

Znak sprawy: SzP.ZP.271.72.24

Zapytanie ofertowe dotyczące zamówienia publicznego
o wartości poniżej kwoty 130.000,00 zł na

**SPRZEDAŻ I DOSTAWĘ SPRZĘTU DO TRANSPORTU
SANITARNEGO DLA POTRZEB SZPITALA SPECJALISTYCZNEGO
IM. EDMUNDA BIERNACKIEGO W MIELCU**

Podstawa prawna: Zarządzenie nr 118/2022 Dyrektora Szpitala Specjalistycznego im. Edmunda Biernackiego w Mielcu z dnia 22 lipca 2022 r. w sprawie przyjęcia regulaminu udzielania zamówień publicznych o wartości poniżej kwoty 130.000,00 zł

ZAMAWIAJĄCY:

Nazwa i adres:

**Szpital Specjalistyczny im. Edmunda Biernackiego
ul. Żeromskiego 22
39-300 Mielec**

tel/fax (17)780-01-46

e-mail: przetargi@szpital.mielec.pl

NIP: 817-175-08-93, REGON: 000308637

Szpital Specjalistyczny im. Edmunda Biernackiego w Mielcu zaprasza do złożenia oferty cenowej na poniżej opisany przedmiot zamówienia:

Sprzedaż i dostawa sprzętu do transportu sanitarnego dla potrzeb Szpitala Specjalistycznego im. Edmunda Biernackiego w Mielcu

Kod CPV zamówienia:

Kod CPV zamówienia:

34000000-7 Sprzęt transportowy i produkty pomocnicze dla transportu

1. SZCZEGÓŁOWY OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA:

1. Przedmiot zamówienia obejmuje sprzedaż i dostawę sprzętu do transportu sanitarnego dla potrzeb Szpitala Specjalistycznego im. Edmunda Biernackiego w Mielcu, w tym:

GRUPA 1 – NOSZE TRANSPORTOWE MONOBLOKOWE WRAZ Z PRZEZNACZONYM SYSTEMEM MONTAŻU DO PODŁOGI POJAZDU – SZT. 1

Przedmiot zamówienia obejmuje:

- a) sprzedaż i dostarczenie noszy do Szpitala Specjalistycznego w Mielcu spełniających wymagania określone w Zapytaniu Ofertowym - na koszt i ryzyko Wykonawcy,
- b) zamontowanie, uruchomienie i oddanie do użytkowania noszy w stanie pełnej sprawności technicznej i użytkowej,
- c) instruktaż personelu Zamawiającego w zakresie obsługi oferowanych noszy w tym:

Lp.	Parametry techniczne	Parametr wymagany
Nosze transportowe monoblokowe wraz z przeznaczonym system montażu do podłogi pojazdu – szt. 1		
1	Sprzęt fabrycznie nowy, wyprodukowany nie wcześniej niż w 2023 roku	Tak, podać
2	Typ/model, producent, kraj	Tak, podać
3	Nosze zespolone z transporterem o automatycznym systemie składania podwozia zapewniający łatwy załadunek do ambulansu	Tak
4	Wyposażone w 4 kółka transportowe o średnicy min. 20cm, minimum 2 z funkcją skrętu w zakresie 360 °, z możliwością blokady dwóch kółek do jazdy na wprost.	Tak, podać
5	Min. 2 kółka wyposażone w hamulce.	Tak, podać
6	Nosze mają posiadać płynną regulację tułowia do kąta min 75°.	Tak
7	Całkowita długość zestawu noszy nie przekraczająca 195 cm, wysokość noszy po zamocowaniu w systemie mocującym w pojeździe nie wyższy niż 40 cm mierząc od podłogi pojazdu.	Tak
8	System bezpiecznej obsługi tj. niezależnego składania się goleni przednich i tylnych i podtrzymaniu ciężaru całego zestawu jedną parę goleni przy wprowadzaniu i wyprowadzaniu noszy z/do ambulansu pozwalający na bezpieczne wprowadzenie/wyprowadzenie noszy.	Tak
9	Rama noszy wykonana z materiału odpornego na działanie płynów dezynfekujących	Tak
10	Wyposażone w materac o konstrukcji zapobiegającej wchłanianiu płynów, łatwy do czyszczenia, zmywania.	Tak
11	Przystosowane do reanimacji.	Tak
12	Wyposażone w system pasów szelkowych i poprzecznych zabezpieczających pacjenta o regulowanej długości mocowane do ramy noszy.	Tak
13	Min 3 poziomy wysokości (kontrolowany przez w pełni system mechaniczny) ułatwiający	Tak, podać

	załadunek, rozładunek i przenoszenie pacjentów.	
14	Waga kpl. noszy max 55 kg.	Tak, podać
15	Dopuszczalne obciążenie min 200 kg.	Tak, podać
16	Nosze spełniająca wymagania normy PN-EN 1865-1+A1:2015.	Tak
17	System mocowania noszy do podłogi pojazdu m-ki VW Caravele rok produkcji 2019 będącego na stanie Zamawiającego.	Tak
18	System mocowania zestawu transportowego do podstawy lub podłogi zgodny z PN-EN 1789+A1:2011.	Tak
19	Deklaracja Zgodności CE na nosze wraz z mocowaniem.	Tak
Warunki gwarancji i serwisu		
20	Gwarancja na nosze i system mocowania min. 24 miesiące przy czym czas gwarancji będzie się liczył od dnia zamontowania i przekazania protokołem zdawczo-odbiorczym	Tak, podać
21	Przeglądy wg zaleceń producenta w trakcie trwania gwarancji na koszt Wykonawcy.	Tak, podać liczbę wymaganych dla bezpiecznej pracy urządzeń przeglądów okresowych
22	Wykonawca gwarantuje sprzedaż części zamiennych przez okres 10 lat.	Tak
23	Czas reakcji serwisu na gwarancyjne zgłoszenie awarii (max. 48 godz.).	Tak, podać
Inne		
24	Instrukcja obsługi w języku polskim (dostarczyć wraz ze sprzętem).	Tak
25	Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny.	Tak
26	Paszporty techniczne dla noszy.	Tak
27	Karty gwarancyjne dla noszy i systemu mocującego.	Tak
28	Montaż nakładek zabezpieczających zderzak (stal nierdzewna) w momencie wjeżdżania do wnętrza pojazdu.	Tak

GRUPA 2 – FOTEL – KRZESEŁKO KARDIOLOGICZNE WRAZ Z PRZEZNACZONYM SYSTEMEM MONTAŻU DO PODŁOGI POJAZDU – SZT. 2

Przedmiot zamówienia obejmuje:

- sprzedaż i dostarczenie fotela/krzeselka do Szpitala Specjalistycznego w Mielcu spełniających wymagania określone w Zapytaniu Ofertowym - na koszt i ryzyko Wykonawcy,
- zamontowanie, uruchomienie i oddanie do użytkowania fotela/krzeselka w stanie pełnej sprawności technicznej i użytkowej,
- instruktaż personelu Zamawiającego w zakresie obsługi oferowanego fotela/krzeselka w tym:

Lp.	Parametry techniczne	Parametr wymagany
Fotel - Krzeselko kardiologiczne wraz z przeznaczonym system montażu do podłogi pojazdu w ilości 2 szt.		
1	Sprzęt fabrycznie nowy, wyprodukowany nie wcześniej niż w 2023 roku	Tak, podać
2	Typ/model, producent, kraj	Tak, podać
3	Fotel/krzeselko nie składane.	Tak
4	Siedzisko i oparcie wykonane z materiału łatwo zmywalnego o wysokiej odporności na ścieranie, pęknięcia i umożliwiające łatwe czyszczenie i dezynfekcję.	Tak
5	Rama wykonana z materiałów lekkich, zapewniających trwałość.	Tak
6	Waga do 20 kg.	Tak, podać
7	Obciążenie dopuszczalne min 200 kg.	Tak, podać
8	Szerokość min 50 cm.	Tak, podać
9	4 kółka jezdne z czego min 2 skrętne w zakresie 360 stopni, wyposażone w hamulce.	Tak
10	Tylne koła o średnicy min 125 mm.	Tak, podać
11	Przednie o średnicy min 125 mm.	Tak, podać
12	Teleskopowo wydłużane rączki ustawione na jednej ergonomicznej wysokości do znoszenia po schodach.	Tak
13	Para rączek tylnych.	Tak
14	Pasy zabezpieczające pacjenta czteropunktowy.	Tak

