



DZPZ-364/1-NS/275-2018

Rybnik, dnia 26.04.2018 r.

Zapytanie ofertowe
(dotyczące zamówienia o wartości nie przekraczającej wyrażonej w złotych
równowartości kwoty 30 000 euro) na:

**Przegląd, konserwację i pomiary bezpieczeństwa elektrycznego respiratorów,
inkubatorów, pomp infuzyjnych**
(zamówienie nr **TAM-364-NS/275-2018**)

Podstawa prawna: zgodnie z art. 4 pkt 8 ustawy z dnia 29.01.2004 r. – Prawo zamówień publicznych,
ustawy tej nie stosuje się w przypadku zamówień, których wartość wyrażona w złotych nie przekracza
równowartości kwoty 30 000 euro.

1. Opis przedmiotu zamówienia.

Przedmiotem zamówienia jest **przegląd, konserwacja i pomiary bezpieczeństwa elektrycznego respiratorów, inkubatorów, pomp infuzyjnych**, wg harmonogramu szczegółowo określonego w załączniku nr 1.1 do niniejszego zapytania ofertowego („Formularz cenowy”).

Zasady dotyczące pozostałych warunków oraz płatności za zrealizowane usługi określone są w załączniku nr 2 do niniejszego zapytania ofertowego („Wzór umowy”).

Oferta musi być pełna (na wszystkie pozycje), w przeciwnym wypadku oferta zostanie odrzucona.

2. Termin realizacji zamówienia.

Umowa zostanie zawarta bezpośrednio po zakończeniu niniejszego postępowania na okres 24 miesiące.

3. Forma złożenia oferty.

Ofertę należy sporządzić zgodnie z wzorem formularza oferty stanowiącym załącznik nr 1 do niniejszego zapytania ofertowego oraz dołączyć do niej wszystkie wymienione we wzorze załączniki.

Należy ją złożyć w jednej z poniższych form:

a) w formie pisemnej – na adres: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Wojewódzki Szpital Specjalistyczny Nr 3 w Rybniku, ul. Energetyków 46, 44-200 Rybnik, Sekretariat Dyrektora w Pawilonie nr 2 (Przychodnia Wielospecjalistyczna), I piętro, pok. 103, w godzinach urzędowania, tj. od poniedziałku do piątku w godz. 7.30 – 15.05 (decyduje data doręczenia),

lub

b) w formie elektronicznej – na adres: zp@szpital.rybnik.pl.

Oferta musi być podpisana przez osoby uprawnione do reprezentowania wykonawcy.

4. Sposób obliczenia ceny oferty:

1. Cena oferty musi obejmować wszelkie koszty niezbędne do zrealizowania przedmiotu zamówienia wynikające wprost z załącznika nr 1.1. oraz wzoru umowy i złożonej przez wykonawcę oferty.

Telefony:

Centrala:	032 42-91-000	Główny Księgowy:	032 42-91-299	Dział Zamówień Publicznych:	032 42-91-287
Sekretariat:	032 42-91-251	Dział Organizacyjny:	032 42-92-613	Dział Zaopatrzenia:	032 42-91-214
Fax:	032 42-28-272				

2. Ceną oferty jest kwota wpisana w punkcie 1 formularza oferty, zgodna z obliczoną w załączniku nr 1.1. (formularz cenowy – **wartość brutto z uwzględnieniem rabatu i pozostałych kosztów, wykazana w załączniku nr 1.1. w pozycji „Razem”**).
3. Należy zastosować następujące zasady zaokrąglania: wartość zaokrągla się do pełnych groszy, przy czym końcówki poniżej 0,5 grosza pomija się, a końcówki 0,5 grosza i wyższe zaokrągla się do grosza.
4. Wykonawca, składając ofertę, informuje zamawiającego, czy wybór oferty będzie prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego, wskazując nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania, oraz wskazując ich wartość bez kwoty podatku. Wskazanie w formularzu cenowym wartości brutto (tj. z podatkiem VAT naliczonym wg instrukcji powyżej), poczytuje się jako informację, że wybór oferty nie będzie prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego, w rozumieniu art. 91 ust. 3a Ustawy.
5. **Uwaga:** inny sposób obliczenia ceny oferty, bądź brak jednoznaczności oferty, który nie jest możliwy do usunięcia w drodze poprawy omyłek – będą skutkować odrzuceniem oferty.
6. Termin złożenia oferty: **do dnia 02.05.2018 r. do godz. 12.00 (decyduje data doręczenia do siedziby zamawiającego – w miejsce, zgodnie z opisem wskazanym w punkcie 3).**
7. Zamawiający zastrzega sobie prawo do wezwania wykonawcy do uzupełnienia lub wyjaśnienia oferty albo unieważnienia postępowania bez podania przyczyn.
8. Informacje w przedmiocie zamówienia będą zamieszczane na stronie internetowej szpitala: www.szpital.rybnik.pl.
9. Przy wyborze oferty najkorzystniejszej zamawiający będzie się kierował następującymi kryteriami:
- cena 100%
10. Z wykonawcą, który złożył najkorzystniejszą ofertę zostanie zawarta umowa – zgodna z wzorem stanowiącym załącznik nr 2 do niniejszego zapytania ofertowego.
11. Osoba do kontaktu w sprawie zamówienia: Iwona Dyk (tel. 32 42 91 204).

