



Wrocław 19.07.2023 r.

L.dz.037.41.2023

ZAPROSZENIE do składania ofert

**na dostawę i montaż suszarki do narzędzi chirurgicznych w Dziale Sterylizacji Zamawiającego.
(Zapytanie ofertowe)**

Postępowanie nie podlega ustawie Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2021 r. poz. 1129) . – wartość zamówienia nie przekracza wyrażonej w złotych kwoty 130.000.

I. Zamawiający:

**Dolnośląski Szpital Specjalistyczny im. T. Marciniaka - Centrum Medycyny Ratunkowej, ul. Gen. Augusta Emila Fieldorfa 2, 54-049 Wrocław, KRS 0000040364, NIP 899-22-28-560, REGON 00632038, tel. 71 306 44 69, faks 71 306 48 67, mail do szpitala: sekretariat@szpital-marciniak.wroclaw.pl
Adres strony internetowej Zamawiającego: www.szpital-marciniak.wroclaw.pl**

II. Opis przedmiotu zamówienia. CPV 33191100-6

Przedmiotem zamówienia jest dostawa i montaż suszarki do narzędzi chirurgicznych w Dziale Sterylizacji Zamawiającego wg poniższych wymagań:

- 1) Urządzenie fabrycznie nowe, gotowe do eksploatacji - rok produkcji minimum 2022 r.
- 2) Komora jednodrzwiowa, nieprzelotowa -pojemność komory minimalna 355 l. maksymalna do 365 l.
- 3) Suszarka wykonana ze stali odpornej na korozję oraz działanie środków myjąco-dezynfekujących.
- 4) Wymiary wewnętrzne komory:
Wysokość – od 143 cm do 150 cm,
Szerokość - od 60 cm do 65 cm,
Głębokość - od 41 cm do 45 cm.
- 5) Wymiary zewnętrzne urządzenia:
Wysokość – od 190 cm do 195 cm,
Szerokość - od 68 cm do 70 cm,
Głębokość – od 45 cm do 48 cm.
- 6) Wymuszony obieg powietrza wewnątrz komory.
- 7) Powietrze filtrowane filtrem Hepa - kl. 14.
- 8) Drzwi suszarki wyposażone w szybę umożliwiającą kontrolę zawartości bez konieczności otwierania drzwi i utraty ciepła z komory.
- 9) Zakres regulacji czasu suszenia bez limitu.
- 10) Możliwość ustawienia minimum 4 różnych temperatur suszenia z zakresu od 50 do 90°C.
- 11) Zasilanie elektryczne, trójfazowe. Wymagana moc zasilania nie większa niż 3,5 kW.
- 12) Sterowanie i kontrola pracy urządzenia za pomocą sterownika mikroprocesorowego, wyposażonego w kolorowy wyświetlacz i klawiaturę dotykową, nie dopuszcza się klawiatur membranowych.
- 13) Gwarancja minimum 24 miesiące.
- 14) Wykonanie w okresie gwarancji przeglądu technicznego, konserwacji, walidacji, kalibracji 1 raz w roku (chyba, że producent zaleca częściej).
- 15) Wskazanie listy środków, którymi urządzenie powinno być czyszczone, dezynfekowane i konserwowane w oparciu o zalecenia producenta.
- 16) Dokumentacja w języku polskim obejmująca instrukcje użytkowania i konserwacji.
- 17) Przeprowadzenie szkolenia pracowników z zakresu użytkowania , czyszczenia, dezynfekcji i konserwacji.



- 18) Dostawa, montaż urządzenia w miejscu wskazanym przez Zamawiającego wraz z paszportem technicznym oraz protokołem zdawczo - odbiorczym.
- 19) Urządzenie posiadające deklarację zgodności z dyrektywami UE.
- 20) Urządzenie zgłoszone w Polsce w rejestrze wyrobów medycznych.

