

Do Usługodawców/Wykonawców

Centrum Opieki Medycznej w Jarosławiu w związku z planowanym udzieleniem zamówienia w trybie art. 4 pkt. 8 Ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych pn. – **Dostawa aparatu USG** (opis przedmiotu zamówienia w załączeniu) zwraca się do Państwa z prośbą o przedstawienie oferty cenowej na w/w zadanie do dnia **12.12.2016 r. do godz. 12:00**. Zakres dostawy zgodny z załączonym opisem przedmiotu zamówienia.

1. Termin realizacji zamówienia: – maksymalnie do 22 grudnia 2016 r.
2. Kryteria wyboru oferty najkorzystniejszej:
Zamawiający dokona wyboru oferty najkorzystniejszej w oparciu o następujące kryterium:
 - a) Cena za wykonanie całości zamówienia - **100 %**
 - b) Punkty za kryterium „cena” zostaną obliczone wg następującego wzoru:

$$C = \frac{\text{Cena brutto za wykonanie całości zamówienia oferty najtańszej}}{\text{Cena brutto za wykonanie całości zamówienia oferty badanej}} \times 100 = \text{ilość punktów}$$

- c) Cena brutto za wykonanie całości zamówienia oferty badanej

Zamawiający udzieli zamówienia temu wykonawcy, który uzyska najwyższą liczbę punktów w oparciu o ustalone powyżej kryterium ceny oraz terminu wykonania.

3. Warunki płatności: **przelew 30 dni.**
4. Warunek udziału w postępowaniu: Wykonawca wykaże się doświadczeniem należytego wykonania dostaw, w okresie ostatnich 24 miesiącach wykonał co najmniej **5** przedsięwzięć o charakterze i trudności wykonania odpowiadającym swoim rodzajem przedmiotowi zamówienia tj. dostaw aparatu USG o wartości. 130 tys. każda

Oferta powinna być podpisana przez osoby umocowane do składania oświadczeń woli i zaciągania zobowiązań w imieniu Wykonawcy. Umocowanie do złożenia ofert winno być dołączone do oferty o ile nie wynika ono wprost z innych dokumentów załączonych do oferty.

Do oferty należy dołączyć:

- pełnomocnictwo jeżeli oferta nie została podpisana przez osoby upoważnione do tych czynności dokumentem rejestracyjnym oraz w przypadku podmiotów występujących wspólnie.
- oświadczenie o doświadczeniu zawodowym wg zał. nr 4 oraz referencje
- Materiały informacyjne opisujące przedmiot zamówienia będące oficjalnymi katalogami, folderami, ulotkami reklamowymi itp. stosowanymi w powszechnych stosunkach handlowych, potwierdzające zgodność deklarowanych parametrów z danymi producenta. W przypadku braku żądanych informacji w materiałach informacyjnych na potwierdzenie parametrów technicznych można załączyć oświadczenie wytwórcy lub jego autoryzowanego przedstawiciela na terenie Polski potwierdzające istnienie wymaganych przez Zamawiającego parametrów technicznych, a nie potwierdzonych w materiałach informacyjnych opisujących przedmiot zamówienia
- zaakceptowany i podpisany załącznik nr 1 „Opis przedmiotu zamówienia”

Ofertę można:

- a) przesłać e-mailem (skan oferty z podpisami osób upoważnionych do reprezentacji) na adres: **sekretariat@comjar.pl**
- b) przesłać faxem na nr : 16/621 54 21;
- c) złożyć w siedzibie Zamawiającego lub przesłać pocztą na adres COM Centrum Opieki Medycznej, ul. 3 Maja 70, 37 – 500 Jarosław (Sekretariat).

1. Zaleca się, aby wykonawca zamieścił ofertę w kopercie:

1) koperta powinna być oznaczona w następujący sposób:

Centrum Opieki Medycznej, 37-500 Jarosław, ul. 3 Maja 70, oferta na

Dostawa aparatu USG

nie otwierać przed 12-12-2016 do godz. 12:00 ”

z nazwą i pieczętą wykonawcy;

W niniejszym postępowaniu –nie mają zastosowania przepisy ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2015r. poz. 2164 z późn. zm.)