15	Min 3 pasy bezpieczeństwa.	Tak
16	Fotel/krzeselko spełniające wymagania normy PN-EN 1865-1+A1:2015.	Tak
17	System mocowania fotela/krzeselka do podłogi pojazdu m-ki VW Caravele rok produkcji 2019 i pojazdu m-ki Renault Trafic rok produkcji 2012 będące na stanie Zamawiającego.	Tak
18	System mocowania zestawu transportowego do podstawy lub podłogi zgodny z PN-EN 1789+A1:2011.	Tak
19	Deklaracja Zgodności CE na fotel/krzeselko wraz z mocowaniem.	Tak
Warunki gwarancji i serwisu		
20	Gwarancja na fotel/krzesło i system mocowania min. 24 miesiące przy czym czas gwarancji będzie się liczył od dnia zamontowania i przekazania protokołem zdawczo-odbiorczym	Tak, podać
21	Przeglądy wg zaleceń producenta w trakcie trwania gwarancji na koszt Wykonawcy.	Tak, podać liczbę wymaganych dla bezpiecznej pracy urządzeń przeglądów okresowych
22	Wykonawca gwarantuje sprzedaż części zamiennych przez okres 10 lat.	Tak
23	Czas reakcji serwisu na gwarancyjne zgłoszenie awarii (max. 48 godz.).	Tak, podać
Inne		
24	Instrukcja obsługi w języku polskim (dostarczyć wraz z urządzeniem).	Tak
25	Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny.	Tak
26	Paszporty techniczne dla fotela/krzeselka.	Tak
27	Karty gwarancyjne dla fotela/krzeselka.	Tak

GRUPA 3 –KRZESEŁKO PŁOZOWE ELEKTRYCZNE Z MOŻLIWOŚCIĄ JAZDY PO SCHODACH W GÓRĘ - SZT. 1

Przedmiot zamówienia obejmuje:

- a) sprzedaż i dostarczenie krzeselka do Szpitala Specjalistycznego w Mielcu spełniających wymagania określone w Zapytaniu Ofertowym - na koszt i ryzyko Wykonawcy,
- b) zamontowanie, uruchomienie i oddanie do użytkowania krzeselka w stanie pełnej sprawności technicznej i użytkowej,
- c) instruktaż personelu Zamawiającego w zakresie obsługi oferowanego krzeselka w tym:

Lp.	Parametry techniczne	Parametr wymagany
Krzeselko płożowe elektryczne z możliwością jazdy po schodach w górę – szt. 1.		
1	Sprzęt fabrycznie nowy, wyprodukowany nie wcześniej niż w 2023 roku	Tak, podać
2	Typ/model, producent, kraj	Tak, podać
3	Wykonane z materiału odpornego na korozję lub z materiału zabezpieczonego przed korozją.	Tak
4	System płożowy do transportu pacjenta po schodach.	Tak, podać
5	Siedzisko i oparcie wykonane z łatwego do mycia i dezynfekcji tworzywa odpornego na uszkodzenia.	Tak, podać
6	Możliwość złożenia do transportu w ambulansie.	Tak
7	Uchwyt do mocowania w przedziale medycznym ambulansu.	Tak
8	Wysuwane uchwyty przednie blokowane w min. 3 pozycjach.	Tak, podać
9	4 koła w tym 2 obrotowe w zakresie 360° i dwa w tylne z hamulcami.	Tak
10	Uchylnie rączki tylne.	Tak
11	Podłokietniki.	Tak
12	Ruchoma podpórka na stopy pacjenta zapewniająca mu stabilne podparcie, uniemożliwiająca ześlizgnięcie się stóp pacjenta.	Tak
13	Pasy poprzeczne.	Tak
14	Udźwig min 120 kg.	Tak, podać
15	W zestawie akumulator i zestaw do ładowania.	Tak
16	Możliwość pokonania 20 pięter na jednym ładowaniu akumulatora.	Tak

Warunki gwarancji i serwisu		
17	Gwarancja na fotel/krzesło min. 24 miesiące przy czym czas gwarancji będzie się liczył od dnia zamontowania i przekazania protokołem zdawczo-odbiorczym	Tak, podać
18	Gwarancja na akumulator min 1 rok.	Tak, podać
19	Gwarancja na silnik min 2 lata.	Tak, podać
20	Przeglądy wg zaleceń producenta w trakcie trwania gwarancji na koszt Wykonawcy.	Tak, podać liczbę wymaganych dla bezpiecznej pracy urządzeń przeglądów okresowych
21	Wykonawca gwarantuje sprzedaż części zamiennych przez okres 10 lat.	Tak
22	Czas reakcji serwisu na gwarancyjne zgłoszenie awarii (max. 48 godz.).	Tak, podać
Inne		
23	Instrukcja obsługi w języku polskim (dostarczyć wraz z urządzeniem).	Tak
24	Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny.	Tak
25	Paszporty techniczne dla fotela/krzeselka.	Tak
26	Karty gwarancyjne dla fotela/krzeselka.	Tak

2. Tam, gdzie Zamawiający opisał przedmiot zamówienia przez odniesienie do norm, ocen technicznych, specyfikacji technicznych i systemów referencji technicznych, Zamawiający wskazuje, że dopuszcza rozwiązania równoważne opisywanym, a odniesieniu takiemu towarzyszą wyrazy „lub równoważny”. Wykonawca, który powołuje się na rozwiązania równoważne opisywanym przez Zamawiającego, jest obowiązany wykazać, że oferowane przez niego dostawy, usługi lub roboty budowlane spełniają wymagania określone przez Zamawiającego.
3. Wykonując obowiązki określone w trybie art. 28 ogólnego Rozporządzenia Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. 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) zwanego „RODO”, w przypadku umów których wykonanie związane jest z koniecznością powierzenia i przetwarzania danych osobowych gromadzonych przez Zamawiającego, strony zawrą porozumienie powierzenia przetwarzania danych osobowych. Obowiązkiem Wykonawcy jest wykazanie zdolności do przetwarzania danych zgodnie z art. 28. Wzór umowy powierzenia przetwarzania danych oraz arkusz weryfikacyjny i inne wymagania w zakresie ochronnych danych osobowych są opublikowane na stronie internetowej Zamawiającego www.szpital.mielec.pl.
4. Przedstawiona oferta nie może stanowić zbiorczych cenników, lecz winna zostać sporządzona wyłącznie z ukierunkowaniem na prowadzone postępowanie i odpowiadać wymaganiom Zamawiającego określonym w niniejszym Zapytaniu.

2. TERMIN I MIEJSCE REALIZACJI ZAMÓWIENIA:

1. Termin realizacji zamówienia obejmuje okres: **do 45 dni.**
2. Miejsce realizacji zamówienia: Sekcja Transportu Szpitala Specjalistycznego im. Edmunda Biernackiego w Mielcu, ul. Żeromskiego 22, 39-300 Mielec.

3. OPIS WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ DOKUMENTY WYMAGANE W OFERCIE:

1. Warunki udziału w postępowaniu:
Zamawiający nie precyzuje w tym zakresie żadnych wymagań, których spełnienie Wykonawca zobowiązany jest wykazać w sposób szczególny.
2. Wykonawca powinien przedstawić następujące oświadczenia i dokumenty:
 - a) Wypełniony formularz oferty zgodnie z załączonym do Zapytania wzorem (zaleca się złożyć ofertę na załączonym wzorze - Załącznik nr 1A do 1C do Zapytania Ofertowego),

- b) Oświadczenie, że oferowany asortyment posiada dokumenty wymagane przez obowiązujące prawo na podstawie których może być wprowadzony do obrotu i stosowania w placówkach ochrony zdrowia RP (Załącznik nr 3 do Zapytania Ofertowego).
- c) Oświadczenie dotyczące spełnienia wymaganych przez Zamawiającego parametrów (Załączniki nr 4A do 4C do Zapytania Ofertowego).
- d) W celu potwierdzenia, że osoba działająca w imieniu Wykonawcy jest umocowana do jego reprezentowania:
 - odpis lub informację z Krajowego Rejestru Sądowego, Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej lub innego właściwego rejestru, chyba że Zamawiający może je uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych a Wykonawca np. w Formularzu ofertowym wskazał dane umożliwiające dostęp do tych dokumentów w odniesieniu do Wykonawcy jak również w odniesieniu do podmiotów udostępniających zasoby.

4. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY:

1. Ofertę należy sporządzić w postaci elektronicznej zgodnie z Formularzem ofertowym stanowiącym Załącznik nr 1 do Zapytania ofertowego.
2. Oferta oraz wszystkie załączniki muszą być sporządzone w języku polskim, podpisane przez osobę upoważnioną do reprezentowania Wykonawcy, zgodnie z wpisem w stosownym dokumencie uprawniającym do występowania w obrocie prawnym. **Dokumenty składa się pod rygorem nieważności w formie elektronicznej (tj. opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym) lub w postaci elektronicznej opatrzonej podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.**

UWAGA! Podpis osobisty nie jest podpisem własnoręcznym, a podpisem elektronicznym. „Podpis osobisty”, w oparciu o art. 2 pkt 9 ustawy o dowodach osobistych, to zaawansowany podpis elektroniczny w rozumieniu rozporządzenia eIDAS, weryfikowany za pomocą certyfikatu podpisu osobistego, którym jest poświadczenie elektroniczne przyporządkowujące dane, służące do walidacji podpisu osobistego do posiadacza dowodu osobistego, potwierdzające dane tego posiadacza.