III. Wymagania Zamawiającego w stosunku do oferentów:

Zamawiający wymaga aby Wykonawca w cenie skalkulował czynności związane z montażem urządzenia, jego uruchomieniem oraz przeszkoleniem osób obsługujących wymianą części zamiennych, dojazdem i inne koszty wynikające z kompleksowej usługi wymaganej przez Zamawiającego.

IV. Wykaz wymaganych dokumentów od Wykonawcy:

1. Wypełniony druk „OFERTA WYKONAWCY” .
2. Aktualny wpis właściwego rejestru, uprawniającego Wykonawcę do występowania w obrocie prawnym (potwierdzony za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę).
3. Oświadczenie o posiadaniu uprawnień do montażu suszarki do narzędzi chirurgicznych oraz doświadczeniu z zakresu montażu i uruchomieniu urządzeń w sterylizacjach.
4. Lista środków, którymi urządzenie powinno być czyszczone, dezynfekowane i konserwowane w oparciu o zalecenia producenta.

V. Informacje o sposobie porozumiewania się Zamawiającego z Wykonawcami:

Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego z zapytaniem dot. treści Zapytania Ofertowego mailem na adres: sekretariat@szpital-marciniak.wroclaw.pl - najpóźniej na 3 dni przed upływem terminu składania ofert.

VI. Miejsce oraz termin składania ofert.

Ofertę cenową wraz z załącznikami należy przesać w wersji elektronicznej (podpisane skany dokumentów) na adres email: sekretariat@szpital-marciniak.wroclaw.pl w terminie do dnia **28 lipca 2023 r. do godz. 10:00**, z dopiskiem w tytule emaila: „OFERTA - Dostawa suszarki chirurgicznej”. Oferty złożone po wyznaczonym terminie nie będą rozpatrywane. Zamawiający dopuszcza możliwość złożenia ofert w formie papierowej w sekretariacie Zamawiającego pokój 1900 I piętro - Administracja w terminie wyznaczonym jak wyżej.

VII. Termin związania ofertą :

Wykonawca jest związany swoją ofertą przez okres 30 dni od ostatecznego terminu składania ofert.

VIII. Kryterium

Przy wyborze Wykonawcy Zamawiający będzie kierował się najniższą ceną oferty.

IX. Informacje o wyborze najkorzystniejszej oferty cenowej.

Zamawiający zamieści na stronie internetowej Szpitala informację o rozstrzygnięciu postępowania .

Dyrektor

mgr inż. Katarzyna Kapuścińska

.....dnia

FORMULARZ OFERTY**Dane Wykonawcy:**

Nazwa:

Siedziba:

Numer telefonu:

Numer Faxu: Adres poczty elektronicznej:

Numer NIP Numer REGON

Bank i numer konta

Osoba do kontaktu z Zamawiającym, nr telefonu :

OFERTA

Nawiązując do ogłoszenia z dnia r. na dostawę i montaż suszarki chirurgicznej w Dziale Sterylizacji.

Składam/y następującą ofertę :

- 1) Cena za dostawę suszarki do narzędzi chirurgicznych w Dziale Sterylizacji netto: PLN plus VAT...% PLN brutto: PLN (słownie:.....)
 - 2) Cena za montaż suszarki w Dziale Sterylizacji – netto: PLN plus VAT....%..... PLN tj. brutto PLN (słownie:.....)
- Razem: dostawa suszarkibrutto + montażbrutto= PLN

Jednocześnie oświadczam/y, że:

- a) wyrażamy zgodę na płatność za fakturę w terminie 30 dni ,
- b) zamówienie zrealizujemy zgodnie z potrzebami Zamawiającego w okresie wyznaczonym przez Zamawiającego,
- c) akceptujemy projekt umowy i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia we wskazanym przez Zamawiającego terminie,
- d) uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert,
- e) dostawę i montaż będącą przedmiotem zamówienia wykonamy własnymi siłami,
- f) pod groźbą odpowiedzialności karnej wszystkie załączone do oferty dokumenty opisują stan faktyczny i prawny aktualny na dzień otwarcia ofert (art. 297 ustawy kodeks karny z dnia 6 czerwca 1997 r. / Dz. U. nr 88, poz. 553 ze zmianami /.