O terminie zawarcia umowy Oferent, którego oferta została wybrana jako najkorzystniejsza cenowo, zostanie powiadomiony telefonicznie

Otwarcie ofert nastąpi w dniu 12-12-2016 r. o godz. 12:30 w pok. Sekcja Zamówień Publicznych i Zaopatrzenia. Informacje szczegółowe: Sekcja Zamówień Publicznych i Zaopatrzenia
Waldemar Homik, Maciej Głowa, - tel. /16/ 624-50-17

Opis Przedmiotu Zamówienia

1	<i>Nazwa towaru</i>	<i>Model</i>
2	Aparat ultrasonograficzny model/ typ	
3	Głowica konweksowa	
4	Głowica liniowa	
5	Głowica liniowa	
6	Videoprinter	
1	Aparat fabrycznie nowy, rok produkcji 2015	TAK
2	Zakres stosowanych częstotliwości pracy: 2-16 MHz,	TAK
3	Ilość przetwarzanych kanałów odbiorczych ≥ 16	TAK
4	Waga aparatu max 85 kg	TAK
5	Ilość kanałów przetwarzania min. 120.000	TAK
6	Maksymalna częstotliwość odświeżania (Frame Rate) dla obrazu 2 D min 1000 Hz	TAK
7	Maksymalna częstotliwość odświeżania (Frame Rate) dla obrazu 2 D + kolor lub Power min 360 Hz	TAK
8	Minimum 4 gniazda do podłączenia głowic w tym co najmniej 3 aktywne	TAK
9	Monitory LED wysokiej rozdzielczości, kolorowy, bez przeplotu z możliwością pochylania i obracania, regulacji wysokości o przekątnej min 17", rozdzielczość min 1280x1024 px	TAK
10	Panel dotykowy LED o przekątnej min. 10"z regulacją położenia względem konsoli oraz z możliwością wyświetlania obrazów oraz klawiaturą alfanumeryczną do wprowadzania danych	TAK
11	Tryby obrazowania: 2-D, M- mode, PW Doppler , Doppler kolorowy, Power Doppler oraz Kierunkowy Power Doppler, HPRF,	TAK
12	Szerokość bramki Dopplera PW min od 0,5 do 20 mm, kąt regulacji bramki +/- 89 stopni	TAK
13	Funkcja umożliwiająca automatyczną optymalizację obrazu przy pomocy jednego przycisku dla trybu B mode PW	TAK
14	Tryb Duplex (2D/PW)	TAK
15	Tryb Triplex (2D/PW/CD)	TAK
16	Jednoczesne wyświetlanie na ekranie dwóch obrazów w czasie rzeczywistym typu B+B/CD (jeden w trybie 2D drugi w trybie Kolor Doppler)	TAK
17	Głębokość penetracji min 1,5-38 cm	TAK
18	TGC i LGC min 8 stopniowe	TAK
19	Liczba ogniskowych min 4	TAK

20	Możliwość obracania obrazu lewo-prawo, góra-dół	TAK
21	Powiększenie obrazu zamrożonego min 10x	TAK
22	Powiększenie bez straty rozdzielczości obrazu w czasie rzeczywistym min 10x	TAK
23	Możliwość rozbudowy o obrazowanie 3D/4D z głowicy wolumetrycznej, możliwość rozbudowy o głowicę kardiologiczną neonatologiczną o zakresie pracy częstotliwości min. 4-11 MHz oraz	TAK
24	Pakiet IMT – wersja demonstracyjna, 60- dniowa dostarczona wraz z aparatem	TAK
25	Obrazowanie rombowe	TAK
26	Obrazowanie w technologii skrzyżowanych ultradźwięków np. SonoCT	TAK
27	Obrazowanie trapezowe	TAK
28	Instrukcja obsługi i menu aparatu w języku polskim	TAK
29	Regulacja wysokości pulpitu, możliwość obrotu lewo-prawo	TAK
30	Możliwość rozbudowy o obrazowanie tomograficzne	TAK
31	Głowica konweksowa	TAK
32	Zakres częstotliwości emitowanych przez głowicę 2-7 MHz +/- 1 MHz	TAK
33	Możliwość zmiany częstotliwości min 6	TAK
34	Kąt obrazowania min 100 stopni	TAK
35	Ilość elementów min 125	TAK
36	Głowica liniowa	TAK
37	Zakres częstotliwości emitowanych przez głowicę 3-14 MHz +/- 1 MHz, ilość elementów min. 125	TAK
38	Możliwość zmiany częstotliwości min 6	TAK
39	Szerokość obrazowania obrazowania 40 mm +/-5%	TAK
40	Głowica liniowa	TAK
41	Zakres częstotliwości emitowanych przez głowicę 3-17 MHz +/- 1 MHz, ilość elementów min. 190	TAK
42	Możliwość zmiany częstotliwości min 6	TAK
43	Szerokość obrazowania obrazowania 40 mm +/-5%	TAK
44	Sterowanie aparatem za pomocą gestów z panelu dotykowego, oraz za pomocą tabletu	TAK
45	Aparat posiada część dydaktyczną pozwalającą na wyświetlanie na ekranie pełnych procedur mających zastosowanie podczas badań.	TAK
46	Pełny brzuszny, ginekologiczny, naczyniowy, położniczy, urologiczny, pediatryczny, ortopedyczny, małe narządy, kardiologiczny,	TAK
47	Raporty dla każdego rodzaju i trybu badania	TAK
48	Możliwość dołączenia obrazów do raportu	TAK
49	Możliwość sterowania aparatem za pomocą tabletu	TAK
50	Możliwość wprowadzenia własnych opisów i komentarzy do raportu	TAK
51	Program pomiarów: min 14 na jednym obrazie	TAK

