Zał. nr 1

Formularz ofertowy

Załącznik nr 1 **FORMULARZ OFERTOWY WYKONAWCY** Dane dotyczące wykonawcyNazwa: ................................................ Siedziba: ................................................ Adres poczty elektronicznej: ................................................ Strona internetowa: ................................................ Numer telefonu: ……........................................ Numer faksu: ……. ...................................... Numer REGON: ................................................Numer NIP: ................................................ Dane dotyczące zamawiającegoSzpital w Pyskowicach Sp. z o.o.Szpitalna 244-120 PyskowiceZobowiązania wykonawcyNawiązując do ogłoszenia o zamówieniu Numer sprawy: Sp/AZP/382/11/poza/2022. Nazwa zadania: Dostawa strzykawki automatycznej do podawania kontrastu do CT i TK w systemie 36 miesięcznych równych rat

**Kod CPV** 33100000-1 - Urządzenia medyczne

Oferujemy dostawę wstrzykiwacza kontrastu do TK

Nazwa ……………… Typ ………. Producent……………………………………………. Rok produkcji …………, spełniający minimalnych parametrach technicznych zawartymi w ogłoszeniu za cenę: cena netto...........................................................................................................zł (słownie: ..............................................................................................................)podatek VAT.......................................................................................................złcena brutto..........................................................................................................zł(słownie: ...............................................................................................................)..............................................................................................)Płatność w 36 miesięcznych ratach po netto………………..brutto ……………………

Informacja dot. powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego:…………………………………………………………………………………………..Termin dostawy ………………….

Ilość wykonanych w ostatnich 3 latach dostaw

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **LP** | **Nazwa firmy na rzecz której dokonano dostawy** | **Wartość**  | **Data dostawy** |
| **1.** |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |

Termin płatności: ………………….w 36 równych rat

Okres gwarancji oceniany (wyrażony w liczbie miesięcy):.............

Oświadczam, że:

Reklamacje będą załatwiane w terminie ………………………..

1. Oświadczam, że :wzór umowy zostały przeze mnie zaakceptowane bez zastrzeżeń i zobowiązuję się w przypadku wyboru mojej oferty do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez zamawiającego.2. Oferowany przez nas przedmiot zamówienia spełnia wymagania określone w ogłoszeniu3. Zobowiązujemy się do wykonania zamówienia w terminie oraz w sposób zgodny z warunkami / wymaganiami.4.Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania 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 (Dz. U. z 2022 poz. 835)

.................................................................................(data i czytelny podpis wykonawcy)\* niepotrzebne skreślić

Załącznik nr 1A Parametry techniczne

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Wymagania techniczne | Wartość wymagana | Wartość Oferowana / podać zakresy/ opisać/ wskazać numer strony w ofercie z potwierdzeniem parametru  | Punktacja |
| **Parametry ogólne** |
|  | Automatyczny, dwugłowicowy wstrzykiwacz do podawania środka kontrastowego i soli fizjologicznej | TAK |  |  |
|  | Statyw jezdny | TAK |  |  |
|  | Dwa niezależne tory do podawania płynów | TAK |  |  |
|  | Sprzężenie z tomografem w klasie IV CiA425 | punktowane | TAK/NIE | Max 10 pkt |
|  | Kolorowy, dotykowy monitor (panel sterujący) | TAK |  |  |
|  | Możliwość zapamiętania minimum 40 protokołów iniekcji | TAK |  |  |
|  | Możliwość zaprogramowania iniekcji wielofazowej | TAK |  |  |
|  | Materiały eksploatacyjne o pojemności minimum 200 i 100 ml | TAK |  |  |
|  | Funkcja automatycznego napełniania | TAK |  |  |
|  | Funkcja testowania drożności naczyń | TAK |  |  |
|  | Limit ciśnienia szczytowego w zkresie ≥ 50-300 psi możliwy do regulacji skokiem ≤ 5 ps | TAK |  |  |
|  | Prędkość przepływu w zakresie ≥ 0,1-10ml/s, możliwość regulacji skokiem | TAK |  |  |
|  | Możliwość opóźnienia wlewu w zakresie ≥ 0-300 s. | TAK |  |  |
|  | Zakres programowania objętości 1 – 200 mL w odstępach co 1 mL | TAK |  |  |
|  | Zintegrowane elementy podgrzewające płynów | TAK |  |  |
|  | Możliwość zastosowania wkładów fabrycznych wypełnionych kontrastem o pojemnościach 50 ml , 100 ml, 125 mil  | TAK/NIE  |  | Max 5 pkt |
|  | Funkcja symultaniczna – jednoczesne wstrzyknięcie kontrastu i soli % kontrast 10% - 90% w krokach co 5% | TAK/NIE |  | Max 5 pkt |
|  | Automatyczne wykrywanie przez strzykawkę jakiej wielkości wkład został zainstalowany  | TAK/NIE |  | Max 5 pkt |
| 1. **Inne wymagania**
 |
|  | Oferowany system jest fabrycznie nowy, nieużywany, nie powystawowy, rok produkcji 2022 | TAK |  |  |
|  | Instrukcja obsługi przedmiotu oferty w języku polskim (1szt. papierowa dostarczona wraz dostawą i 1szt. w wersji elektronicznej na płycie CD dołączona do oferty) | TAK |  |  |
|  | Deklaracja(e) zgodności CE | TAK |  |  |
|  | Dostawca zobowiązuje się do:- dokonania instalacji we wskazanym miejscu przez zamawiającego,- dokonania szkolenia w zakresie obsługi przedmiotu zamówienia | TAK |  |  |
|  | Dostawa 50 zestawów wkładów do wykonywania badań | TAK |  |  |
|  | Czas dostawy do 7 dni od wyboru oferty | TAK |  ……… | Max 10 pkt obliczana matematycznie |
| 1. **Warunki gwarancji i serwisu**
 |
|  | Długość udzielanej gwarancji – minimum 12 miesiące max 36 miesięcy | punktowana |  ……… | Max 5 pkt obliczana matematycznie  |
|  | Autoryzowany serwis na terenie Polski | TAK |  |  |
|  | Wykonywanie przeglądów w okresie gwarancji w cenie oferty | TAK |  |  |

