

Nr sprawy: 5/2023

ZAPYTANIE OFERTOWE

Zwracamy się z prośbą o przedstawienie swojej oferty na poniżej opisany przedmiot zamówienia:

1. Opis przedmiotu zamówienia:

Laser wysokoenergetyczny ze skanerem wraz z wyposażeniem

2. Warunki realizacji zamówienia

1.Przedmiot zamówienia , zgodnie ze specyfikacją techniczną stanowiącą załącznik nr 1 do opisu przedmiotu zamówienia, uruchomieniem sprzętu oraz przeszkoleniem pracowników Zamawiającego.

2Przedmiot zamówienia ma być nowy, wyprodukowany min. w 2022 roku, dopuszczony do obrotu na podstawie obowiązujących przepisów prawa i odpowiadać wszelkim wymaganiom określonym przepisami prawa, w szczególności ustawą z dnia **07 kwietnia 2022 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2022 r. poz. 974) tj.:**

o wyrobach medycznych oraz wolny od jakichkolwiek wad fizycznych lub prawnych. Przedmiot zamówienia ma być kompletny, tj. w stanie umożliwiającym jego użytkowanie bez ograniczeń, zgodnie z jego przeznaczeniem, z chwilą uruchomienia.

3.Przedmiot zamówienia ma zostać objęty okresem gwarancji nie krótszym niż 24 miesiące -do opisu przedmiotu zamówienia).

4.Przedmiot zamówienia obejmuje , montaż nowego oraz przeszkolenie personelu w zakresie obsługi dostarczonego sprzętu.

5.Podane w załączniku nr 1 parametry techniczne należy traktować jako wzór spełniający minimalne wymagania. Proponowane przez Wykonawców elementy nie mogą posiadać parametrów gorszych od podanych jako wzór.

8.Termin dostawy aparatury medycznej stanowiącej przedmiot zamówienia, jego instalacja i uruchomienie wraz z przeszkoleniem personelu – do (30 dni) od dnia podpisania umowy pomiędzy a Wykonawcą.

9.Zamówienie uważane będzie za zrealizowane po instalacji, uruchomieniu oraz przeszkoleniu personelu w zakresie przedmiotu zamówienia oraz podpisaniu protokołu zdawczo – odbiorczego przez osoby upoważnione .

10.Wykonawca ubezpieczy przedmiot zamówienia od momentu zawarcia umowy z Zamawiającym do momentu podpisania protokołu zdawczo – odbiorczego po przeprowadzeniu niezbędnego szkolenia.

11. Wykonawca załączy do oferty projekt umowy sprzedaży pomiędzy Zamawiającym a Wykonawcą w celu akceptacji jej warunków przez Zamawiającego.

12. Wykonawca zagwarantuje minimum do 200 km autoryzowany serwis sprzętu na czas trwania umowy od siedziby SPZOZ.

13. Wykonawca zapewni czas reakcji serwisu technicznego max. 24 godzin od zgłoszenia awarii i podjęcie naprawy (w dni robocze, z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy).

14. Zamawiający wymaga zagwarantowania równoważnego sprzętu zastępczego w przypadku awarii

15. Zamawiający wymaga zapewnienia bezpłatnych, okresowych przeglądów zgodnie z zaleceniami producenta, wymaganymi dla prawidłowej pracy sprzętu, wykonanymi przez autoryzowany serwis, w tym jeden przegląd w ostatnim miesiącu przed upływem końca gwarancji.

16. W okresie gwarancyjnym Zamawiający nie ponosi kosztów dojazdu serwisanta, napraw oraz robocizny uwzględniającej również koszt części zamiennych i eksploatacyjnych wynikających z napraw gwarancyjnych i przeglądów.

instrukcja obsługi w języku polskim ,certyfikat CE

Zamawiający zastrzega sobie możliwość unieważnienia niniejszego postępowania bez podawania przyczyn.

Zamawiający poinformuje wykonawcę , którego oferta zostanie wybrana jako najkorzystniejsza na stronie internetowej SPZOZ .

