

SPZZOZ im. Marszałka Józefa Piłsudskiego w Płońsku
ul. Henryka Sienkiewicza7
09- 100 Płońsk
tel. (23) 662 39 82
fax (23) 661 34 05
www.szpitalplonsk.pl
(Dział Inwestycji i Zakupów)

nr sprawy TIZ/9/6/2022

Płońsk, 24.06.2022r.

ZAPYTANIE OFERTOWE
nr TIZ/9/6/2022

dot. Dostawy aparatów do wysokoprzepływowej terapii tlenowej 2szt.

1. Nazwa i adres Zamawiającego:

Nazwa: SPZZOZ im. Marszałka Józefa Piłsudskiego w Płońsku reprezentowany przez Lilianna Kraśniewska – Dyrektor	Nazwisko osoby upoważnionej do kontaktów: Marta Zasońska – Kierownik Działu Inwestycji i Zakupów Angelika Piotrowska
Adres: ul. Henryka Sienkiewicza 7	Kod pocztowy: 09-100
Miejscowość: Płońsk	Województwo: Mazowieckie
Telefon: (23) 661 34 00 wew.507 lub (23) 661 77 17	Faks: (23)
Poczta elektroniczna: inwestycje@szpitalplonsk.pl	Adres internetowy: www.szpitalplonsk.pl

Nazwa i kod CPV przedmiotu zamówienia:

kod główny: 33000000-0-Urządzenia medyczne

kody dodatkowe: 33157810-6-Urządzenia do terapii tlenowej

2. Przedmiot zamówienia:

Opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik nr 3 do niniejszego zapytania ofertowego

2a. Warunki realizacji zamówienia:

3. Opis kryteriów wyboru najkorzystniejszej oferty:

- 1) Za ofertę najkorzystniejszą zostanie uznana oferta przedstawiająca najkorzystniejszy bilans punktów w kryteriach: Cena (C) – waga 80 %, Termin gwarancji (G) – waga 20%.
1 % = 1 pkt,

Zasosne Kade

2) Punkty w kryterium „Cena” zostaną obliczone w następujący sposób:

$$\frac{C_n}{C_{of.b.}} \times 80 = C$$

gdzie:

C_n - najniższa cena spośród ofert nie podlegających odrzuceniu

$C_{of.b.}$ - cena oferty badanej nieodrzuconej

C - całkowita liczba punktów przyznanych badanej ofercie w kryterium „Cena”

80- wskaźnik stały

3) Punkty w kryterium „Termin gwarancji” zostaną przyznane w następujący sposób:

- 6 miesięcy – 0 pkt.
- 12 miesiące – 10 pkt.
- 24 miesięcy – 20 pkt.

4) Całkowita punktacja przyznana badanej ofercie zostanie obliczona według poniższego wzoru:

$$P_c = C + G$$

gdzie:

P_c – całkowita liczba punktów uzyskana przez badaną ofertę;

C – całkowita liczba punktów uzyskana przez badaną ofertę w kryterium „Cena”;

P – całkowita liczba punktów uzyskana przez badaną ofertę w kryterium „Termin gwarancji”

4. Przewidywany czas trwania zamówienia lub termin wykonania zamówienia:
(w dniach, miesiącach z uwzględnieniem daty rozpoczęcia lub zakończenia)

Do 3 tygodni od dnia podpisania umowy.

5. Kryteria oceny oferty (można dokonać wyboru kryteriów oceny ofert spośród wskazanych w §8 ust. 5 Regulaminu zamówień publicznych dla SPZZOZ w Płońsku):

1. Suma oferowanej ceny (brutto) 80 % kryterium
2. Inne: gwarancja 20 % kryterium

6. Wykonawca składając ofertę, jest zobowiązany dołączyć do niej następujące dokumenty:

- 1) Formularz ofertowy,
- 2) Karty katalogowe, ulotki lub karty techniczne (wszystkie materiały muszą pochodzić od producenta) potwierdzające zgodność przedmiotu zamówienia opracowane w j. polskim.

7. Zamawiający zastrzega możliwość zmiany albo odwołania niniejszego zapytania ofertowego przed upływem terminu składania ofert bez podania przyczyny.