52	Pamięć dynamiczna obrazu (CINE LOOP) dla trybu B z możliwością przeglądu w sposób płynny z regulacją prędkości powyżej 25.000 obrazów	TAK
53	Łączna USB do archiwizacji i przenoszenia danych na pamięć typu Pen Driver mn. 5	TAK
54	Dysk twardy aparatu min 500 GB	TAK
55	Możliwość archiwizacji sekwencji ruchomych i statycznych na dysku aparatu	TAK
56	Nagrywarka CD- R lub DVD wbudowana w aparat	TAK
57	Wideoprinter czarno-biały małego formatu	TAK
58	Możliwość podłączenia bezprzewodowej drukarki komputerowej (atramentowej lub laserowej) do drukowania raportów z badań	TAK
59	Zasilanie 220-240 V 50 Hz	TAK
60	Certyfikaty i inne dokumenty dopuszczające aparat do użytkowania na terenie Polski i UE wymagane obowiązującymi przepisami prawa, jak: zgłoszenie/ wpis do Rejestru Wyrobów Medycznych, atesty, certyfikat CE, deklaracja zgodności.	TAK
61	Instrukcja obsługi i menu aparatu w języku polskim (dostarczyć z chwilą uruchomienia i oddania do eksploatacji).	TAK
62	Gwarancja min. 18 miesiące	TAK

- bezpłatne szkolenia aplikacyjne na terenie ośrodka w zależności od potrzeb w ustalonych przez obie strony terminach
- bezpłatne konfiguracje systemów w celu uzyskania maksymalnej wydajności diagnostycznej;
- bezpłatny up-grade systemów;
- aparat zastępczy na czas naprawy
- Czas reakcji serwisu 48 godziny.

Dnia,.....

.....
Podpis upoważnionego
przedstawiciela

FORMULARZ OFERTOWY

Pieczęć firmowa

**Centrum Opieki Medycznej
ul. 3 Maja 70
37-500 Jarosław**

My, niżej podpisani,

Działając w imieniu i na rzecz (nazwa, adres, tel., faks, adres e-mail)

.....
w odpowiedzi na przekazane Zapytanie Ofertowe na:

„Dostawa aparatu USG”

Przedmiot niniejszego zamówienia obejmuje:

składamy niniejszą ofertę:

Oferujemy realizację

zamówienia zgodnie z Zapytaniem Ofertowym za zryczałtowaną cenę **brutto**zł

słownie złotych:,

w tym VAT..... ,

Zobowiązujemy się realizować zamówienie w terminach określonych w Zapytaniu Ofertowym.

Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami Zapytania Ofertowego i nie wnosimy do nich żadnych zastrzeżeń.

Oświadczam, że akceptuję wzór umowy i zobowiązuję się w przypadku wyboru mojej oferty do zawarcia umowy na warunkach wymienionych w Zapytaniu Ofertowym.

Ważność oferty 30 dni

Termin wykonania zadaniadni

Załączniki:

.....

....., **dn.** r

.....

(podpis upoważnionego
przedstawiciela)

UMOWA NR .../2016

zawarta w dniu r. pomiędzy:

Centrum Opieki Medycznej, ul. 3- Maja 70, 37-500 Jarosław, Nr KRS: 0000024565

reprezentowanym przez:

Dyrektor Centrum Opieki Medycznej - Stanisław Krasny
zwanego dalej „Kupującym”

a

.....
.....
...Krajowego Rejestru Sadowego po numerem

reprezentowanym przez:

.....

zwanego dalej „Sprzedającym”

o następującej treści:

§ 1

Przedmiotem umowy jest dostawa aparatu USG według złożonej oferty z dnia r. wraz z załącznikiem wymagań technicznych, które stanowią integralną część niniejszej umowy.

§ 2

Sprzęt wymieniony w § 1 zostanie dostarczony do siedziby Kupującego w nieprzekraczalnym terminie do dnia 22 grudnia 2016 r.

§ 3

1. Cena za aparat USG wynosi:

netto:

podatek VAT: zł

brutto:..... zł

słownie:złotych.