Załącznikami do niniejszej oferty są :

- 1) Formularz ofertowy + załącznik nr 1 oferty – Karta oceny.
- 2) Wyciąg z rejestru działalności gospodarczej lub KRS.
- 3) Oświadczenie o posiadaniu uprawnień do montażu suszarki do narzędzi chirurgicznych oraz doświadczeniu w zakresie montażu i uruchamianiu urządzeń w sterylizacji.
- 4) Lista środków, którymi urządzenie powinno być czyszczone, dezynfekowane i konserwowane w oparciu o zalecenia producenta.

.....
/Podpis uprawnionego przedstawiciela Oferenta/

**KARTA OCENY PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA –Wymagania dla
SUSZARKI DO NARZĘDZI CHIRURGICZNYCH**

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Parametr Wymagany	Parametr Oferowany
1	Urządzenie fabrycznie nowe, gotowe do eksploatacji - rok produkcji minimum 2022 r.	Tak	
2	Komora jednodrzwiowa, nieprzelotowa -pojemność komory minimalna 355 l.	Tak	
3	Suszarka wykonana ze stali odpornej na korozję oraz działanie środków myjąco-dezynfekujących.		
4	Wymiary wewnętrzne komory w zakresie: Wysokość - 143 do 150 cm, Szerokość - 60 do 65 cm, Głębokość - 41 do 45 cm.	Tak	
5	Wymiary zewnętrzne urządzenia w zakresie: Wysokość – 190 do 195 cm Szerokość - 68 do 70 cm Głębokość – 45 do 48 cm	Tak	
6	Wymuszony obieg powietrza wewnątrz komory.	Tak	
7	Powietrze filtrowane filtrem Hepa kl. 14.	Tak	
8	Drzwi suszarki wyposażone w szybę umożliwiającą kontrolę zawartości bez konieczności otwierania drzwi i utraty ciepła z komory.	Tak	
9	Zakres regulacji czasu suszenia bez limitu.	Tak	
10	Możliwość ustawienia minimum 4 różnych temperatur suszenia z zakresu od 50 - 90°C.	Tak	
11	Zasilanie elektryczne, trójfazowe. Wymagana moc zasilania nie większa niż 3,5 kW.	Tak	
12	Sterowanie i kontrola pracy urządzenia za pomocą sterownika mikroprocesorowego, wyposażonego w kolorowy wyświetlacz i klawiaturę dotykową, nie dopuszcza się klawiatur membranowych.	Tak	
13	Gwarancja minimum 24 miesiące.	Tak	
14	Wykonanie w okresie gwarancji przeglądu technicznego, konserwacji, walidacji, kalibracji 1 raz w roku (chyba, że producent zaleca częściej).	Tak	
15	Wskazanie listy środków, którymi urządzenie powinno być czyszczone, dezynfekowane i konserwowane w oparciu o zalecenia producenta. Dołączyć do karty oceny.	Tak	
16	Dokumentacja w języku polskim obejmująca instrukcje użytkowania i konserwacji.	Tak	
17	Przeprowadzenie szkolenia pracowników z zakresu użytkowania, czyszczenia, dezynfekcji i konserwacji.	Tak	
18	Dostawa, montaż urządzenia w miejscu wskazanym przez zamawiającego wraz z paszportem technicznym oraz protokołem zdawczo-odbiorczym.	Tak	
19	Urządzenie posiada deklarację zgodności z dyrektywami UE.	Tak	
20	Urządzenie zgłoszone w Polsce w rejestrze wyrobów medycznych.	Tak	

.....
Podpis Oferenta

zawarta w dniu we Wrocławiu pomiędzy:

**Dolnośląskim Szpitalem Specjalistycznym im. T. Marciniaka - Centrum Medycyny Ratunkowej
ul. Gen. Augusta Emila Fieldorfa 2, 54-049 Wrocław**

zarejestrowanym w Sądzie Rejonowym dla Wrocławia-Fabrycznej we Wrocławiu VI Wydział Gospodarczy
Krajowego Rejestru Sądowego KRS 0000040364, NIP 899-22-28-560, REGON 006320384,
który reprezentuje:

- 1) **Tomasz Dymyt – Z-ca Dyrektora ds. Ekonomiczno – Eksploatacyjnych**
 - 2) Barbara Klimuk – Główny księgowy
- zwanym dalej „**Zamawiającym**”

a

.....
który reprezentuje:

- 1)
- zwanym dalej „**Wykonawcą**”.