Załączniki do zapytania ofertowego:

1. Wzór formularza oferty wraz ze wzorem załącznika nr 1.1. (Formularz cenowy).
2. Wzór umowy.

Samodzielny Zespół Powiatowy w Rybniku
Województwo Śląskie

DYREKTOR

Bożena Mocha-Dziechciarz

Formularz oferty

dla:

Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej
Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego Nr 3 w Rybniku
44-200 Rybnik, ul. Energetyków 46

W imieniu:

Nazwa (firma) wykonawcy:
albo Imię i nazwisko wykonawcy:
Adres zamieszkania wykonawcy (dotyczy wykonawców będących osobami fizycznymi):
Adres siedziby wykonawcy (kod, miasto, ulica, nr):
Numer NIP i REGON wykonawcy:
Numer telefonu, faksu, adres e-mail:
Adres email:

Uwaga: w przypadku składania oferty przez wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia należy podać powyższe dane dla wszystkich podmiotów kolejno, kopiując powyższą tabelę odpowiednią ilość razy lub dzieląc prawą część tabeli na odpowiednią ilość kolumn (dotyczy wykonawców występujących jako konsorcjum, spółka cywilna lub w innej formie).

nawiązując do zapytania ofertowego
(dotyczącego zamówienia o wartości nie przekraczającej wyrażonej w złotych równowartości kwoty 30 000 euro) na:

**Przegląd, konserwację i pomiary bezpieczeństwa elektrycznego
respiratorów, inkubatorów, pomp infuzyjnych
(zamówienie nr TAM-364-NS/275-2018)**

oferujemy realizację zamówienia określonego w zapytaniu ofertowym – w pełni z nią zgodnego.

1. Cena zgodnie z wypełnionym formularzem cenowym stanowiącym załącznik nr 1.1. do niniejszej oferty, sporządzonym na okres 24 miesięcy wynosi:

Oferowana cena brutto w zł
.....

- Oświadczamy, iż zapoznaliśmy się z warunkami zamówienia określonymi w zapytaniu ofertowym i przyjmujemy je bez zastrzeżeń, w tym oświadczamy, że warunki umowy stanowiące załącznik do zapytania ofertowego zostały przez nas zaakceptowane i zobowiązujemy się w przypadku wybrania naszej oferty do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez zamawiającego.
- Oświadczamy, że posiadamy doświadczenie i uprawnienia na obszarze Rzeczypospolitej Polskiej do wykonywania usługi będącej przedmiotem niniejszego zamówienia.
- Oświadczamy, iż uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni.
- Wszelką korespondencję w sprawie niniejszego postępowania prosimy kierować na adres i e-mail podany w nagłówku formularza oferty.
- Wykonawca oświadcza, że bez pisemnej zgody Zamawiającego nie powierzy podwykonawcom wykonania żadnej części niniejszego zamówienia.

Uwaga: poniższy punkt należy wypełnić tylko w przypadku powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego.

7. Informacja wykonawcy wymagana art. 91 ust. 3 lit. a ustawy – Prawo zamówień publicznych:

.....

Załącznikami do niniejszej oferty są:

- 1.1. Formularz cenowy (wg wzoru stanowiącego załącznik nr 1.1.).
2. Aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji.
3. W przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia: pełnomocnictwo do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego. *

....., dnia

* - niepotrzebnie skreślić

.....
(podpisy i pieczęcie osób upoważnionych
do reprezentowania wykonawcy)

26

Przegląd, czyszczenie, kalibracja, konserwacja i pomiary bezpieczeństwa elektrycznego wg wytycznych producenta: respiratorów prod. Dräger, inkubatorów prod. Air Shields i pomp infuzyjnych prod. Fresenius.