8. Zamawiający zastrzega możliwość zamknięcia postępowania bez dokonania wyboru którejkolwiek z ofert.

Zościsła Kade

9. Termin związania ofertą:
- 1) Wykonawca pozostaje związany ofertą przez okres 30 dni.
 - 2) Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.
 - 3) Wykonawca samodzielnie lub na wniosek Zamawiającego może przedłużyć termin związania ofertą.
10. Sposób składania oferty:
- 1) W przypadku składania oferty: osobiście, za pośrednictwem kuriera lub „poczta” w Kancelarii SPZZOZ w Płońsku lub wysłać na adres: **SPZZOZ w Płońsku, 09-100 Płońsk, ul. Henryka Sienkiewicza 7.**

Oferta powinna być złożona w zamkniętej, nieprzezroczystej kopercie. Na kopercie należy umieścić nazwę oraz adres Zamawiającego, nazwę (firmę) i siedzibę (adres) Wykonawcy. Koperta powinna być opisana w następujący sposób:

Nazwa(firma) Wykonawcy
Siedziba (adres)Wykonawcy

SPZZOZ im. Marszałka
Józefa Piłsudskiego w Płońsku
ul. Henryka Sienkiewicza 7
09-100 Płońsk

Zapytanie ofertowe TIZ/9/6/2022
dot. Dostawy aparatów do wysokoprzepływowej terapii tlenowej 2szt.

Nie otwierać przed 04.07.2022 godz. 10:30

- 2) e –mailem na adres:
inwestycje@szpitalplonsk.pl
(adres e-mail osoby prowadzącej postępowanie)
- 3) ~~na nr faks~~

11. **Termin złożenia oferty:**
- 1) Ofertę należy złożyć do dnia 04.07.2022r. do godziny 10.00
 - 2) O zachowaniu terminu złożenia oferty decyduje data wpływu oferty do siedziby Zamawiającego. Oferta otrzymana przez Zamawiającego po upływie terminu składania ofert zostanie zwrócona bez otwierania Wykonawcy i nie będzie podlegała ocenie. Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę. Wykonawca może przed upływem terminu do składania ofert, zmienić lub wycofać ofertę.
12. **Miejsce oraz termin otwarcia oferty/odczytania treści oferty:**
- Otwarcie złożonych ofert/ odczytanie treści oferty nastąpi w siedzibie Zamawiającego tj. SPZZOZ im. Marszałka Józefa Piłsudskiego w Płońsku, ul. Henryka Sienkiewicza 7, 09-100 Płońsk, w dniu 04.07.2022 r. o godz. 10.30, pok. 2, piętro: parter.

Zawieszka Kade

13. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy nie podlegają wykluczeniu: 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.

Zatwierdzam:
KIEROWNIK
Działu Inwestycji i Zakupów

Marta Zasońska

.....
Podpis Kierownika komórki organizacyjnej

14. Załączniki:

- 1) formularz ofertowy,
- 2) wzór umowy albo istotne postanowienia umowy*
- 3) opis przedmiotu zamówienia
- 4) klauzula informacyjna

* niepotrzebne skreślić

FORMULARZ OFERTOWY

1. Nazwa zamówienia:	Dostawa aparatów do wysokoprzepływowej terapii tlenowej 2 szt.
2. Zamawiający:	SPZZOZ w Płońsku przy ul. Henryka Sienkiewicza 7 reprezentowany przez Liliannę Kraśniewską - Dyrektor
3. Nazwa (firma) Wykonawcy, NIP	
4. Siedziba (adres) Wykonawcy, telefon, fax i e-mail	
5. Nazwisko i imię osoby upoważnionej do kontaktu z Zamawiającym w zakresie wykonania przedmiotu umowy	
6. Cena brutto	
7. Termin Gwarancji	
8. Oświadczam/my/, że jestem/jesteśmy związani niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.	
9. Oświadczam/my/, że uzyskałem/uzyskaliśmy wszelkie niezbędne informacje do przygotowania oferty i wykonania zamówienia publicznego. Zapoznałem/zapoznaliśmy się ze wzorem umowy*/z istotnymi postanowieniami umowy* i akceptuję/akceptujemy go*/je* bez uwag	
10. Integralną częścią oferty są następujące dokumenty:	1) formularz ofertowy 2) karty katalogowe, ulotki lub karty techniczne potwierdzające zgodność przedmiotu zamówienia opracowane w j. polskim 3) zaakceptowany wzór umowy 4)

.....
Podpis osoby (osób) upoważnionej (ych) do złożenia oferty,
złożenia oświadczenia woli w imieniu Wykonawcy¹

¹ W przypadku złożenia oferty przez Pełnomocnika, do oferty należy dołączyć oryginał pełnomocnictwa lub jego odpis poświadczony notarialnie.