§ 1.

Przedmiot umowy

Przedmiotem umowy jest dostawa wraz z montażem suszarki chirurgicznej do Działu Sterylizacji Zamawiającego szczegółowo opisanej w załączniku nr 1 do niniejszej umowy.

§ 2.

Wartość umowy oraz regulowanie należności

1. Zamawiający zapłaci Wykonawcy za całość przedmiotu umowy łączną kwotę (..... zł netto) zł **brutto (słownie: 00/100)**, zgodnie z cennikiem określonym w Formularzu oferty Wykonawcy stanowiącej załącznik nr 2 do niniejszej umowy.
2. W kwocie brutto zawarte są wszelkie koszty niezbędne do prawidłowej realizacji umowy.
3. Należność za wykonanie usługi, płatna będzie po zakończeniu usługi na podstawie protokołu odbioru końcowego bez zastrzeżeń.
4. Wynagrodzenie, o którym mowa w ust. 1, Zamawiający zapłaci Wykonawcy w terminie 21 dni licząc od dnia dostarczenia Zamawiającemu prawidłowo wystawionej faktury w formie papierowej lub formacie ustrukturyzowanym za pośrednictwem platformy elektronicznego fakturowania.

§ 3.

Składniki umowy

Integralną częścią niniejszej umowy jest: **załącznik nr 1 – Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia** oraz **załącznik nr 2 – Formularz Oferty Wykonawcy**.

§ 4.

Czas obowiązywania umowy

1. Umowa zostaje zawarta na czas określony od dniar. do dnia r.
2. Termin realizacji przedmiotu umowy Strony ustalają na 14 dni roboczych od daty przekazania przez Zamawiającego zlecenia drogą elektroniczną na adres:
3. Wykonawca poinformuje Zamawiającego drogą elektroniczną na adres: m.rogala@szpital-marciniak.wroclaw.pl o terminie rozpoczęcia usługi oraz o osobach realizujących przedmiot zamówienia.

§ 5.

Reklamacje i gwarancje

1. Wykonawca dostarczy i zamontuje suszarkę chirurgiczną we wskazanym miejscu przez Zamawiającego zgodnie z wymaganiami jakościowym Polskich Norm.
2. Wykonawca udziela gwarancji przez okres miesięcy od daty protokolarnego przekazania kompletnego i w pełni sprawnego objętego usługą wymienionego elementu przedmiotu umowy.
3. Nie podlegają gwarancji materiały eksploatacyjne.
4. W razie stwierdzenia braków ilościowych lub wad jakościowych, Zamawiający składa reklamację do Wykonawcy w ciągu 3 dni od stwierdzenia braków, a Wykonawca winien ją rozpatrzyć w ciągu 7 dni od daty jej otrzymania i udzielić odpowiedzi pisemnej Zamawiającemu.



§ 6.

Zakazy dotyczące Wykonawcy

1. Wykonawca nie może dokonać cesji wierzytelności bez uprzedniej, pod rygorem nieważności, pisemnej zgody Zamawiającego, ani regulować wierzytelności w drodze kompensaty.
2. Wykonawca zobowiązuje się do nie zawierania umów poręczeń jak i gwarancji z podmiotami trzecimi dotyczących zobowiązań wynikających z niniejszej umowy, ani wyrażać zgody na przystąpienie do długu.

§ 7.