3. Jeżeli uprawnienie do podpisania oferty nie wynika z właściwego rejestru lub centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej do oferty winno być dołączone stosowne pełnomocnictwo. Pełnomocnictwo winno być dołączone w oryginale lub kopii potwierdzonej za zgodność z oryginałem notarialnie.
4. Do oferty Wykonawca winien załączyć wszystkie wymagane dokumenty i oświadczenia.
5. W przypadku gdy Wykonawca jako załącznik do oferty, dołącza kopię jakiegoś dokumentu, kopia ta powinna być potwierdzona „za zgodność z oryginałem”.
6. Każdy Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę.
7. Zamawiający dopuszcza możliwość składania ofert częściowych na poszczególne Grupy Asortymentowe. Każda Grupa Asortymentowa będzie rozpatrywana indywidualnie.
8. Wykonawca ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
9. Oferty złożone po terminie nie będą rozpatrywane.

5. KOMUNIKACJA W POSTĘPOWANIU:

1. Komunikacja w postępowaniu o udzielenie zamówienia, w tym składanie ofert, wymiana informacji oraz przekazywanie dokumentów lub oświadczeń między Zamawiającym a Wykonawcą, odbywa się przy użyciu środków komunikacji elektronicznej – poczta elektroniczna.
2. Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego z wnioskiem o wyjaśnienie treści Zapytania Ofertowego na adres: przetargi@szpital.mielec.pl.
3. Zamawiający udzieli wyjaśnień niezwłocznie, jednak nie później niż na 2 dni przed upływem terminu składania ofert, pod warunkiem że wnioski o wyjaśnienie treści Zapytania Ofertowego wpłynęły do Zamawiającego nie później niż na 4 dni przed upływem wyznaczonego terminu składania ofert. Przedłużenie terminu składania ofert nie wpływa na bieg terminu składania wniosku o wyjaśnienie treści Zapytania Ofertowego.
4. Zawiadomienia, oświadczenia, dokumenty, wnioski lub informacje Wykonawcy przekazują drogą elektroniczną na adres: przetargi@szpital.mielec.pl.

5. Maksymalny rozmiar plików przesyłanych za pośrednictwem poczty elektronicznej wynosi 50 MB.

5. CENA OFERTY:

1. Wykonawca w przedstawionej ofercie winien zaferować cenę kompletną, jednoznaczną i ostateczną.
Cena oferty – jest to wartość wyrażona w jednostkach pieniężnych, którą Zamawiający jest obowiązany zapłacić Wykonawcy za towar.

2. Cena ofertowa brutto powinna być skalkulowana w sposób jednoznaczny i powinna uwzględniać wszystkie koszty związane z realizacją zamówienia, m.in.:

- a. sprzedaż i dostawę transportem własnym, na swój koszt i ryzyko przedmiotu zamówienia do siedziby Zamawiającego,
- b. wniesienie towaru i jego rozładunek w miejscu wskazanym przez pracownika upoważnionego przez Zamawiającego,
- c. zamontowanie, uruchomienie i oddanie do użytku przedmiotu zamówienia w stanie pełnej sprawności technicznej i użytkowej,
- d. przeszkolenie personelu Zamawiającego w zakresie obsługi oferowanego asortymentu,
- e. serwis gwarancyjny,
- f. przeglądy wg zaleceń producenta w trakcie trwania gwarancji
- g. marże, rabaty – jeżeli Wykonawca stosuje upusty cenowe
- h. ubezpieczenie
- i. podatek VAT (jeśli dotyczy)
- j. cło (jeśli dotyczy),
- k. podatek akcyzowy (jeśli dotyczy)

oraz wszystkie inne koszty nie wymienione wyżej, niezbędne do realizacji przedmiotu zamówienia

2. Cena oferty to **iloczyn ceny jednostkowej towaru i ilości** asortymentu wskazanego w Zapytaniu powiększona o wartość VAT.

Cena jednostkowa towaru – jest to cena ustalona za jednostkę określonego towaru, którego ilość jest określona w jednostkach miar.

3. Cena oferty winna być wyrażona w walucie polskiej, z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku. Zamawiający nie wyraża zgody na rozliczenia w walutach obcych.
4. Jeżeli zostanie złożona oferta, której wybór będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, Zamawiający w celu oceny takiej oferty doliczy do przedstawionej w niej ceny podatek od towarów i usług, który miałby obowiązek rozliczyć zgodnie z tymi przepisami.
5. Wykonawca, składając ofertę, poinformuje Zamawiającego, czy wybór oferty będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, wskazuje nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego, wskazuje wartość towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym Zamawiającego, bez kwoty podatku, wskazuje stawkę podatku od towarów i usług, która z zgodnie z wiedzą Wykonawcy, będzie miała zastosowanie.

6. KRYTERIA OCENY OFERT:

1. Zamawiający dokona oceny ważnych ofert na podstawie następujących kryteriów:

– **najniższa cena - 100 %**

2. Sposób oceny ofert:

kryterium „najniższa cena” jako kryterium wymierne obliczane zostanie wg wzoru:

$$Wpc = \frac{Cn}{Cof} \times Rc$$

gdzie:

Wpc – Wartość punktowa badanej oferty w kryterium „najniższa cena”

Cn – najniższa oferowana cena brutto spośród ofert, które zostały złożone

Cof – cena brutto oferty badanej

Rc – ranga kryterium „najniższa cena” (100)

W kryterium „najniższa cena” Wykonawca może otrzymać maksymalnie 100 punktów.

7. MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA OFERT:

1. Ofertę sporządza się w postaci elektronicznej, w ogólnie dostępnych formatach danych w szczególności w formatach .pdf, .doc, .docx, .odt, .txt, .rtf. **Przesyłany plik należy spakować do formatu zip z ustawionym hasłem.**

Spakowany plik oraz hasło do niego składa się na adres:

oferty@szpital.mielec.pl

wiadomość należy oznakować napisem:

„Postępowanie, znak SzP.ZP.271.72.24”

2. W przypadku przesłania pliku bez hasła Wykonawca ponosi odpowiedzialność za ujawnienie treści oferty przed terminem otwarcia ofert i nie będzie z tego tytułu wnosił roszczeń względem Zamawiającego.
3. Nieprzekraczalny termin złożenia oferty **06.09.2024r. godz. 9⁰⁰**.
4. O terminie wpływu decyduje termin ostatecznego wpływu oferty na adres: oferty@szpital.mielec.pl.
5. Złożone oferty zostaną otwarte w dniu **06.09.2024r. o godz. 10⁰⁰** w siedzibie Zamawiającego.
6. Wykonawca może wprowadzić zmiany lub wycofać złożoną przez siebie ofertę pod warunkiem, że Zamawiający otrzyma powiadomienie przed upływem terminu składania ofert. Powiadomienie musi być złożone według takich samych zasad jak składana oferta z dopiskiem: „ZMIANA / WYCOFANIE”.
7. Wykonawca składający ofertę pozostaje nią związany przez okres **30 dni**. Bieg terminu rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.
8. W toku badania i oceny ofert Zamawiający może wezwać Wykonawcę do złożenia wyjaśnień lub uzupełnień złożonej oferty.

8. ISTOTNE DLA STRON POSTANOWIENIA, KTÓRE ZOSTANĄ WPROWADZONE DO TREŚCI UMOWY:

1. Z wyłonionym Wykonawcą zostanie zawarta pisemna umowa.
2. Wzór umowy zawierający wszystkie wymagane przez Zamawiającego warunki załączony jest do Zapytania ofertowego (Załącznik nr 2 do Zapytania ofertowego).

9. OGŁOSZENIE WYNIKÓW POSTĘPOWANIA:

1. Zamawiający jednocześnie poinformuje wszystkich Wykonawców o:
 - a) wyborze najkorzystniejszej oferty, podając nazwę albo imię i nazwisko, siedzibę albo miejsce zamieszkania i adres, jeżeli jest miejscem wykonywania działalności Wykonawcy, którego ofertę wybrano oraz nazwy albo imiona i nazwiska, siedziby albo miejsca zamieszkania i adresy, jeżeli są miejscami wykonywania działalności Wykonawców, którzy złożyli oferty, a także punktację przyznaną oferentom w każdym kryterium oceny ofert i łączną punktację,
 - b) Wykonawcach, których oferty zostały odrzucone,
 - c) unieważnieniu postępowania.oraz zamieści informację na stronie internetowej Zamawiającego.

10. INFORMACJE DODATKOWE:

1. Zamawiający unieważni postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego w przypadku, gdy:
 - a) nie złożono żadnej oferty spełniającej wymagania Zamawiającego,
 - b) cena najkorzystniejszej oferty przewyższa kwotę, którą Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia, chyba że Zamawiający może zwiększyć kwotę do ceny najkorzystniejszej oferty,
 - c) wystąpiła zmiana okoliczności powodująca, że prowadzenie postępowania lub wykonanie zamówienia nie leży w interesie Zamawiającego, czego nie można było wcześniej przewidzieć.