2. Cena określona w ust. 1 zawiera koszt dostawy *aparatu USG*, instrukcji obsługi w języku polskim, transport wraz z ubezpieczeniem przewozowym do Kupującego, montaż i uruchomienie, szkolenie personelu.

§ 4

Kupujący dokona zapłaty za przedmiot umowy w następujący sposób:

Zapłata ceny nastąpi w terminie do 30 dni od daty wystawienia faktury, montażu sprzętu, szkolenia personelu w zakresie eksploatacji oraz podpisaniu protokołu zdawczo – odbiorczego.

2. Płatność zostanie dokonana przelewem na konto

.....

3. Za dokonanie płatności uważa się dzień dokonania przelewu przez Kupującego na konto Sprzedającego.

§ 5

1. Instalacja zakupionego sprzętu nastąpi na koszt Sprzedającego, w terminie uzgodnionym przez obie strony umowy.

2. Kupujący jest zobowiązany do nie rozpakowywania sprzętu do czasu przybycia przedstawiciela serwisu.

§ 6

Sprzedający zapewni pełną obsługę serwisową i gwarancyjną oferowanego sprzętu przez okres co najmniej 18 miesięcy.

Gwarancja nie obejmuje uszkodzeń powstałych przez niewłaściwe /niezgodne z dostarczoną instrukcją w języku polskim/ użytkowanie sprzętu.

§ 7

Sprzedający zobowiązuje się do zapewnienia serwisu gwarancyjnego i pogwarancyjnego przez:

.....

§ 8

1. Sprzedający przyjmuje do wiadomości, że realizacja dostawy Przedmiotu umowy po terminie, określonym w §2 Umowy, jest pozbawiona dla Kupującego jakiegokolwiek znaczenia.

2. Kupujący oświadcza, że nabycie Przedmiotu umowy związane jest z uzyskaniem dotacji na ten cel i warunkiem jej otrzymania jest dostawa Przedmiotu umowy w terminie, o którym mowa w §2 Umowy. W konsekwencji Strony uzgadniają, że brak dostawy Przedmiotu umowy w terminie, o którym mowa w §2 Umowy, skutkuje automatycznie odstąpieniem od niniejszej umowy przez Kupującego z dniem 23.12.2016 r. – co też kupujący niezwłocznie potwierdzi Sprzedającemu w formie e-mail na adres: oraz następnie niezwłocznie na piśmie, bez względu na przyczyny będące podstawą niezrealizowania umowy w terminie.

3. Sprzedający przyjmuje na siebie pełną odpowiedzialność, również za działanie siły wyżej, a jego zobowiązanie dostarczenia Przedmiotu umowy w terminie i na warunkach zgodnie z umową jest bezwarunkowe.

4. Strony uzgadniają, na wypadek odstąpienia od umowy przez Kupującego w trybie i z przyczyn, o których mowa w niniejszym paragrafie, że Sprzedający zapłaci Kupującemu tytułem kary umownej za odstąpienie od umowy kwotę, tj. kwotę stanowiącą 30% wartości Przedmiotu umowy.

5. Strony mogą na zasadach ogólnych dochodzić odszkodowań przewyższających kary umowne.

§ 9

Wszelkie spory wynikające z postanowień niniejszej umowy rozstrzygane będą przez Sąd właściwy dla siedziby Kupującego.

§ 10

Sprzedawca nie może zbywać wierzytelności wynikających z niniejszej umowy.

§ 11

Umowa niniejsza została zawarta w wyniku postępowania przeprowadzonego w trybie art. 4 ust. 8 ustawy Prawo zamówień publicznych z dnia 29 stycznia 2004 r.

§ 12

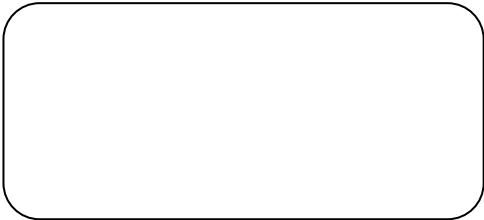
1. Wszelkie zmiany umowy wymagają zachowania formy pisemnej pod rygorem nieważności.

2. W sprawach nie uregulowanych umową zastosowanie mają odpowiednie przepisy Kodeksu Cywilnego.

3. Niniejsza umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

KUPUJĄCY:

SPRZEDAJĄCY:



WYKAZ WYKONANYCH DOSTAW

Lp.	Przedmiot (nazwa, krótki opis w zakresie niezbędnym do wykazania spełniania warunku)	Miejsce wykonywania, nazwa odbiorcy dostawy	Data wykonania	Wartość brutto dostawy	Uwagi
1					

_____, _____ r.
(miejsowość) (data)

(podpis i pieczęć Wykonawcy)