocze (od poniedziałku do piątku, z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy).
5. Sprzedający zobowiązuje się zapewnić serwis gwarancyjny sprzętu medycznego<sup>\*)</sup> oraz usunąć uszkodzenie w czasie do \_\_\_ dni roboczych (od poniedziałku do piątku, z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy) od chwili potwierdzenia awarii oraz w czasie do \_\_\_ dni roboczych w przypadku konieczności sprowadzenia części. W przypadku nie wywiązania się z obowiązku usunięcia uszkodzenia w w/w czasie Sprzedający zobowiązany

jest do zapewnienia elementu zastępczego, który pozwoli na użytkowanie sprzętu medycznego<sup>\*)</sup> w okresie naprawy.

6. Wszelkie naprawy serwisowe oraz czynności obsługowe dokonane w okresie gwarancyjnym odnotowane zostaną przez serwis Sprzedającego w karcie gwarancyjnej.
7. Przekroczenie terminu naprawy gwarancyjnej urządzenia powoduje przedłużenie okresu gwarancji o ilość dni wydłużającej się naprawy w stosunku do terminu na naprawę wynikającej z umowy.
8. Sprzedający zapewni Kupującemu odpłatny serwis pogwarancyjny na podstawie oddzielnej umowy.
9. Sprzedający zapewni Kupującemu dostępność części zamiennych przez okres \_\_ lat. Zasady usuwania wad fizycznych w ramach rękojmi (w tym uprawnienia Zamawiającego z tego tytułu i obowiązki Wykonawcy w tym zakresie) są takie same jak w przypadku usuwania wad fizycznych w ramach gwarancji.

#### **§5.**

##### **WARUNKI PŁATNOŚCI**

1. Strony ustalają, że za wykonanie przedmiotu umowy Kupujący zapłaci wynagrodzenie ustalone na podstawie złożonej oferty przelewem na rachunek bankowy Sprzedającego.
2. Kupujący zobowiązuje się do zapłaty za przedmiot umowy na podstawie faktury wystawionej przez Sprzedającego, przelewem w terminie do \_\_ dni od dnia wystawienia faktury. Jeżeli Kupujący otrzyma fakturę po upływie 5 dni od daty jej wystawienia, termin płatności liczy się od dnia doręczenia faktury Kupującemu.
3. Za dzień zapłaty Strony uznają dzień obciążenia rachunku bankowego Kupującego.
4. Zamawiający na podstawie art. 106n ust. 1 ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług udziela Sprzedającemu zgody na wystawianie i przysyłanie z adresu e-mail: \_\_\_\_\_ faktur, duplikatów faktur oraz ich korekt, a także not obciążeniowych i not korygujących w formacie pliku elektronicznego PDF na adres e-mail: [info@szpital-nisko.pl](mailto:info@szpital-nisko.pl).

#### **§6.**

##### **KARY UMOWNE**

Strony ustalają, że w razie niewykonania lub nienależytego wykonania umowy obowiązywać będą kary umowne.

1. Sprzedający zapłaci Kupującemu kary umowne:
  - 5% wartości niezrealizowanej części zamówienia netto gdy Kupujący odstąpi od umowy z powodu okoliczności, za które odpowiada Sprzedający.
  - 0,2% wartości umowy netto za każdy dzień zwłoki w dostawie po planowanym terminie dostawy.
1. Kupujący zapłaci Sprzedającemu kary umowne:
  - 5% wartości zamówienia netto za odstąpienie od umowy z przyczyn leżących po jego stronie.
2. Strony zastrzegają możliwość dochodzenia odszkodowania przenoszącego wartość kar umownych.

#### **§7.**

##### **DOPUSZCZALNOŚĆ DOKONYWANIA ZMIAN POSTANOWIEŃ UMOWY ORAZ WARUNKI DOKONYWANIA TAKICH ZMIAN**

1. Wszelkie zmiany i uzupełnienia do niniejszej umowy mogą być dokonane za zgodą obu stron wyrażoną na piśmie pod rygorem nieważności.
2. Niedopuszczalne są takie zmiany postanowień umowy oraz wprowadzenie do umowy takich postanowień niekorzystnych dla Kupującego, jeżeli przy ich uwzględnieniu należałoby zmienić treść oferty Sprzedającego, chyba że konieczność wprowadzenia takich zmian wynika z okoliczności, których nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy.
3. Strony dopuszczają możliwość zmian umowy w następujących przypadkach:
  - 3.1. Zmiana banków lub numerów kont bankowych stron,
  - 3.2. Zmiana stawek podatku VAT.

#### **§8.**

##### **POSTANOWIENIA KOŃCOWE**

1. Oprócz przypadków wymienionych w Kodeksie Cywilnym Kupujący może odstąpić 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.
2. Odstąpienie od umowy w przypadku, o którym mowa w ust. 1, może nastąpić terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o powyższych okolicznościach.

3. Zaproszenie do złożenia oferty cenowej i oferta Sprzedającego z dnia \_\_/\_\_/2022 r. stanowią integralną część umowy.
3. W sprawach nie uregulowanych w niniejszej umowie będą miały zastosowanie właściwe przepisy Kodeksu Cywilnego oraz ustawy o zamówieniach publicznych.
4. Ewentualne spory wynikłe na tle wykonywania niniejszej umowy rozstrzygane będą przez właściwy sąd powszechny właściwy rzeczowo i miejscowo dla Kupującego siedziby Kupującego.
5. Niniejszą umowę sporządza się w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

**Sprzedający:**

**Kupujący:**

<sup>\*)</sup> przez sprzęt medyczny Zamawiający rozumie sprzęt wymieniony w kolejnych zadaniach, tj.:

- Głowica do polisomnografii wraz z elektrodami,
- Podnośnik jezdny bariatryczny do przewozu pacjentów w pozycji siedzącej i leżącej.