FORMULARZ CENOWY

1.		2.			3.	4.		5.
		Urządzenie			Termin przeglądu, konserwacji i kontroli bezpieczeństwa	Zestawy serwisowe		Koszty robocizny
L.p.	nazwa	typ	numer	Nazwa i nr katalogowy		netto w zł		
1	respirator	Evita 2 Dura	ARRN 0110	maj 2018 listopad 2018 maj 2019 listopad 2019	Zestaw dwuletni nr kat. MX08225 Akumulator 12V/3,5AH nr kat. 1841416 (2 sztuki)	netto w zł		
2	respirator	Evita 2 Dura	ARRN 0112	maj 2018 listopad 2018 maj 2019 listopad 2019	Zestaw dwuletni nr kat. MX08225 Akumulator 12V/3,5AH nr kat. 1841416 (2 sztuki)	netto w zł		
3	respirator	Evita 2 Dura	ARRN 0114	maj 2018 listopad 2018 maj 2019 listopad 2019	Zestaw dwuletni nr kat. MX08225 Akumulator 12V/3,5AH nr kat. 1841416 (2 sztuki)	netto w zł		
4	respirator	Evita 2 Dura	ARRN 0120	maj 2018 listopad 2018 maj 2019 listopad 2019	Zestaw dwuletni nr kat. MX08225 Akumulator 12V/3,5AH nr kat. 1841416 (2 sztuki)	netto w zł		
5	respirator	Evita 4	ARSM 0385	maj 2018 listopad 2018 maj 2019 listopad 2019	Zestaw dwuletni nr kat. MX08225 Akumulator 12V/3,5AH nr kat. 1841416 (2 sztuki)	netto w zł		
6	respirator	Evita 4	ARSM 0386	maj 2018 listopad 2018 maj 2019 listopad 2019	Zestaw dwuletni nr kat. MX08225 Akumulator 12V/3,5AH nr kat. 1841416 (2 sztuki)	netto w zł		

7	respirator	Evita 4	ARSM 0387	<div> <div>maj 2018</div> <div>listopad 2018</div> <div>maj 2019</div> <div>listopad 2019</div> </div> <div> <div>Zestaw dwuletni nr kat. MX08225</div> <div>Akumulator 12V/3,5AH nr kat. 1841416 (2 sztuki)</div> </div>
8	respirator	Evita 4	ARSM 0388	<div> <div>maj 2018</div> <div>listopad 2018</div> <div>maj 2019</div> <div>listopad 2019</div> </div> <div> <div>Zestaw dwuletni nr kat. MX08225</div> <div>Akumulator 12V/3,5AH nr kat. 1841416 (2 sztuki)</div> </div>
9	respirator	Evita 4	ARSM 0389	<div> <div>maj 2018</div> <div>listopad 2018</div> <div>maj 2019</div> <div>listopad 2019</div> </div> <div> <div>Zestaw dwuletni nr kat. MX08225</div> <div>Akumulator 12V/3,5AH nr kat. 1841416 (2 sztuki)</div> </div>
10	respirator	Evita 4	ARSM 0390	<div> <div>maj 2018</div> <div>listopad 2018</div> <div>maj 2019</div> <div>listopad 2019</div> </div> <div> <div>Zestaw dwuletni nr kat. MX08225</div> <div>Akumulator 12V/3,5AH nr kat. 1841416 (2 sztuki)</div> </div>
11	respirator	Evita 4	ARSM 0516	<div> <div>maj 2018</div> <div>listopad 2018</div> <div>maj 2019</div> <div>listopad 2019</div> </div> <div> <div>Zestaw dwuletni nr kat. MX08225</div> <div>Akumulator 12V/3,5AH nr kat. 1841416 (2 sztuki)</div> </div>
12	respirator transportowy	Oxylog 3000	SRSN 0053	<div> <div>maj 2018</div> <div>listopad 2018</div> <div>maj 2019</div> <div>listopad 2019</div> </div> <div> <div>Zestaw dwuletni nr kat. MX08225</div> <div>Akumulator 12V/3,5AH nr kat. 1841416 (2 sztuki)</div> </div>
13	respirator transportowy	Oxylog 3000	SSAK 0113	<div> <div>czerwiec 2019</div> <div>czerwiec 2019</div> </div> <div> <div>Zestaw dwuletni nr kat. MX08755</div> <div>Zestaw dwuletni nr kat. MX08755</div> </div>
14	inkubator otwarty	Resuscitaire	LNO 0416	<div> <div>maj 2018</div> <div>maj 2019</div> </div>
15	inkubator otwarty	Resuscitaire	LNO 1542	<div> <div>maj 2018</div> <div>maj 2019</div> </div>
16	inkubator otwarty	Resuscitaire	LNO 1543	<div> <div>maj 2018</div> <div>maj 2019</div> </div>
17	inkubator otwarty	Resuscitaire	LNO 1544	<div> <div>maj 2018</div> <div>maj 2019</div> </div>
18	inkubator otwarty	Resuscitaire	LNO 1545	<div> <div>maj 2018</div> <div>maj 2019</div> </div>