* niepotrzebne skreślić

Umowa nr.....
zawarta w dniu2022 r. w Płońsku

pomiędzy:

Samodzielnym Publicznym Zespołem Zakładów Opieki Zdrowotnej im. Marszałka Józefa Piłsudskiego w Płońsku z siedzibą: ul. Henryka Sienkiewicza 7, 09-100 Płońsk, wpisanym do rejestru stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji oraz samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 0000033369, REGON 000308703, NIP 567-15-32-011

reprezentowanym przez: **Liliannę Kraśniewską** – Dyrektora SPZZOZ im. Marszałka Józefa Piłsudskiego w Płońsku

przy kontrasygnacie: **Olgi Mychlińskiej** – Głównego Księgowego
zwanym w treści umowy „**Zamawiającym**”

a

.....

z siedzibą.....

KRS: REGON: NIP:

reprezentowanym przez.....

zwanym w treści umowy „**Wykonawcą**”

Na podstawie art. 6a ustawy z dnia 2 marca 2020 r., o szczególnych rozwiązaniach związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem covid-19, innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowych strony zawierają umowę o następującej treści:

§ 1

PRZEDMIOT UMOWY

1. Przedmiotem umowy jest:

Dostawa aparatów do wysokoprzepływowej terapii tlenowej 2 szt.

dla potrzeb Samodzielnego Publicznego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej im. Marszałka Józefa Piłsudskiego w Płońsku, ul. Henryka Sienkiewicza 7.

2. Dostawa zostanie potwierdzona przez obie strony protokołem dostawy.

Lilianna Kraśniewska

§ 2

OBOWIĄZKI WYKONAWCY

Wykonawca zobowiązany jest do:

- 1) wykonania z należytą starannością i w ustalonym terminie czynności obejmujących przedmiot umowy;
- 2) dostawy przedmiotu umowy kompletnego i gotowego do użytkowania bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji, wolnego od wad technicznych i prawnych;
- 3) zaproponowania Zamawiającemu na piśmie/mailowo terminu dostawy, na co najmniej 2 dni robocze przed proponowaną datą dostawy. Za dni robocze w rozumieniu umowy przyjmuje się dni od poniedziałku do piątku z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy;
- 4) dostawy przedmiotu umowy w dni robocze, w godzinach od 8:00 do 15:00;
- 5) dostawy przedmiotu umowy przy pomocy sprzętu i personelu Wykonawcy;
- 6) dostarczenia przedmiotu umowy w miejscu wskazanym przez pracownika Zamawiającego w siedzibie Zamawiającego;
- 7) poniesienia wszystkich kosztów związanych z dostarczeniem przedmiotu umowy do Zamawiającego oraz odpowiedzialności (ryzyko utraty, uszkodzenia itd.) za przedmiot umowy do czasu jego formalnego przyjęcia przez Zamawiającego;
- 8) przekazania wraz z przedmiotem umowy wszystkich dokumentów związanych z wyżej wymienionym, w tym: instrukcję obsługi, karty gwarancyjne i szczegółową instrukcję użytkowania w języku polskim, deklarację zgodności lub inny dokument potwierdzający, że przedmiot umowy jest dopuszczony do obrotu i używania zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych z dnia 7 kwietnia 2022 r. oraz wszystkie inne dokumenty nie wymienione powyżej, które to dokumenty powinien posiadać Zamawiający zgodnie z wymaganiami prawa;
- 9) dostawy przedmiotu umowy posiadającego wymagane oznaczenie CE, zgodnego z obowiązującymi w Polsce przepisami prawa, posiadającego wymagane deklaracje zgodności, atesty, certyfikaty, świadectwa rejestracji, świadectwa dopuszczania do obrotu i użytku w polskich placówkach opieki zdrowotnej oraz dostarczenia powyższych dokumentów wraz z dostawą przedmiotu umowy;
- 10) dostawy przedmiotu umowy własnym transportem lub za pośrednictwem firmy spedycyjnej/kurierskiej, z zachowaniem wymogów transportu określonych przez producenta transportowanego przedmiotu umowy, na koszt i ryzyko Wykonawcy. W przypadku dostaw przedmiotu umowy za pośrednictwem firmy spedycyjnej/kurierskiej odpowiedzialność za nieterminową realizację przedmiotu umowy ponosi Wykonawca;
- 11) stosowania na fakturze VAT wystawionej za realizację przedmiotu umowy identycznej nazwy przedmiotu umowy, jak podana w Formularzu cenowym w kolumnie „Nazwa przedmiotu zamówienia”;

