

SPZZOZ im. Marszałka Józefa Piłsudskiego w Płońsku
ul. Henryka Sienkiewicza 7
09- 100 Płońsk
tel. (23) 662 39 82
fax (23) 661 34 05
www.szpitalplonsk.pl
(Dział Inwestycji i Eksploatacji)

nr sprawy TIE/2/7/2022

Płońsk, dnia 18.07.2022 r.

ZAPYTANIE OFERTOWE nr TIE/2/7/2022

dot. dostawy wózków anestezjologicznych - 10 szt.

1. Nazwa i adres Zamawiającego:

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

Nazwa i kod CPV przedmiotu zamówienia:

CPV 33192000-2 Meble medyczne
CPV 33192300-5 Meble medyczne, z wyjątkiem łóżek i stołów

2. Przedmiot zamówienia:

Przedmiotem zamówienia jest dostawa wózków anestezjologicznych – 10 szt. celem doposażenia Oddziału chorób wewnętrznych z pododdziałem diabetologii (część COVID), Szpitalnego oddziału ratunkowego, Oddziału intensywnej terapii dla potrzeb Samodzielnego Publicznego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej w Płońsku.

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi Załącznik nr 3 do 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.

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:

- 12 miesięcy – 0 pkt.
- 24 miesiące – 10 pkt.
- 36 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”;

G – 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 6 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) Zaakceptowany wzór umowy,
- 3) Formularz cenowy,
- 4) Karty katalogowe, ulotki lub karty techniczne (wszystkie materiały muszą pochodzić od producenta) potwierdzające zgodność przedmiotu zamówienia, opracowane w języku 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.

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:

W przypadku składania oferty:

- 1) Osobiście w biurze SPZZOZ w Płońsku budynek „P” 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 nr TIE/2/7/2022

dot. dostawy wózków anestezjologicznych - 10 szt.

Nie otwierać przed 22.07.2022 do godz. 10:00

- 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 22.07.2022 r. 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 22.07.2022 r. o godz. 10.30 pok. 3, parter

13. Załączniki:

- 1) Formularz ofertowy,
- 2) Wzór umowy albo istotne postanowienia umowy*,
- 3) Opis przedmiotu zamówienia,
- 4) Formularz cenowy.

14. 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.

* niepotrzebne skreślić

KIEROWNIK
Działu Inwestycji i Rozwoju

Dariusz Brzezinski

Podpis Kierownika komórki organizacyjnej

FORMULARZ OFERTOWY

1. Nazwa zamówienia:	Dostawa wózków anestezyjologicznych – 10 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 wykonywania 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/uzyskałyśmy 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) Zaakceptowany wzór umowy 3) Formularz cenowy 4) Karty katalogowe, ulotki lub karty techniczne (wszystkie materiały muszą pochodzić od producenta) potwierdzające zgodność przedmiotu zamówienia, opracowane w języku polskim.

KIEROWNIK
Działu Inwestycji i Eksploatacji

.....*Dariusz Brzeziński*.....
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 dniu**2022** 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 wózków anestezjologicznych – 10 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.

§ 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”;

§ 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 w wysokości:
Wartość umowy wynosi: netto.....zł., **brutto:**zł.
2. Podstawą do wystawienia przez Wykonawcę jest podpisany Protokół dostawy po dostarczeniu przedmiotu umowy do siedziby Zamawiającego;
3. Zapłata za dostawę przedmiotu umowy będzie dokonana przez Zamawiającego przelewem na rachunek bankowy wskazany na fakturze **w terminie 30 dni** od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury VAT wraz z Protokołem końcowym.
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 wysłał 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 wysłała upoważniona osoba lub jednostka organizacyjna nieposiadająca osobowości prawnej, w ich treści zamieszcza się stosowną adnotację o Wykonawcy.