2. W przypadku, gdy Wykonawca odstąpi od podpisania umowy, Zamawiający może podpisać umowę z kolejnym Wykonawcą, który w toku prowadzonego badania ofert otrzymał najwyższą liczbę punktów.

11. OSOBY UPOWAŻNIONE DO KONTAKTU Z WYKONAWCAMI:

- Paweł Jaśkiewicz - w sprawach merytorycznych
- Magdalena Darłak-Golec, Arkadiusz Brach - w sprawach formalno-prawnych

12. KLAUZULA INFORMACYJNA Z ART. 13 RODO:

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), zwane dalej „RODO”, Zamawiający informuje, iż:

- a) Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Szpital Specjalistyczny im. Edmunda Biernackiego z siedzibą przy ul. Żeromskiego 22, 39-300 Mielec. Dane kontaktowe:
 - poczta elektroniczna: sekretariat@szpital.mielec.pl
 - telefon: 17 780-01-39
- b) Administrator wyznaczył Inspektora Danych Osobowych, z którym można się kontaktować pod adresem e-mail iod@szpital.mielec.pl
- c) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego na sprzedaż i dostawę sprzętu do transportu sanitarnego dla potrzeb Szpitala Specjalistycznego im. Edmunda Biernackiego w Mielcu, znak SzP.ZP.271.72.24 prowadzonym w trybie postępowania o wartości poniżej kwoty 130.000,00 zł (Zarządzenie nr 118/2022 Dyrektora Szpitala Specjalistycznego im. E. Biernackiego w Mielcu z dnia 22.07.2022r. w sprawie przyjęcia regulaminu udzielania zamówień publicznych o wartości poniżej kwoty 130.000,00 zł).
- d) odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania na podstawie Ustawy z dnia 6 września 2001r. o dostępie do informacji publicznej (t.j. Dz.U. z 2020r. poz. 2176),
- e) Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane 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;
- f) obowiązek podania przez Panią/Pana danych osobowych bezpośrednio Pani/Pana dotyczących jest wymogiem ustawowym związanym z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego;
- g) w odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO;
- h) posiada Pani/Pan:
 - na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących;
 - na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych (*skorzystanie z prawa do sprostowania nie może skutkować zmianą wyniku postępowania o udzielenie zamówienia publicznego ani zmianą postanowień umowy oraz nie może naruszać integralności protokołu oraz jego załączników*);
 - na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem okresu trwania postępowania o udzielenie zamówienia publicznego oraz przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO (*prawo do ograniczenia przetwarzania nie ma zastosowania w odniesieniu do przechowywania, w celu zapewnienia korzystania ze środków ochrony prawnej lub w celu ochrony praw innej osoby fizycznej lub prawnej, lub z uwagi na ważne względy interesu publicznego Unii Europejskiej lub państwa członkowskiego*);
 - prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;
- i) nie przysługuje Pani/Panu:
 - w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;
 - prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;
 - na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO.
- j) przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego na niezgodne z RODO przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych przez Administratora. Organem właściwym dla przedmiotowej skargi jest Urząd Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.

13. ZAŁĄCZNIKI DO ZAPYTANIA OFERTOWEGO:

Załącznik nr 1A do 1C - Formularz ofertowy

Załącznik nr 2 - Projekt umowy

Załącznik nr 3 - Oświadczenie, że oferowany asortyment posiada dokumenty wymagane przez obowiązujące prawo na podstawie których może być wprowadzony do obrotu i stosowania w placówkach ochrony zdrowia RP

Załącznik nr 4A do 4C - Oświadczenie dotyczące spełnienia wymaganych przez Zamawiającego parametrów

.....
Podpis Dyrektora szpitala lub osoby upoważnionej

Załącznik nr 1A –do Zapytania ofertowego – dotyczy Grupa 1

....., dnia
(miejsowość)

Wykonawca:

.....

.....

(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

reprezentowany przez:

.....

.....

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

FORMULARZ OFERTY

Dane Wykonawcy:

Adres (siedziba) Wykonawcy:

Tel. E-mail.....

NIP: REGON:

Nawiązując do zapytania ofertowego na:

sprzedaż i dostawę sprzętu do transportu sanitarnego dla potrzeb Szpitala Specjalistycznego im. Edmunda Biernackiego w Mielcu, znak SzP.ZP.271.72.24

oferujemy realizację w/w Przedmiotu Zamówienia:

I. Cena oferty:

GRUPA 1 – NOSZE TRANSPORTOWE MONOBLOKOWE WRAZ Z PRZEZNACZONYM SYSTEMEM MONTAŻU DO PODŁOGI POJAZDU – SZT. 1

Asortyment	Nazwa handlowa	Numer katalogowy, producent	J.m.	Ilość	Cena jednostkowa			Wartość		
					netto	VAT%	brutto	netto (kol. 5x6)	VAT	brutto (kol. 9+10)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Nosze transportowe monoblokowe wraz z przeznaczonym systemem montażu do podłogi pojazdu			szt.	1						
Całkowita wartość zamówienia										

II. Oświadczamy, że:

- * że zapoznaliśmy się z Zapytaniem Ofertowym oraz wyjaśnieniami i zmianami Zapytania Ofertowego przekazanymi przez Zamawiającego i uznajemy się za związanych określonymi w nich postanowieniami i zasadami postępowania,
- * zapoznaliśmy się z postanowieniami wzoru umowy, określonym w Zapytaniu Ofertowym i zobowiązujemy

się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z ofertą, na warunkach określonych w Zapytaniu Ofertowym, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego,

- * oferowane są kompletne i będą po dostawie do Zamawiającego gotowy do podjęcia działalności medycznej, bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji,
- * termin płatności za wykonanie przedmiotu zamówienia wynosić będzie do 60 dni od dnia doręczenia Zamawiającemu prawidłowo i zgodnie z umową wystawionej faktury, na rachunek bankowy Wykonawcy, prowadzony przez o numerze,
- * uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres **30 dni** od terminu składania ofert,
- * zamówienie **zrealizujemy sami/zamierzamy powierzyć** wykonanie następujących części zamówienia (*niepotrzebne skreślić*) **podwykonawcom** (*o ile jest to wiadome, podać firmy podwykonawców*),
- * wybór naszej oferty nie będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego na podstawie ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (t.j. Dz. U. z 2018, poz. 2174, z późn. zm.).
Uwaga: jeżeli wybór oferty będzie prowadził na podstawie ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego Wykonawca zobowiązany jest dołączyć do oferty wykaz zawierający nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania, ich wartość bez kwoty podatku oraz stawki podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą Wykonawcy będzie miała zastosowanie.
- * wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO (rozporządzenie 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)) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.
Uwaga: W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (treść oświadczenia należy usunąć np. poprzez jego wykreślenie).
- * Oświadczam, że nie zachodzą w stosunku do mnie przesłanki wykluczenia 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. 2022 poz. 835)

Załącznik nr 1B –do Zapytania ofertowego – dotyczy Grupa 2

....., dnia
(miejsowość)

Wykonawca:

.....

.....

(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

reprezentowany przez:

.....

.....

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

FORMULARZ OFERTY

Dane Wykonawcy:

Adres (siedziba) Wykonawcy:

Tel. E-mail.....

NIP: REGON:

Nawiązując do zapytania ofertowego na:

sprzedaż i dostawę sprzętu do transportu sanitarnego dla potrzeb Szpitala Specjalistycznego im. Edmunda Biernackiego w Mielcu, znak SzP.ZP.271.38.24

oferujemy realizację w/w Przedmiotu Zamówienia:

II. Cena oferty:

GRUPA 2 – FOTEL – KRZESEŁKO KARDIOLOGICZNE WRAZ Z PRZEZNACZONYM SYSTEMEM MONTAŻU DO PODŁOGI POJAZDU – SZT. 2

Asortyment	Nazwa handlowa	Numer katalogowy, producent	J.m.	Ilość	Cena jednostkowa			Wartość		
					netto	VAT%	brutto	netto (kol. 5x6)	VAT	brutto (kol. 9+10)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Fotel – krzeselko kardiologiczne wraz z przeznaczonym systemem montażu do podłogi pojazdu			szt.	2						
Całkowita wartość zamówienia										

II. Oświadczamy, że:

- * że zapoznaliśmy się z Zapytaniem Ofertowym oraz wyjaśnieniami i zmianami Zapytania Ofertowego przekazanyymi przez Zamawiającego i uznajemy się za związanych określonymi w nich postanowieniami i zasadami postępowania,
- * zapoznaliśmy się z postanowieniami wzoru umowy, określonym w Zapytaniu Ofertowym i zobowiązujemy

się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z ofertą, na warunkach określonych w Zapytaniu Ofertowym, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego,