Zdzisław Kade

§ 3

OBOWIĄZKI ZAMAWIAJĄCEGO

Zamawiający zobowiązuje się do:

1. terminowej zapłaty za realizację przedmiotu umowy zgodnie z § 4 niniejszej umowy;
2. wskazania i udostępnienia miejsca do dostawy i odbioru przedmiotu umowy;

§ 4

ROZLICZENIE STRON

1. Za realizację przedmiotu umowy Zamawiający zapłaci Wykonawcy wynagrodzenie określone w złożonej ofercie:.....
Wartość umowy wynosi: netto.....zł, **brutto:** zł.
2. Podstawą do wystawienia przez Wykonawcę faktury jest podpisany Protokół dostawy po dostarczeniu przedmiotu umowy do siedziby Zamawiającego;
3. Zapłata za dostawę przedmiotu umowy będzie dokonana przez Zamawiającego przelewem na poniższy nr rachunku bankowego:**W terminie 30 dni** od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury VAT, nie później niż do dnia 31 grudnia 2022 r.
4. Za ewentualne nieterminowe uregulowanie należności Wykonawcy przysługuje prawo naliczania odsetek ustawowych w wysokości wynikającej z aktualnie obowiązujących przepisów.
5. Za dzień zapłaty uznaje się dzień obciążenia rachunku Zamawiającego.
6. Płatności będą dokonywane w PLN przelewem na rachunek Wykonawcy wskazany w § 4 ust. 3 niniejszej umowy
7. Zamawiający zastrzega, że cesja wierzytelności, wynikających z niniejszej umowy, może nastąpić jedynie za zgodą Zamawiającego.
8. W przypadku gdy Wykonawca wysyła ustrukturyzowaną fakturę elektroniczną oraz inne ustrukturyzowane dokumenty elektroniczne, wykorzystuje własne konto na platformie, chyba że upoważnił do ich wysyłania inną osobę lub jednostkę organizacyjną nieposiadającą osobowości prawnej. Jeżeli ustrukturyzowaną fakturę elektroniczną lub inne ustrukturyzowane dokumenty elektroniczne wysyła upoważniona osoba lub jednostka organizacyjna nieposiadająca osobowości prawnej, w ich treści zamieszcza się stosowną adnotację o Wykonawcy.

§ 5

TERMIN REALIZACJI PRZEDMIOTU UMOWY

Bożena Kade

1. Dostawa przedmiotu umowy nastąpi w terminie 3 tygodni od dnia zawarcia umowy, tj. do dnia nie później niż do 31 października 2022 r.
2. Wykonawca zobowiązany jest dokonać w obecności Zamawiającego pierwszego, kontrolnego uruchomienia przedmiotu umowy.
3. Wykonawca zawiadomi na piśmie/mailowo Zamawiającego o zakończeniu realizacji niniejszej umowy oraz o gotowości do podpisania protokołu.
4. Za dzień dostawy uznaje się dzień podpisania protokołu bez zastrzeżeń, z dniem podpisania protokołu przedmiot umowy staje się własnością Zamawiającego.

§ 6

ODPOWIEDZIALNOŚĆ ZA NIETYKONANIE LUB NIENALEŻYTE WYKONANIE UMOWY

1. Za zwłokę w wykonaniu przedmiotu umowy Zamawiający może obciążyć Wykonawcę karą umowną w wysokości 0,5 % wartości brutto niezrealizowanej dostawy za każdy rozpoczęty dzień zwłoki licząc od dnia następnego przypadającego po dniu, w którym miała nastąpić dostawa, do dnia dostawy.
2. W przypadku rozwiązania umowy albo odstąpienia od umowy, z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy, Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 10 % wartości umowy brutto.
3. W przypadku, gdy z winy Wykonawcy, Zamawiający nie otrzyma z instytucji współfinansującej całości lub części dofinansowania przyznanego na realizację określonego w § 1 ust. 1 przedmiotu umowy, Wykonawca obowiązany jest do zwrotu Zamawiającemu utraconej kwoty dofinansowania.
4. W przypadku, gdy szkoda powstała z tego tytułu kar umownych, przewyższa ustanowioną karę umowną – Zamawiający ma prawo żądać odszkodowania uzupełniającego na zasadach ogólnych.
5. Wykonawca wyraża zgodę na potrącenie kwot kar umownych bezpośrednio z faktury VAT dotyczącej realizacji przedmiotu umowy.
6. Wykonawca pod rygorem nieważności nie przeniesie wierzytelności stanowiącej wynagrodzenie z tytułu wykonania niniejszej umowy na jakąkolwiek osobę trzecią bez pisemnej zgody Zamawiającego.