§ 5

TERMIN REALIZACJI PRZEDMIOTU UMOWY

1. Dostawa przedmiotu umowy nastąpi w terminie 6 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 NIEWYKONANIE LUB NIEAŁEŻYTE 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



opóźnienia 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 zaofferowana 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 2022.
2. Wykonawca udziela gwarancji na dostarczony przedmiot umowy:
..... na okres miesięcy;
3. Bieg terminu gwarancji dostarczonego przedmiotu umowy rozpoczyna się w dniu podpisania protokołu odbioru – w przypadku uchybień stwierdzonych w protokole biegu 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

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

Dotyczy:

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)

3

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 instrukcję obsługi i/lub instrukcję 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

W

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.

121

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

by

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 PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA:

Przedmiotem zamówienia jest dostawa wózków anestezyjologicznych-10 szt. z montażem i uruchomieniem na potrzeby Samodzielnego Publicznego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej w Płońsku.

Przedmiot zamówienia musi być fabrycznie nowy, (rok produkcji min.2022), nie powystawowy kompletny i po uruchomieniu gotowy do pracy zgodnie z przeznaczeniem bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji, bezpieczny dla pacjentów i personelu medycznego.

Wózek anestezyjologiczny

Model.....
Producent.....
Kraj pochodzenia.....
Rok produkcji.....

Lp.	PARAMETRY TECHNICZNE/WYMAGANE WARUNKI	Wymogi graniczne	Oferowane parametry (opis)
Wózek anestezyjologiczny			
1.	Wózek anestezyjologiczny- 10 szt.	TAK	
2.	Wózek z nadstawką	TAK	
3.	Szafka z 4 szufladami-wysokość frontów ok: 1x230mm, 3x160mm	TAK	
4.	Wymiary wózka z nadstawką ok: 670x570x1700	TAK	
5.	Szafka stalowa lakierowana proszkowo	TAK	
6.	Front lakierowany na kolor	TAK	
7.	Prowadnice szuflad z samociągami	TAK	
8.	Korpus szafki wyposażony w materiał wygłuszający	TAK	
9.	Korpus szafki wyposażony w materiał niechłonący wilgoci	TAK	
10.	Korpus szafki wyposażony w materiał minimalizujący wibracje	TAK	
11.	Podstawa stalowa z osłoną z tworzywa z ABS pełniącą funkcje odbojów	TAK	
12.	Koła w obudowie z tworzywa sztucznego o średnicy ok 125 mm	TAK	
13.	Dwa koła z blokadą	TAK	

*Załącznik nr 3
do zapytania ofertowego nr TIE/2/7/2022*

Lp.	PARAMETRY TECHNICZNE/WYMAGANE WARUNKI	Wymogi graniczne	Oferowane parametry (opis)
14.	Błat z tworzywa ABS z pogłębieniem, otoczony z 3 stron bandami o wysokości ok 40 mm	TAK	
15.	Stelaż nadstawki lakierowany proszkowo	TAK	
16.	3x odcinki szyny instrumentalnej z narożnikami zabezpieczonymi i zintegrowanymi z korpusem	TAK	
17.	12 pojemników uchylnych na nadstawce	TAK	
18.	1x pojemnik na cewniki z tworzywa	TAK	
19.	2x pojemniki na rękawiczki obudowane z 3 stron montowane na nadstawce	TAK	
20.	1x uchwyt do prowadzenie montowany z przody wózka	TAK	
21.	1x uchwyt na pojemnik na zużyte igły	TAK	
22.	Uchwyt do pojemnika na zużyte igły ze stali kwasoodpornej gat. 0H18N9	TAK	
23.	Wieszak na kropłówki	TAK	
24.	Organizer do jednej szuflady do segregacji leków, materiałów opatrunkowych itp.	TAK	
25.	Zamykany kosz na odpady	TAK	
26.	Wysuwany blat boczny	TAK	

P

Załącznik nr 4
do zapytania ofertowego nr TIE/2/7/2022

Formularz cenowy

Lp	Nazwa przedmiotu zamówienia	J.m.	Ilość	Cena jednostkowa netto	Stawka Vat (%)	Cena jednostkowa brutto	Wartość netto	Wartość Vat	Wartość brutto
1	Wózki anestezjologiczne	szt.	10						