Osoby odpowiedzialne za realizację umowy po stronie Zamawiającego

1. Osoba odpowiedzialna za realizację umowy po stronie Zamawiającego: Kierownik Działu Utrzymania Ruchu tel. 663891781
2. Osoba odpowiedzialna za nadzór nad realizacją umowy po stronie Zamawiającego: Dyrektor tel. 71 306 44 20.
3. Osoba odpowiedzialna za realizację umowy po stronie Wykonawcy:

§ 8.

Kary umowne

1. Wykonawca zobowiązuje się zapłacić Zamawiającemu kary umowne:
 - 1) za zwłokę w wykonaniu przedmiotu umowy – w wysokości 100,00 zł za każdy rozpoczęty dzień zwłoki,
 - 2) za odstąpienie od Umowy z przyczyn zależnych od Wykonawcy – w wysokości 2.000,00 zł,
 - 3) za naruszenie zapisów § 6 umowy – w wysokości 2.000,00 zł,
2. Wykonawca zobowiązany będzie pokryć szkodę w pełnej wysokości w przypadku zawinionych uszkodzeń opisanych w § 2 ust. 2. Na okoliczność wystąpienia szkody Strony sporządzą stosowny protokół, określający datę, rodzaj szkody. Protokół niniejszy winien być sporządzony nie później niż w ciągu 3 dni od ujawnienia szkody przez Zamawiającego.
3. Powyższe kary nie wykluczają dochodzenia przez Zamawiającego odszkodowania uzupełniającego do wysokości rzeczywiście poniesionej szkody.
4. W przypadku stwierdzenia przez Zamawiającego braku należytej staranności lub rażącego niedbalstwa, Zamawiającemu przysługuje prawo rozwiązania umowy ze skutkiem natychmiastowym, bez wypowiedzenia.
5. Brak szkody nie wyłącza uprawnienia Zamawiającego do naliczenia kary umownej.
6. Wykonawca wyraża zgodę na potrącenie kar umownych z przysługującego mu wynagrodzenia.
7. Odpowiedzialność Wykonawcy wyłącza zaistnienie zdarzeń o charakterze siły wyższej jak powódź, pożar, wypadek samochodowy spowodowany zawinieniem osoby trzeciej.

§ 9.

Oświadczenie dotyczące zobowiązania do zachowania w tajemnicy informacji o funkcjonowaniu Dolnośląskiego Szpitala Specjalistycznego im. T. Marciniaka – Centrum Medycyny Ratunkowej

1. Wykonawca oświadcza, że zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy i nie ujawniania osobom trzecim, w czasie trwania umowy oraz po jej rozwiązaniu, wszelkich informacji związanych ze świadczeniem przedmiotu umowy na podstawie niniejszej umowy oraz pozyskanych tą drogą informacji o funkcjonowaniu Dolnośląskiego Szpitala Specjalistycznego im. T. Marciniaka – Centrum Medycyny Ratunkowej, stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (t.j.: Dz.U. z 2019 r. poz. 1010.).
2. Wykonawca zobowiązuje się również do przestrzegania przepisów Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Radu (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 (dalej: Rozporządzenie) (Dz. Urz. UE L 119, s. 1) oraz ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz.U. 2018 poz. 1000). W szczególności Wykonawca zapewnia, że wdrożył odpowiednie środki techniczne i organizacyjne w zakresie bezpieczeństwa danych osobowych przetwarzanych na podstawie niniejszej umowy.
3. Jednocześnie Wykonawca oświadcza, że znana jest mu odpowiedzialność karna wynikająca z ww. ustaw.

§ 10.

Zmiana postanowień umowy

1. Wszelkie zmiany umowy wymagają zachowania formy pisemnego aneksu, podpisanego przez obie strony pod rygorem nieważności.
2. Zamawiający zastrzega sobie zmianę postanowień umowy w zakresie terminu realizacji zamówienia z powodu działania siły wyższej, tj. niezwykłych i nieprzewidzianych okoliczności niezależnych od strony, która się na nie



powołuje i których konsekwencji, mimo zachowania należytej staranności, nie można było przewidzieć przed wszczęciem postępowania o udzielenie zamówienia publicznego. W takim przypadku termin zakończenia prac zostanie przesunięty o czas, w którym prace nie mogły być prowadzone.