- * oferowany jest kompletny i będzie po dostawie do Zamawiającego gotowe do podjęcia działalności medycznej, bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji,
- * termin płatności za wykonanie przedmiotu zamówienia wynosić będzie do 60 dni od dnia doręczenia Zamawiającemu prawidłowo i zgodnie z umową wystawionej faktury, na rachunek bankowy Wykonawcy, prowadzony przez o numerze,
- * uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres **30 dni** od terminu składania ofert,
- * zamówienie **zrealizujemy sami/zamierzamy powierzyć** wykonanie następujących części zamówienia (*niepotrzebne skreślić*) **podwykonawcom** (*o ile jest to wiadome, podać firmy podwykonawców*),
- * wybór naszej oferty nie będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego na podstawie ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (t.j. Dz. U. z 2018, poz. 2174, z późn. zm.).
Uwaga: jeżeli wybór oferty będzie prowadził na podstawie ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego Wykonawca zobowiązany jest dołączyć do oferty wykaz zawierający nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania, ich wartość bez kwoty podatku oraz stawki podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą Wykonawcy będzie miała zastosowanie.
- * wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO (rozporządzenie 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)) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.
Uwaga: W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (treść oświadczenia należy usunąć np. poprzez jego wykreślenie).
- * Oświadczam, że nie zachodzą w stosunku do mnie przesłanki wykluczenia 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. 2022 poz. 835)

Załącznik nr 1C –do Zapytania ofertowego – dotyczy Grupa 3

....., dnia
(miejsowość)

Wykonawca:

.....

.....

(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

reprezentowany przez:

.....

.....

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

FORMULARZ OFERTY

Dane Wykonawcy:

Adres (siedziba) Wykonawcy:

Tel. E-mail.....

NIP: REGON:

Nawiązując do zapytania ofertowego na:

sprzedaż i dostawę sprzętu do transportu sanitarnego dla potrzeb Szpitala Specjalistycznego im. Edmunda Biernackiego w Mielcu, znak SzP.ZP.271.38.24

oferujemy realizację w/w Przedmiotu Zamówienia:

III. Cena oferty:

GRUPA 3 –KRZESEŁKO PŁOZOWE ELEKTRYCZNE Z MOŻLIWOŚCIĄ JAZDY PO SCHODACH W GÓRĘ - SZT. 1

Asortyment	Nazwa handlowa	Numer katalogowy, producent	J.m.	Ilość	Cena jednostkowa			Wartość		
					netto	VAT%	brutto	netto (kol. 5x6)	VAT	brutto (kol. 9+10)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Krzeselko płożowe elektryczne z możliwością jazdy po schodach w górę			szt.	1						
Całkowita wartość zamówienia										

II. Oświadczamy, że:

- * że zapoznaliśmy się z Zapytaniem Ofertowym oraz wyjaśnieniami i zmianami Zapytania Ofertowego przekazanymi przez Zamawiającego i uznajemy się za związanych określonymi w nich postanowieniami i zasadami postępowania,
- * zapoznaliśmy się z postanowieniami wzoru umowy, określonym w Zapytaniu Ofertowym i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z ofertą, na warunkach określonych w

Zapytaniu Ofertowym, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego,

- * oferowane jest kompletne i będzie po dostawie do Zamawiającego gotowe do podjęcia działalności medycznej, bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji,
- * termin płatności za wykonanie przedmiotu zamówienia wynosić będzie do 60 dni od dnia doręczenia Zamawiającemu prawidłowo i zgodnie z umową wystawionej faktury, na rachunek bankowy Wykonawcy, prowadzony przez o numerze,
- * uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres **30 dni** od terminu składania ofert,
- * zamówienie **zrealizujemy sami/zamierzamy powierzyć** wykonanie następujących części zamówienia (*niepotrzebne skreślić*) **podwykonawcom** (*o ile jest to wiadome, podać firmy podwykonawców*),
- * wybór naszej oferty nie będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego na podstawie ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (t.j. Dz. U. z 2018, poz. 2174, z późn. zm.).
Uwaga: jeżeli wybór oferty będzie prowadził na podstawie ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego Wykonawca zobowiązany jest dołączyć do oferty wykaz zawierający nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania, ich wartość bez kwoty podatku oraz stawki podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą Wykonawcy będzie miała zastosowanie.
- * wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO (rozporządzenie 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)) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.
Uwaga: W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (treść oświadczenia należy usunąć np. poprzez jego wykreślenie).
- * Oświadczam, że nie zachodzą w stosunku do mnie przesłanki wykluczenia 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. 2022 poz. 835)

.....
(podpis Wykonawcy
lub jego uprawnionego przedstawiciela)

W Z Ó R U M O W Y

W dniu pomiędzy **Szpitałem Specjalistycznym im. Edmunda Biernackiego w Mielcu, ul. Żeromskiego 22, 39-300 Mielec**, wpisanym do rejestru stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji oraz samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy w Rzeszowie, XII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod nr KRS 0000002538, REGON: 000308637, NIP: 8171750893, zwanym w dalszej części Umowy „Zamawiającym” reprezentowanym przez:

.....
a KRS NIP REGON
zwanym w dalszej części Umowy „Wykonawcą” reprezentowanym przez:

.....
.....
stosownie do dokonanego przez Zamawiającego wyboru oferty Wykonawcy przeprowadzonego na podstawie Zarządzenie nr 118/2022 Dyrektora Szpitala Specjalistycznego im. E. Biernackiego w Mielcu z dnia 22.07.2022r. w sprawie przyjęcia regulaminu udzielania zamówień publicznych o wartości poniżej kwoty 130.000,00 zł udzielonego w trybie zapytania ofertowego dotyczące zamówienia publicznego o wartości poniżej 130.000,00 zł zostaje zawarta umowa następującej treści:

§ 1

1. Przedmiotem niniejszej umowy jest:
 - a) sprzedaż i dostawa - spełniającego wymagania określone w Zapytaniu Ofertowym – na koszt i ryzyko Wykonawcy, o wymaganiach i parametrach określonych w Zapytaniu Ofertowym, znak SzP.ZP.271..... (dalej: „Zapytanie”) oraz zgodnie z ofertą złożoną przez Wykonawcę z dnia
 - b) zamontowanie i oddanie przedmiotu zamówienia w stanie pełnej sprawności technicznej i użytkowej
 - c) przeszkolenie personelu Zamawiającego w zakresie obsługi oferowanego asortymentu.
2. Zapytanie Ofertowe i oferta złożona przez Wykonawcę stanowią integralną część niniejszej umowy.
3. Wykonawca gwarantuje, że objęte przedmiotem umowy jest fabrycznie nowe nieużywane, w pełni sprawne i nadające się do użytku, oraz posiada właściwości, o których Wykonawca zapewnił Zamawiającego w swojej ofercie.
4. Na Wykonawcy spoczywa obowiązek dostarczenia dokumentacji technicznej i instrukcji obsługi w języku polskim.

§ 2

1. Wykonawca zobowiązany jest do wykonania obowiązków objętych przedmiotem umowy, o których mowa w § 1 ust.1 niniejszej umowy, transportem własnym, na swój koszt i ryzyko do miejsca wskazanego przez Zamawiającego w terminie do od daty podpisania umowy.
2. Wykonawca dostarczy przedmiot zamówienia od poniedziałku do piątku w godzinach od 7:00 do 14:15, po uprzednim uzgodnieniu konkretnego terminu z Zamawiającym.
3. Dowodem dokonania czynności wymienionych w ust.1 jest protokół zdawczo-odbiorczy - formularz stanowiący Załącznik nr 2 do niniejszej umowy, podpisany przez strony umowy.
4. Podpisany bezusterkowy protokół zdawczo-odbiorczy będzie stanowił podstawę do wypłaty należnego Wykonawcy wynagrodzenia.
5. W przypadku wykonania zamówienia w części dotyczącej transportu przy użyciu Podwykonawcy, Wykonawca odpowiada za działania, uchybienia i zaniedbania Podwykonawcy tak jak za własne działania, uchybienia i zaniedbania.
6. Zamawiający zastrzega sobie prawo zwrotu towaru niezgodnego z zamówieniem, niekompletnego lub posiadającego ślady zewnętrznego uszkodzenia z jednoczesnym wyznaczeniem nowego terminu ponownej dostawy.
7. Wykonawca zobowiązany jest do zachowania przy wykonywaniu niniejszej umowy należytej staranności, z uwzględnieniem profesjonalnego charakteru swojej działalności.