§ 7

DOPUSZCZALNOŚĆ DOKONYWANIA ZMIAN POSTANOWIEŃ UMOWY

1. Wszelkie zmiany i uzupełnienia do niniejszej umowy mogą być dokonane za zgodą obu stron wyrażoną na piśmie, w formie aneksu, pod rygorem nieważności.
2. Strony dopuszczają możliwość zmian umowy w następujących przypadkach:
 - a) dopuszcza się zmianę ceny na niższą niż zaoferowana w ofercie, z przyczyn technicznych

- lub technologicznych, z zachowaniem wymaganych parametrów technicznych, z powodu okoliczności niemożliwych do przewidzenia mimo zachowania należytej staranności;
- b) dopuszcza się zmianę oferowanego przedmiotu umowy wymienionego na inny o właściwościach nie gorszych niż oferowany oraz w cenie nie wyższej niż oferowana, wynikającą z niedostępności danych produktów na rynku i/lub braku kompatybilności i/lub wprowadzenia nowych rozwiązań w zakresie przedmiotu umowy;

§ 8

GWARANCJA

1. Wykonawca zobowiązuje się dostarczyć przedmiot umowy wolny od wad, fabrycznie nowy, rok produkcji 2021.
2. Wykonawca udziela gwarancji na dostarczony przedmiot umowy:
..... na okres **miesiący**;
3. Bieg terminu gwarancji dostarczonego przedmiotu umowy rozpoczyna się w dniu podpisania protokołu odbioru – w przypadku uchybień stwierdzonych w protokole bieg terminu gwarancji rozpoczyna w dniu usunięcia tych uchybień.

§ 9

PRZEDSTAWICIELSTWO

1. Ze strony Wykonawcy osobą wyznaczoną do kontaktów z Zamawiającym w sprawie realizacji niniejszej umowy jest:
..... **tel./fax.:**
2. Ze strony Zamawiającego osobą wyznaczoną do kontaktów z Wykonawcą w sprawie realizacji umowy jest:
..... **tel./fax.:**

§ 10

POSTANOWIENIA KOŃCOWE

1. Strony wzajemnie oświadczają, że posiadają zgodę osób, o których mowa w niniejszej umowie do przetwarzania ich danych osobowych, tj. imienia, nazwiska, stanowiska służbowego, numeru telefonu oraz adresu e-mail oraz że dane te przetwarzane będą przez każdą z nich wyłącznie dla potrzeb wykonywania niniejszej umowy, przez okres jej trwania z uwzględnieniem ustawowych terminów przechowywania dokumentacji dla celów podatkowych – w trybie i na zasadach określonych Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 2016/679 w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz

uchylenia dyrektywy 95/46/WE opublikowane w Dzienniku Urzędowym L nr 119 z 2016 r., str. 1.

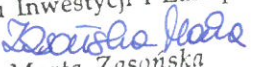
2. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego,
3. Wszelkie spory mogące wyniknąć z tytułu niniejszej umowy, będą rozstrzygane polubownie. W przypadku braku porozumienia właściwym sądem do rozpatrywania sporów wynikłych w trakcie realizacji umowy jest sąd właściwy miejscowo dla siedziby Zamawiającego.
4. Umowa została sporządzona w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, jeden egzemplarz dla Wykonawcy i dwa egzemplarze dla Zamawiającego.

Załączniki do umowy:

- Załącznik nr 1: Oferta Wykonawcy
- Załącznik nr 2: Protokół dostawy

Zamawiający

Wykonawca

KIEROWNIK
Działu Inwestycji i Zakupów

Marta Zasonska

pieczęć firmowa/

**PROTOKÓŁ DOSTAWY, MONTAŻU, PIERWSZEGO
URUCHOMIENIA, SZKOLENIA PERSONELU I ODBIORU KOŃCOWEGO**

Dotyczy: dostawy aparatów do wysokoprzepływowej terapii tlenem – 2 szt

Załącznik do faktury nr

CZĘŚĆ A - DOSTAWCA

**W dniu dzisiejszym dostarczono do Samodzielnego Publicznego Zespołu Zakładów Opieki
Zdrowotnej im. Marszałka Józefa Piłsudskiego w Płońsku nw. sprzęt/ urządzenia:**

Pozycja	Nazwa wyrobu	Dostarczona ilość	Wartość netto w PLN	Wartość brutto w PLN
1	2	3	4	

Płońsk,r.