17. Warunki zapłaty – zapłata zg. z wystawioną fakturą

3. Warunki przystąpienia do zapytania ofertowego

Wraz z ofertą Wykonawca obowiązany jest złożyć:

- ✓ odpis lub informacji z Krajowego Rejestru Sądowego lub z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej, w zakresie art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy, sporządzone nie wcześniej niż 3 miesiące przed jej złożeniem, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji

W celu potwierdzenia, że oferowane dostawy odpowiadają wymaganiom określonym przez Zamawiającego, Zamawiający żąda złożenia wraz z ofertą następujących dokumentów przedmiotowych:

- **certyfikat zgodności** – dokument wydany przez jednostkę notyfikowaną w zakresie wyrobów poświadczający przeprowadzenie procedury oceny zgodności, potwierdzającej, że należycie zidentyfikowany wyrób, jego projekt, typ, proces wytwarzania, sterylizacja lub kontroli i badań końcowych jest zgodny z wymaganiami zasadniczymi, (jeśli dotyczy wyrobu)

lub

- **deklaracja zgodności** – oświadczenie wytwórcy lub jego autoryzowanego przedstawiciela, stwierdzające na jego wyłączną odpowiedzialność, że wyrób jest zgodny z wymaganiami zasadniczymi

oraz

- **dokumenty potwierdzające dokonanie zgłoszenia lub powiadomienia Prezesa Urzędu Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych** (o wprowadzeniu do

obrotu lub do używania wyrobu) **bądź dokument potwierdzający dokonanie przeniesienia danych z dotychczasowego rejestru**/druk zgłoszenia, powiadomienia, wniosek o przeniesienie danych lub urzędowe potwierdzenie wpisu do bazy danych prowadzone przez Prezesa Urzędu Rejestracji Produktów Leczniczych (jeśli przepisy ustawy o wyrobach medycznych wymagają zgłoszenia, powiadomienia lub przeniesienia danych, a w przypadku wyrobów medycznych nie podlegających temu obowiązkowi – oświadczenie o przyczynach braku zgłoszenia/powiadomienia/ przeniesienia danych, z odpowiednim odwołaniem się do przepisów ustawy z dnia 07 kwietnia 2022 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2022 r. poz. 974).

Wykonawca ponadto musi załączyć **materiały informacyjne opatrzone w numer katalogowy – pełne aktualne katalogi producenta tłumaczone na język polski, foldery, specyfikacje techniczne, informacje od producenta, ulotki reklamowe itp. potwierdzające, że oferowane produkty są zgodne z opisem przedmiotu zamówienia.**

Zamawiający wymaga, aby w/w dokumenty potwierdzające zgodność z wymaganiami określonymi przez Zamawiającego były odpowiednio oznaczone, tj. Wykonawcy powinni w prawym górnym rogu każdego dokumentu oznaczyć, którego zadania oraz której pozycji Formularza asortymentowo-cenowego dotyczy dokument.

4. Termin realizacji zamówienia 30 dni od podpisania umowy.

5. Kryterium oceny oferty:

Cena:100 %

Inne: gwarancja minimum 24 m-ce

Czas reakcji serwisu w godzinach max do 24 godzin

6. Okres gwarancji /ważności 24 m-ce minimum

7. Miejsce i termin złożenia ofert, termin otwarcia ofert .

☐ Oferta powinna zawierać Formularz ofertowy stanowiący załącznik nr 3 - załącznik do zapytania ofertowego oraz inne wymagane załączniki;

☐ Ofertę należy: (niepotrzebne skreślić), tj.

☐ złożyć w siedzibie SP ZOZ Celestynów, ul. Regucka 5 05-430 Celestynów, lub

☐ wysłać pocztą elektroniczną na adres mailowy podpisaną kwalifikowanym podpisem elektronicznym zoz@celestynow.pl do dnia 20.10.2023 godz.

10:00

8. Osoba upoważniona do kontaktu z wykonawcami Kurdej Małgorzata - email.zoz@celestynow.pl

9. Sposób przygotowania oferty: ofertę należy sporządzić w formie pisemnej, w języku polskim.

10. Inne istotne warunki zamówienia:

a) W przypadku konsorcjum osób fizycznych oferta powinna być podpisana przez osobę wskazaną do reprezentowania konsorcjum.

b) Termin płatności za realizację przedmiotu zamówienia: po otrzymaniu prawidłowo wystawionej faktury VAT/rachunku . Postawą do wystawienia faktury będzie podpisany przez obie strony bezusterkowy protokół zdawczo-odbiorczy.

ZATWIERDZAM

.....