§ 11.

Kwestie sporne

Spory mogące wynikać w związku z realizacją umowy strony zobowiązują się rozstrzygać polubownie na drodze negocjacji.

W razie braku porozumienia, tj. w sytuacji, gdy w terminie 30 dni od dnia podjęcia negocjacji strony nie osiągnęły porozumienia – spory rozstrzygał będzie sąd właściwy dla miejsca siedziby Zamawiającego.

§ 12.

Inne postanowienia umowy

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową zastosowanie mają przepisy Kodeksu cywilnego oraz inne powszechnie obowiązujące przepisy prawa mające związek z przedmiotem umowy.

§ 13.

Postanowienia końcowe

Umowa sporządzona została w 2 jednobrzmiących egzemplarzach po jednym egzemplarzu dla Wykonawcy i Zamawiającego.

WYKONAWCA

ZAMAWIAJĄCY

.....

.....



**SZCZEGÓŁOWY OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA
SUSZARKA DO NARZĘDZI CHIRURGICZNYCH**

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Parametr Wymagany
1	Urządzenie fabrycznie nowe, gotowe do eksploatacji - rok produkcji minimum 2022 r.	Tak
2	Komora jednodrzwiowa, nieprzelotowa -pojemność komory minimalna 355 l.	Tak
3	Suszarka wykonana ze stali odpornej na korozję oraz działanie środków myjąco-dezynfekujących.	
4	Wymiary wewnętrzne komory w zakresie: Wysokość - 143 do 150 cm, Szerokość - 60 – 65 cm, Głębokość - 41- 45 cm.	Tak
5	Wymiary zewnętrzne urządzenia w zakresie: Wysokość - 190- 195 cm Szerokość - 68 -70 cm Głębokość - 45- 48 cm	Tak
6	Wymuszony obieg powietrza wewnątrz komory.	Tak
7	Powietrze filtrowane filtrem Hepa kl. 14.	Tak
8	Drzwi suszarki wyposażone w szybę umożliwiającą kontrolę zawartości bez konieczności otwierania drzwi i utraty ciepła z komory.	Tak
9	Zakres regulacji czasu suszenia bez limitu.	Tak
10	Możliwość ustawienia minimum 4 różnych temperatur suszenia z zakresu od 50 - 90°C.	Tak
11	Zasilanie elektryczne, trójfazowe. Wymagana moc zasilania nie większa niż 3,5 kW.	Tak
12	Sterowanie i kontrola pracy urządzenia za pomocą sterownika mikroprocesorowego, wyposażonego w kolorowy wyświetlacz i klawiaturę dotykową, nie dopuszcza się klawiatur membranowych.	Tak
13	Gwarancja minimum 24 miesiące.	Tak
14	Wykonanie w okresie gwarancji przeglądu technicznego, konserwacji, walidacji, kalibracji 1 raz w roku (chyba, że producent zaleca częściej).	Tak
15	Wskazanie listy środków, którymi urządzenie powinno być czyszczone, dezynfekowane i konserwowane w oparciu o zalecenia producenta. Dołączyć do karty oceny.	Tak
16	Dokumentacja w języku polskim obejmująca instrukcje użytkowania i konserwacji.	Tak
17	Przeprowadzenie szkolenia pracowników z zakresu użytkowania, czyszczenia, dezynfekcji i konserwacji.	Tak
18	Dostawa, montaż urządzenia w miejscu wskazanym przez Zamawiającego wraz z paszportem technicznym oraz protokołem zdawczo-odbiorczym.	Tak
19	Urządzenie posiada deklarację zgodności z dyrektywami UE.	Tak
20	Urządzenie zgłoszone w Polsce w rejestrze wyrobów medycznych.	Tak

.....
Podpis Oferenta