.....
(podpis osoby upoważnionej przez zamawiającego)

CZĘŚĆ B – MONTAŻ I PIERWSZE URUCHOMIENIE

Opisane w części A wyroby **wymagały*/ nie wymagały*** montażu.

Stwierdzam, że dokonano prawidłowego montażu wyrobów wymienionych w części A protokołu zgodnie z poniższym postanowieniem:

Miejsce montażu	Ilość zamontowanych urządzeń

Opisane w części A wyroby **wymagały*/ nie wymagały*** dokonania pierwszego uruchomienia.

Stwierdzam, że wszystkie w/w urządzenia zostały uruchomione i działają bez zarzutu.

Dostarczono/nie dostarczono* wszelką niezbędną dla w/w wyrobów dokumentację, w tym: deklarację zgodności CE na oferowany system i odczynniki lub inny dokument potwierdzający, że przedmiot zamówienia jest dopuszczony do obrotu i używania zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych oraz polskojęzyczną instrukcją obsługi i/lub instrukcją użytkowania oraz wszystkie inne dokumenty nie wymienione powyżej, a wymagane przepisami prawa w wymaganej ilości egzemplarzy.

Płońsk,

.....
(Podpis Kierownika komórki organizacyjnej)

.....
(Podpis osoby upoważnionej przez Zamawiającego)

* nie potrzebne skreślić

CZĘŚĆ C – SZKOLENIE PERSONELU

Wykonawca dokonał szkolenia personelu w zakresie działania i obsługi wyrobu opisanego w części A.

Nazwa wyrobu	Ilość przeszkolonych	Potwierdzenie dokonania szkolenia – Kierownik komórki organizacyjnej

Lista osób przeszkolonych

1.
2.
3.
4.
5.
6.
7.
8.
9.
10.
11.
12.

CZĘŚĆ D- ODBIÓR KOŃCOWY

Stwierdzam **terminowe/nieterminowe*** wywiązanie się Dostawcy z postanowień zawartej z nim umowy w zakresie dostawy wyrobów opisanych w części A, B, C.

Opóźnienie dni Wykonawcy **podlega/nie podlega*** naliczeniu kar umownych, ponieważ wystąpiły okoliczności, których nie można było przewidzieć ze strony Wykonawcy i Zamawiającego.

Zamawiający

Wykonawca

* niepotrzebne skreślić

KLAUZULA INFORMACYJNA

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 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) informuję, że:

- 1) Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Wojewoda Mazowiecki mający siedzibę w Warszawie przy placu Bankowym 3/5, 00-950 Warszawa;
- 2) Z administratorem danych można się skontaktować poprzez adres e-mail: info@mazowieckie.pl, telefonicznie pod numerem +48 22 695 69 95 lub pisemnie na adres siedziby administratora;
- 3) Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym może się Pani/Pan skontaktować poprzez e-mail: iod@mazowieckie.pl, telefonicznie pod numerem +48 22 695 69 80 lub pisemnie na adres siedziby administratora. Z Inspektorem Ochrony Danych można skontaktować się we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych;
- 4) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu prowadzenia postępowania w sprawie w zakresie rozpatrywania wniosków dotyczących inwestycji zakupowej oraz inwestycji budowlanej na podstawie ustawy z dnia 31 marca 2020 r. o zmianie ustawy o szczególnych rozwiązaniach związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19, innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowych oraz niektórych innych ustaw¹ (Dz. U. z 2020 r. poz. 568 z późn.zm.), potwierdzenia uprawnień do reprezentowania instytucji, kontaktów związanych z postępowaniem;
- 5) Odbiorcą Pani/Pana danych osobowych będzie Mazowiecki Urząd Wojewódzki w Warszawie;
- 6) Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane do momentu wygaśnięcia obowiązku przechowywania danych wynikającego z przepisów o przechowywaniu akt;
- 7) Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo żądania ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania; oraz prawo do przenoszenia danych;
- 8) Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych w państwie członkowskim Pani/Pana zwykłego pobytu, miejsca pracy lub miejsca popełnienia domniemanego naruszenia;
- 9) Nie przetwarzamy Pani/Pana danych w sposób zautomatyzowany, w tym w formie profilowania. Nie przekazujemy Pani/Pana danych do państw trzecich lub organizacji międzynarodowych.