Paul

19	stanowisko resuscytacyjne	Resuscitaire	LNO 1547	maj 2018			
20	stanowisko resuscytacyjne	Resuscitaire	LNO 1548	maj 2019			
21	inkubator zamknięty (bez czujników tlenu)	Isolette	XZO 5854	maj 2018			
22	inkubator zamknięty (bez czujników tlenu)	Isolette	XZO 5858	maj 2019			
23	inkubator zamknięty (z czujnikami tlenu)	Isolette	XZO 5855	maj 2018	Zestaw serwisowy roczny - czujniki tlenu nr kat. MU24903 (2 sztuki)		
				maj 2019	Zestaw serwisowy dwuletni - zawór tlenu nr kat. MU03664		
24	inkubator zamknięty (z czujnikami tlenu)	Isolette	XZO 5861	maj 2018	Zestaw serwisowy roczny - czujniki tlenu nr kat. MU24903 (2 sztuki)		
25	Pompa infuzyjna	DPS Orchestra	18273101	maj 2019	Zestaw serwisowy roczny - czujniki tlenu nr kat. MU24903 (2 sztuki)		
26	Pompa infuzyjna	DPS Orchestra	18273104	maj 2018	Zestaw serwisowy dwuletni - zawór tlenu nr kat. MU03664		
27	Pompa infuzyjna	DPS Orchestra	18273097	maj 2019	Zestaw serwisowy roczny - czujniki tlenu nr kat. MU24903 (2 sztuki)		
28	Pompa infuzyjna	DPS Orchestra	18273095	maj 2018			
29	Pompa infuzyjna	DPS Orchestra	18273103	maj 2019			
30	Pompa infuzyjna	DPS Orchestra	18273091	maj 2018			
31	Pompa infuzyjna	DPS Orchestra	18273094	maj 2019			
32	Pompa infuzyjna	DPS Orchestra	18273093	maj 2018			
33	Pompa infuzyjna	DPS Orchestra	18273106	maj 2019			
34	Pompa infuzyjna	DPS Orchestra	18273105	maj 2018			

120

35	Pompa infuzyjna	DPS Orchestra	18273107	maj 2018			
				maj 2019			
36	Pompa infuzyjna	DPS Orchestra	18273099	maj 2018			
				maj 2019			
37	Pompa infuzyjna	DPS Orchestra	18273102	maj 2018			
				maj 2019			
38	Pompa infuzyjna	DPS Orchestra	18273100	maj 2018			
				maj 2019			
39	Pompa infuzyjna	DPS Orchestra	18273098	maj 2018			
				maj 2019			
40	Pompa infuzyjna	MVP+PT	18249180	maj 2018			
				maj 2019			
41	Pompa infuzyjna	MVP+PT	18249178	maj 2018			
				maj 2019			
Suma:							
Stawka VAT w %							
Kwota brutto w zł							
Razem wartość całej umowy netto wynosi:							
Razem wartość całej umowy brutto wynosi:							

Gdzie:

1. liczba porządkowa
2. opis urządzenia
3. termin przeglądu i konserwacji
4. opisanie zestawów serwisowych potrzebnych do wykonania usługi serwisowej jednego urządzenia według wytycznych producenta
5. całkowity koszt czasu pracy liczony na każdy aparat podany w zł

(podpisy i pieczęcie osób upoważnionych do reprezentowania Wykonawcy)

kar