§ 3

1. Strony uzgodniły wartość dostawy (netto) określoną w ofercie Wykonawcy na kwotę (słownie:
2. Wartość brutto zamówienia wynosi (słownie:).
3. Kwota, o której mowa w ust. 2 zaspokaja wszelkie roszczenia Wykonawcy wobec Zamawiającego z tytułu wykonania przedmiotu umowy i obejmuje wszelkie koszty związane z realizacją umowy, a w szczególności:
 - a) sprzedaż i dostawę transportem własnym, na swój koszt i ryzyko przedmiotu zamówienia do siedziby Zamawiającego,
 - b) wniesienie towaru i jego rozładunek w miejscu wskazanym przez pracownika upoważnionego przez Zamawiającego,
 - c) zamontowanie, uruchomienie i oddanie do użytku przedmiotu zamówienia w stanie pełnej sprawności technicznej i użytkowej,
 - d) przeszkolenie personelu Zamawiającego w zakresie obsługi oferowanego asortymentu,
 - e) serwis gwarancyjny,
 - f) przeglądy wg zaleceń producenta w trakcie trwania gwarancji
 - g) marże, rabaty – jeżeli Wykonawca stosuje upusty cenowe
 - h) ubezpieczenie
 - i) podatek VAT (jeśli dotyczy)
 - j) cło (jeśli dotyczy),
 - k) podatek akcyzowy (jeśli dotyczy)

oraz wszystkie inne koszty nie wymienione wyżej, niezbędne do realizacji przedmiotu zamówienia.

§ 4

1. Wykonawca, po dostarczeniu, zamontowaniu, uruchomieniu i bezusterkowym przekazaniu protokołem zdawczo-odbiorczym przedmiotu umowy - wystawi fakturę VAT w języku polskim.
2. Zapłata za przedmiot umowy o którym mowa w § 1 płatna jest przelewem na rachunek bankowy Wykonawcy prowadzony przez o numerze w terminie do 60 dni od dnia doręczenia Zamawiającemu prawidłowo i zgodnie z umową wystawionej faktury. W razie zmiany numeru rachunku bankowego, Wykonawca jest zobowiązany wskazać nowy rachunek bankowy. Wskazany numer rachunku/rachunków musi być zgłoszony do ewidencji tzw. „białej listy” tj. numerów rachunków rozliczeniowych, o których mowa w art. 49 ust. 1 pkt. 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. - Prawo bankowe, lub imiennych rachunków w spółdzielczej kasie oszczędnościowo-kredytowej, której podmiot jest członkiem, otwartych w związku z prowadzoną przez członka działalnością gospodarczą – wskazanych w zgłoszeniu identyfikacyjnym lub zgłoszeniu aktualizacyjnym i potwierdzonych przy wykorzystaniu STIR w rozumieniu art. 119z pkt 6 Ordynacji podatkowej.
3. Zamawiający oświadcza, że jest płatnikiem VAT uprawnionym do otrzymywania faktur VAT oraz, że posiada numer identyfikacyjny NIP 817-17-50-893.
4. Za termin dokonania zapłaty przyjmuje się datę obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.

§ 5

1. Wykonawca odpowiada za wady fizyczne dostarczonego asortymentu.
2. Przez wady fizyczne rozumie się w szczególności jakąkolwiek niezgodność dostarczonego asortymentu z opisem przedmiotu zamówienia zawartym w Zapytaniu Ofertowym, oraz ze złożoną ofertą.
3. W razie stwierdzenia wad w dostarczonym towarze Zamawiający zobowiązuje się przesłać Wykonawcy pisemne zawiadomienie wraz z protokołem stwierdzającym wady.
4. Wykonawca jest odpowiedzialny względem Zamawiającego za wszelkie wady prawne przedmiotu umowy (a także oprogramowania jeżeli dotyczy), w tym również za ewentualne roszczenia osób trzecich wynikające z naruszenia praw własności intelektualnej lub przemysłowej, w tym patentów, praw ochronnych na znaki towarowe oraz praw z rejestracji na wzory użytkowe i przemysłowe, pozostające w związku z wprowadzeniem do obrotu na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej.
5. Zamawiający może wykonywać uprawnienia z tytułu rękojmi za wady przedmiotu umowy, niezależnie od uprawnień wynikających z gwarancji.

§ 6

1. Wykonawca na dostarczony będący przedmiotem umowy udziela gwarancji na okres (przy czym okres gwarancji będzie się liczył od dnia przekazania protokołem zdawczo-odbiorczym).
2. Okres gwarancji przerywany jest na okres dokonywania napraw gwarancyjnych przedmiotu umowy.
3. Wykonawca oświadcza, że:

- a. zobowiązuje się zapewnić w ramach przysługującego wynagrodzenia serwis gwarancyjny,
 - b. zobowiązuje się zapewnić w ramach przysługującego wynagrodzenia w trakcie trwania gwarancji przeglądy wg zaleceń producenta
 - c. zobowiązuje się zapewnić serwis pogwarancyjny
 - d. zobowiązuje się zapewnić zastępczy sprzęt na okres naprawy przekraczający 72 godziny
 - e. zapewni części zamienne przez okres 10 lat.
4. Wykonawca podejmie działania w celu usunięcia wady/usterki w czasie max. 48 godzin od chwili zgłoszenia (pisemnie, faksem lub mailem) awarii (od poniedziałku do piątku z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy).
 5. W przypadku wystąpienia awarii w okresie gwarancji Wykonawca zobowiązuje się do jej usunięcia w terminie 5 dni roboczych, a w przypadku konieczności sprowadzenia części do 7 dni roboczych od dnia zgłoszenia awarii.
 6. Całość kosztów naprawy (w tym robocizna, części zamienne, podzespoły, dojazd serwisu, itp.) w okresie gwarancji ponosi Wykonawca.
 7. Wykonawca w okresie gwarancji, w przypadku trzykrotnej dokonanej naprawy tej samej części lub podzespołu urządzenia wymieni tę część lub podzespół na nowy w terminie 10 dni od daty dokonania trzeciej naprawy.
 8. W przypadku wymiany części/podzespołów na nowe, dla wymienionych części/podzespołów gwarancja biegnie na nowo.
 9. W przypadku nie usunięcia przez Wykonawcę awarii, usterki lub wady w terminie określonym w ust. 5 niniejszego paragrafu, Zamawiający może zlecić usunięcie awarii, usterki lub wady autoryzowanemu serwisowi na koszt Wykonawcy.
 10. Zamawiający może dochodzić roszczeń z tytułu gwarancji także po upływie terminu określonego w ust. 1 niniejszego paragrafu, o ile ujawnienie się wady nastąpiło przed upływem tego terminu.

§ 7

1. Strony ustalają kary umowne mające zastosowanie w następujących przypadkach:
 - a) za zwłokę w realizacji przedmiotu umowy Wykonawca zapłaci karę umowną w wysokości 0,1 % wartości brutto zamówienia za każdy dzień zwłoki ,
 - b) z tytułu niedostarczenia przedmiotu umowy, odstąpienia od umowy lub jej wypowiedzenia z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy, Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 10 % wartości brutto zamówienia,
 - c) Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 0,2 % wartości brutto zamówienia za każdy dzień zwłoki liczony od upływu terminu określonego w § 6 ust. 5 umowy na usunięcie zgłoszonej awarii aparatury medycznej w ramach udzielonej gwarancji.
2. Na Wykonawcy ciąży odpowiedzialność z tytułu uszkodzenia lub utraty przedmiotu umowy, aż do chwili potwierdzenia odbioru przez Zamawiającego. Z chwilą potwierdzenia odbioru przedmiotu umowy przechodzi na Zamawiającego ryzyko uszkodzenia lub utraty przedmiotu umowy.
3. Zamawiający zastrzega sobie możliwość potrącania kar umownych z wynagrodzenia przysługującego Wykonawcy po uprzednim wystawieniu noty obciążeniowej, na co Wykonawca wyraża zgodę.
4. Zamawiający zastrzega sobie możliwość dochodzenia odszkodowania przenoszącego wartość kar umownych ustalonych w niniejszej umowie ma zasadach ogólnych.
5. Wysokość kar umownych naliczonej z jednego lub kilku tytułów nie może przekroczyć 30% wartości brutto umowy określonej w § 3 ust. 1 umowy.
6. Zamawiający może odstąpić od umowy/wypowiedzieć umowę w przypadku nie zawarcia przez Wykonawcę umowy o przetwarzaniu danych osobowych zgodnie z art. 28 RODO z winy Wykonawcy, w tym w szczególności wskutek braku zdolności do zawarcia takiej umowy (niespełniania przesłanek z art. 28 RODO w terminie 30 dni od dnia zawarcia umowy nie później niż przed pierwszą czynnością Wykonawcy wymagającą przekazania danych osobowych, których administratorem jest Zamawiający (dotyczy umów których wykonanie związane jest z koniecznością powierzenia i przetwarzania danych osobowych gromadzonych przez Zamawiającego).

§ 8

1. Czynność prawna mająca na celu zmianę wierzyciela Zamawiającego z tytułu wierzytelności wynikających z niniejszej umowy może zostać dokonana tylko w trybie określonym w art. 54 ust. 5 – 7 ustawy z 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej.
2. Zastrzeżenie o którym mowa w ust. 1 dotyczy w szczególności umów cesji wierzytelności, umów poręczenia, umów gwarancji, umów przekazu, umów zastrzegających świadczenie na rzecz osoby trzeciej umów skutkujących przystąpieniem osoby trzeciej do zobowiązań wynikających z niniejszej umowy, w tym umów skutkujących subrogacją generalną (art. 518 k.c.).