OPIS PRZEDMIOTUM ZAMÓWIENIA

Przedmiotem zamówienia jest dostawa aparatów do wysokoprzepływowej terapii tlenem wraz z montażem i uruchomieniem na potrzeby Samodzielnego Publicznego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej w Płońsku.

Przedmiot zamówienia musi być fabrycznie nowy(rok produkcji min. 2021), nie powystawowy kompletny i po uruchomieniu

Gotowy do pracy zgodnie z przeznaczeniem bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji, bezpieczny dla pacjentów i personelu medycznego.

Aparat do wysokoprzepływowej tlenoterapii donosowej

Model.....

Producent.....

Kraj pochodzenia.....

Rok produkcji.....

Lp.	PARAMETR	Wymagany parametr (spełnienie wymagań) TAK	Parametry – potwierdzenie spełnienia wymogów
Aparat do terapii wysokoprzepływowej			
1.	Aparat do wysokoprzepływowej terapii tlenowej wraz z wózkiem medycznym, filtrem wielorazowego użytku, przewodem zasilającym, złączem do komory nawilżacza, komora nawilżacza, rurą grzewczą, kaniulą nosową do wysokiego przepływu (rozmiar S i M), karta S, instrukcja obsługi, przewodem do podłączenia instalacji O2. – AGA 25 zestawów elementów zużywających się	TAK	
2.	Turbina: o wysokiej wydajności i niskim poziomie dźwięku ok. 20-45dB	TAK	
3.	Akumulator: > 30 min.	TAK	
4.	Ekran: dotykowy	TAK	
5.	Metoda: Mikser elektroniczny	TAK	
6.	Regulacja temperatury: poziom ustawienia >5	TAK	
7.	Wilgotność: > 33mg/l, gdy ustawiona temperatura wynosi 37°C, a przepływ mieści się w zakresie 2~80l/min. 12 mg/l, gdy ustawiona temperatura wynosi 37°C, a przepływ nie mieści się w zakresie 260l/min. Lub gdy temperatura nie wynosi 37°C	TAK	
8.	Temperatura docelowa: 34, 37, 41°C(maks. temp. transportowanego gazu 43°C)	TAK	
9.	Szybkie ogrzewanie : 31°C w ciągu 10 min., 37 w ciągu 30 min. Przy przepływie 35l/min. I temperaturze początkowej 23±2°C	TAK	

Lp.	PARAMETR	Wymagany parametr (spełnienie wymagań) TAK	Parametry – potwierdzenie spełnienia wymogów
10.	Zakres przepływu 0% 2-80 l/min	TAK	
11.	Maks. Podaż tlenu 80l/min	TAK	
12.	Dokładność przepływu O2 %± obj. Od wartości ustawionej	TAK	
13.	Dokładność natężenia przepływu: ± 1l/min. lub ± 10% ustawionej wartości, w zależności od tego, która z nich jest wyższa	TAK	
14.	Dokładność temperatury: ± 2° od wartości ustawionej	TAK	
15.	Monitorowanie pomiaru saturacji – SpO2	TAK	
16.	Zwiększony przepływ O2	TAK	
17.	Trend: 7 dni (168hh), trend przedstawiony formie graficznej i tabelarycznej	TAK	
18.	Dodatkowe zasilanie O2: 0-30 l/min.	TAK	
19.	Automatyczne uzupełnianie wody ze zbiornika wody	TAK	
20.	Wbudowany timer: Przypomnienie o wymianie filtra 1000 godz.	TAK	
21.	Wbudowany alarm: SpO2, PR, stężenie O2, ciśnienie dopływu O2, sprawdź wodę, sprawdź zasilanie	TAK	
22.	Odporny na zachlapania	TAK	
23.	Wejście/Wyjście – port USB, Interfejs sieciowy	TAK	
24.	Praca ciągła	TAK	
25.	Urządzenie do ozonowania/dezynfekcji dołączone	TAK	

akceptuję
p.o. Zastępca Dyrektora
ds. Pielęgniarstwa
Aleksandra Świeżawska