3. Zastrzeżenie o którym mowa w ust.1 dotyczy także umów na podstawie których wierzytelność względem Zamawiającego będzie stanowiła zabezpieczenie zobowiązań Wykonawcy (np. z tytułu umowy kredytu, pożyczki)
4. Wykonawca zobowiązuje się do nieudzielania pełnomocnictw szczególnych upoważniających pełnomocników do przyjmowania świadczeń pieniężnych wynikających z niniejszej umowy na swoje rachunki lub podmiotów innych niż Wykonawca.
5. Wykonawca zobowiązuje się do nie udzielania pełnomocnictw nieodwołalnych przez mocodawcę w zakresie dochodzenia roszczeń majątkowych wynikających z niniejszej umowy.
6. W razie wątpliwości przez czynność prawną mającą na celu zmianę wierzyciela w rozumieniu niniejszej umowy lub ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej Strony rozumieją każdą sytuację, w której Zamawiający byłby zobowiązany do zapłaty podmiotom innym niż Wykonawca lub na rachunek bankowy innego podmiotu niż Wykonawca.

§ 9

1. Każda ze Stron niniejszej umowy zobowiązuje się do zachowania w poufności wszelkich, powziętych w ramach realizacji zamówienia, informacji dotyczących Zamawiającego i jego spraw, a w szczególności na temat prowadzonej przez nią działalności oraz metod działania, jej pracowników i współpracowników, klientów, oraz wszelkich innych informacji pozyskanych w związku z realizacją tej umowy, których ujawnienie mogłoby narazić tę stronę na szkodę, a także do nie przekazywania i nie udostępniania osobom trzecim dokumentów powierzonych przez Zamawiającego.
2. Obowiązek zachowania tajemnicy poufności, o którym mowa w ust. 1, nie dotyczy informacji, które:
 - a) w czasie ich ujawnienia były publicznie znane,
 - b) których obowiązek ujawnienia wynika z bezwzględnie obowiązującego przepisu prawa, orzeczenia sądu lub decyzji innego uprawnionego organu władzy, z zastrzeżeniem niezwłocznego powiadomienia strony, której informacje mają zostać ujawnione o takim obowiązku i zabezpieczeniu poufności tych informacji.

§ 10

1. Wszelkie zmiany treści niniejszej umowy, wymagają formy pisemnej (aneks) pod rygorem nieważności.
2. W sprawach nie uregulowanych umową stosuje się przepisy Kodeksu Cywilnego oraz ustawy z dnia 19 wrzesień 2019 r. Prawo zamówień publicznych
3. Wszelkie spory wynikające z realizacji niniejszej umowy lub w związku z nią, będą rozstrzygane przez właściwy sąd powszechny, według siedziby Zamawiającego.
4. Niniejsza umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach – 1 egzemplarz dla Zamawiającego, 1 egzemplarz dla Wykonawcy.

Wykonawca

Zamawiający

PROTOKÓŁ ZDAWCZO – ODBIORCZY

Zamawiający :

Szpital Specjalistyczny im. Edmunda Biernackiego w Mielcu, ul. Żeromskiego 22

w imieniu którego odbioru, na podstawie oględzin zewnętrznych, dokonuje pracownik Specjalista ds. Aparatury Medycznej:

.....
(Imię i Nazwisko, stanowisko)

niniejszym potwierdza przyjęcie od Wykonawcy :

.....
.....

w imieniu którego przekazuje:

.....
(Imię i Nazwisko, stanowisko)

następującą aparaturę medyczną/sprzęt/urządzenie:

Nazwa:

Typ:

Nr seryjny:

Producent:.....

Rok produkcji:

Ilość:

Stan dostawy :

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

Ewentualne zastrzeżenia :

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

Zamawiający:

Wykonawca:

.....
(Pieczęć firmowa)

**OŚWIADCZENIE, ŻE OFEROWANE DOSTAWY
ODPOWIADAJĄ WYMAGANIOM ZAMAWIAJĄCEGO**

Przystępując do postępowania w sprawie udzielenia zamówienia publicznego **na sprzedaż i dostawę sprzętu do transportu sanitarnego dla potrzeb Szpitala Specjalistycznego im. Edmunda Biernackiego w Mielcu, znak SzP.ZP.271.72.24**, w imieniu reprezentowanej przeze mnie firmy oświadczam, że oferowany asortyment posiada dokumenty wymagane przez obowiązujące prawo na podstawie których może być wprowadzony do obrotu i stosowania w placówkach ochrony zdrowia RP oraz spełnia wszystkie wymagania i parametry określone przez Zamawiającego w Zapytaniu Ofertowym.

W celu potwierdzenia oświadczenia do oferty załączam:

1.
2.
3.
4.
5.

.....
(pieczęć i podpis Wykonawcy
lub jego uprawnionego przedstawiciela)

Data:

Załącznik nr 4A do Zapytania Ofertowego – Grupa 1

Zamawiający:

**Szpital Specjalistyczny
im. Edmunda Biernackiego
ul. Żeromskiego 22
39-300 Mielec**

(pełna nazwa/firma, adres)

Wykonawca:

.....

.....

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od
podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

.....

.....

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do
reprezentacji)*

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE SPEŁNIENIA WYMAGANYCH PRZEZ ZAMAWIAJĄCEGO PARAMETRÓW

Nawiązując do zapytania ofertowego na:

sprzedaż i dostawę sprzętu do transportu sanitarnego Szpitalu Specjalistycznym im. Edmunda Biernackiego w Mielcu, znak SzP.ZP.271.38.24

oferujemy realizację w/w Przedmiotu Zamówienia o poniższych parametrach:

GRUPA 1 – NOSZE TRANSPORTOWE MONOBLOKOWE WRAZ Z PRZEZNACZONYM SYSTEMEM MONTAŻU DO PODŁOGI POJAZDU – SZT. 1

Lp.	Parametry techniczne	Parametr wymagany	Parametr oferowany
Nosze transportowe monoblokowe wraz z przeznaczonym system montażu do podłogi pojazdu – szt. 1			
1	Sprzęt fabrycznie nowy, wyprodukowany nie wcześniej niż w 2023 roku	Tak, podać	
2	Typ/model, producent, kraj	Tak, podać	
3	Nosze zespolone z transporterem o automatycznym systemie składania podwozia zapewniający łatwy załadunek do ambulansu	Tak	
4	Wyposażone w 4 kółka transportowe o średnicy min. 20cm, minimum 2 z funkcją skrętu w zakresie 360 °, z możliwością blokady dwóch kółek do jazdy na wprost.	Tak, podać	
5	Min. 2 kółka wyposażone w hamulce.	Tak, podać	
6	Nosze mają posiadać płynną regulację tułowia do kąta min 75°.	Tak	
7	Całkowita długość zestawu noszy nie przekraczająca 195 cm, wysokość noszy po zamocowaniu w systemie mocującym w pojeździe nie wyższy niż 40 cm mierząc od podłogi pojazdu.	Tak	
8	System bezpiecznej obsługi tj. niezależnego składania się goleni przednich i tylnych i podtrzymaniu ciężaru całego zestawu jedną parą goleni przy wprowadzaniu i wyprowadzaniu noszy z/do ambulansu pozwalający na bezpieczne wprowadzenie/wyprowadzenie noszy.	Tak	

9	Rama noszy wykonana z materiału odpornego na działanie płynów dezynfekujących	Tak	
10	Wyposażone w materac o konstrukcji zapobiegającej wchłanianiu płynów, łatwy do czyszczenia, zmywania.	Tak	
11	Przystosowane do reanimacji.	Tak	
12	Wyposażone w system pasów szelkowych i poprzecznych zabezpieczających pacjenta o regulowanej długości mocowane do ramy noszy.	Tak	
13	Min 3 poziomy wysokości (kontrolowany przez w pełni system mechaniczny) ułatwiający załadunek, rozładunek i przenoszenie pacjentów.	Tak, podać	
14	Waga kpl. noszy max 55 kg.	Tak, podać	
15	Dopuszczalne obciążenie min 200 kg.	Tak, podać	
16	Nosze spełniająca wymagania normy PN-EN 1865-1+A1:2015.	Tak	
17	System mocowania noszy do podłogi pojazdu m-ki VW Caravele rok produkcji 2019 będącego na stanie Zamawiającego.	Tak	
18	System mocowania zestawu transportowego do podstawy lub podłogi zgodny z PN-EN 1789+A1:2011.	Tak	
19	Deklaracja Zgodności CE na nosze wraz z mocowaniem.	Tak	
Warunki gwarancji i serwisu			
20	Gwarancja na nosze i system mocowania min. 24 miesiące przy czym czas gwarancji będzie się liczył od dnia zamontowania i przekazania protokołem zdawczo-odbiorczym	Tak, podać	
21	Przeglądy wg zaleceń producenta w trakcie trwania gwarancji na koszt Wykonawcy.	Tak, podać liczbę wymaganych dla bezpiecznej pracy urządzeń przeglądów okresowych	
22	Wykonawca gwarantuje sprzedaż części zamiennych przez okres 10 lat.	Tak	
23	Czas reakcji serwisu na gwarancyjne zgłoszenie awarii (max. 48 godz.).	Tak, podać	
Inne			
24	Instrukcja obsługi w języku polskim (dostarczyć wraz ze sprzętem).	Tak	
25	Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny.	Tak	
26	Paszporty techniczne dla noszy.	Tak	
27	Karty gwarancyjne dla noszy i systemu mocującego.	Tak	
28	Montaż nakładek zabezpieczających zderzak (stal nierdzewna) w momencie wjeżdżania do wnętrza pojazdu.	Tak	

.....
(podpis Wykonawcy
lub jego uprawnionego przedstawiciela)

Załącznik nr 4B do Zapytania Ofertowego – Grupa 2

Zamawiający:

**Szpital Specjalistyczny
im. Edmunda Biernackiego
ul. Żeromskiego 22
39-300 Mielec**

(pełna nazwa/firma, adres)

Wykonawca:

.....

.....

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od
podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

.....

.....

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do
reprezentacji)*

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE SPEŁNIENIA WYMAGANYCH PRZEZ ZAMAWIAJĄCEGO PARAMETRÓW

Nawiązując do zapytania ofertowego na:

sprzedaż i dostawę sprzętu do transportu sanitarnego Szpitalu Specjalistycznym im. Edmunda Biernackiego w Mielcu, znak SzP.ZP.271.38.24

oferujemy realizację w/w Przedmiotu Zamówienia o poniższych parametrach:

GRUPA 2 – FOTEL – KRZESEŁKO KARDIOLOGICZNE WRAZ Z PRZEZNACZONYM SYSTEMEM MONTAŻU DO PODŁOGI POJAZDU – SZT. 2

Lp.	Parametry techniczne	Parametr wymagany	Parametr oferowany
Fotel - Krzeselko kardiologiczne wraz z przeznaczonym system montażu do podłogi pojazdu w ilości 2 szt.			
1	Sprzęt fabrycznie nowy, wyprodukowany nie wcześniej niż w 2023 roku	Tak, podać	
2	Typ/model, producent, kraj	Tak, podać	
3	Fotel/krzeselko nie składane.	Tak	
4	Siedzisko i oparcie wykonane z materiału łatwo zmywalnego o wysokiej odporności na ścieranie, pęknięcia i umożliwiające łatwe czyszczenie i dezynfekcję.	Tak	
5	Rama wykonana z materiałów lekkich, zapewniających trwałość.	Tak	
6	Waga do 20 kg.	Tak, podać	
7	Obciążenie dopuszczalne min 200 kg.	Tak, podać	
8	Szerokość min 50 cm.	Tak, podać	
9	4 kółka jezdne z czego min 2 skrętne w zakresie 360 stopni, wyposażone w hamulce.	Tak	
10	Tylne koła o średnicy min 125 mm.	Tak, podać	

11	Przednie o średnicy min 125 mm.	Tak, podać	
12	Teleskopowo wydłużane rączki ustawione na jednej ergonomicznej wysokości do znoszenia po schodach.	Tak	
13	Para rączek tylnych.	Tak	
14	Pasy zabezpieczające pacjenta czteropunktowy.	Tak	
15	Min 3 pasy bezpieczeństwa.	Tak	
16	Fotel/krzeselko spełniające wymagania normy PN-EN 1865-1+A1:2015.	Tak	
17	System mocowania fotela/krzeselka do podłogi pojazdu m-ki VW Caravele rok produkcji 2019 i pojazdu m-ki Renault Trafic rok produkcji 2012 będące na stanie Zamawiającego.	Tak	
18	System mocowania zestawu transportowego do podstawy lub podłogi zgodny z PN-EN 1789+A1:2011.	Tak	
19	Deklaracja Zgodności CE na fotel/krzeselko wraz z mocowaniem.	Tak	
Warunki gwarancji i serwisu			
20	Gwarancja na fotel/krzesło i system mocowania min. 24 miesiące przy czym czas gwarancji będzie się liczył od dnia zamontowania i przekazania protokołem zdawczo-odbiorczym	Tak, podać	
21	Przeglądy wg zaleceń producenta w trakcie trwania gwarancji na koszt Wykonawcy.	Tak, podać liczbę wymaganych dla bezpiecznej pracy urządzeń przeglądów okresowych	
22	Wykonawca gwarantuje sprzedaż części zamiennych przez okres 10 lat.	Tak	
23	Czas reakcji serwisu na gwarancyjne zgłoszenie awarii (max. 48 godz.).	Tak, podać	
Inne			
24	Instrukcja obsługi w języku polskim (dostarczyć wraz z urządzeniem).	Tak	
25	Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny.	Tak	
26	Paszporty techniczne dla fotela/krzeselka.	Tak	
27	Karty gwarancyjne dla fotela/krzeselka.	Tak	

.....
 (podpis Wykonawcy
 lub jego uprawnionego przedstawiciela)

Załącznik nr 4C do Zapytania Ofertowego – Grupa 3

Zamawiający:

**Szpital Specjalistyczny
im. Edmunda Biernackiego
ul. Żeromskiego 22
39-300 Mielec**

(pełna nazwa/firma, adres)

Wykonawca:

.....

.....

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od
podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

.....

.....

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do
reprezentacji)*

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE SPEŁNIENIA WYMAGANYCH PRZEZ ZAMAWIAJĄCEGO PARAMETRÓW

Nawiązując do zapytania ofertowego na:

sprzedaż i dostawę sprzętu do transportu sanitarnego Szpitalu Specjalistycznym im. Edmunda Biernackiego w Mielcu, znak SzP.ZP.271.38.24

oferujemy realizację w/w Przedmiotu Zamówienia o poniższych parametrach:

**GRUPA 3 –KRZESEŁKO PŁOZOWE ELEKTRYCZNE Z MOŻLIWOŚCIĄ JAZDY PO
SCHODACH W GÓRĘ - SZT. 1**

Lp.	Parametry techniczne	Parametr wymagany	Parametr oferowany
Krzeselko płożowe elektryczne z możliwością jazdy po schodach w górę – szt. 1.			
1	Sprzęt fabrycznie nowy, wyprodukowany nie wcześniej niż w 2023 roku	Tak, podać	
2	Typ/model, producent, kraj	Tak, podać	
3	Wykonane z materiału odpornego na korozję lub z materiału zabezpieczonego przed korozją.	Tak	
4	System płożowy do transportu pacjenta po schodach.	Tak, podać	
5	Siedzisko i oparcie wykonane z łatwego do mycia i dezynfekcji tworzywa odpornego na uszkodzenia.	Tak, podać	
6	Możliwość złożenia do transportu w ambulansie.	Tak	
7	Uchwyt do mocowania w przedziale medycznym ambulansu.	Tak	
8	Wysuwane uchwyty przednie blokowane w min. 3 pozycjach.	Tak, podać	
9	4 koła w tym 2 obrotowe w zakresie 360° i dwa w tylne z hamulcami.	Tak	

10	Uchylne rączki tylne.	Tak	
11	Podłokietniki.	Tak	
12	Ruchoma podpórka na stopy pacjenta zapewniająca mu stabilne podparcie, uniemożliwiająca ześlizgnięcie się stóp pacjenta.	Tak	
13	Pasy poprzeczne.	Tak	
14	Udźwig min 120 kg.	Tak, podać	
15	W zestawie akumulator i zestaw do ładowania.	Tak	
16	Możliwość pokonania 20 pięter na jednym ładowaniu akumulatora.	Tak	
Warunki gwarancji i serwisu			
17	Gwarancja na fotel/krzesło min. 24 miesiące przy czym czas gwarancji będzie się liczył od dnia zamontowania i przekazania protokołem zdawczo-odbiorczym	Tak, podać	
18	Gwarancja na akumulator min 1 rok.	Tak, podać	
19	Gwarancja na silnik min 2 lata.	Tak, podać	
20	Przeglądy wg zaleceń producenta w trakcie trwania gwarancji na koszt Wykonawcy.	Tak, podać liczbę wymaganych dla bezpiecznej pracy urządzeń przeglądów okresowych	
21	Wykonawca gwarantuje sprzedaż części zamiennych przez okres 10 lat.	Tak	
22	Czas reakcji serwisu na gwarancyjne zgłoszenie awarii (max. 48 godz.).	Tak, podać	
Inne			
23	Instrukcja obsługi w języku polskim (dostarczyć wraz z urządzeniem).	Tak	
24	Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny.	Tak	
25	Paszporty techniczne dla fotela/krzeselka.	Tak	
26	Karty gwarancyjne dla fotela/krzeselka.	Tak	

.....
 (podpis Wykonawcy
 lub jego uprawnionego przedstawiciela)