**Zał. nr 2**

**UMOWA Nr**

zawarta w dniu r. w Pyskowicach pomiędzy:

**Szpitalem w Pyskowicach Sp. z o.o.**, 44-120 Pyskowice ul. Szpitalna 2 wpisanym  do rejestru przedsiębiorców  KRS prowadzonym przez Sąd Rejonowy w Gliwicach wydział X Gospodarczy pod numerem KRS 0000469643, NIP 9691608096,  REGON 276247465

Wysokość kapitału zakładowego 29.200.000,00 zł,

reprezentowanym przez:

Leszek Kubiak – Prezes Zarządu

zwanym w dalszej części umowy „Kupującym”

a

**………………………………………………………**reprezentowanym przez:

…....................................................................................................................................

zwany w dalszej części umowy „Sprzedającym”

Zgodnie z wynikami postępowania o udzielenie zamówienia publicznego  o wartości szacunkowej nieprzekraczającej progu 130.000,00 zł netto określonego w art. 2 ust. 1 pkt. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 roku Prawo zamówień publicznych (t. j. Dz. U. z 2019 r. poz.2019 z p.zm), numer sprawy: Sp/AZP/382/11/poza/2022, nazwa zadania: Dostawa strzykawki automatycznej do podawania kontrastu do CT i TK w systemie 36 miesięcznych równych rat

została zawarta umowa o następującej treści

 § 1

**PRZEDMIOT UMOWY**

1. Przedmiotem umowy jest sprzedaż i dostawa ………………..przez Sprzedającego na rzecz Kupującego zgodnie ze złożoną ofertą
2. Sprzedający załączy ulotkę w języku polskim zawierającą wszystkie niezbędne informacje dla Kupującego oraz instrukcję w języku polskim oraz dokona uruchomienia i szkolenia personelu .

§ 2

**WARTOŚĆ UMOWY**

1. Strony ustalają łączną wartość przedmiotu umowy określonego w §1 ust. 1 na kwotę brutto  **………………….**( słownie:……………………………..); netto: ……………………..**zł**

§ 3

**WARUNKI PŁATNOŚCI**

1. Płatność będzie dokonywana po dostarczeniu przez Sprzedającego przedmiotu zamówienia oraz faktury w 36 równych miesięcznych ratach …………..zł netto ………………. zł pierwsza płatna w terminie ……………. dni od daty dostarczenia sprzętu wraz z fakturą Kupującemu, na rachunek bankowy wskazany przez Sprzedającego prowadzony w banku...................... nr....................................................
2. Faktura winna być przekazana Kupującemu razem z dostawą.
3. Za termin zapłaty faktury przyjmuje się datę obciążenia rachunku bankowego Kupującego.

 § 4

**TERMIN DOSTAWY**

Sprzedający zobowiązany jest do wykonania dostawy aparatu do znieczulenia w terminie ……… dni od podpisania umowy

§ 5

**GWARANCJA**

1. Sprzedający udziela Kupującemu gwarancji i zapewnia, że dostarczony przedmiot zamówienia spełnia warunki techniczne zawarte w ogłoszeniu,
2. Okres gwarancji wynosi ………..miesięcy.

§ 6

**KARY UMOWNE I ODSZKODOWANIA**

1. Strony uzgadniają, że w przypadku opóźnienia dostawy przedmiotu umowy do Kupującego ponad terminy określone w § 4, Sprzedający zapłaci Kupującemu karę umowną w wysokości 0,2% od wartości nie wykonanej dostawy za każdy dzień zwłoki.
2. W przypadku odstąpienia Sprzedającego od wykonania postanowień niniejszej umowy bez zgody Kupującego, bądź odstąpienia Kupującego od umowy z przyczyn leżących po stronie Sprzedającego, Sprzedający zapłaci Kupującemu karę umowną w wysokości 2 % łącznej wartości umowy, o której mowa w § 2 ust. 1. Powyższe nie wyklucza obowiązku zapłaty kar umownych na podstawie ust.1.
3. Kupujący ma prawo do potrącenia należności naliczonych z tytułu kar umownych z płatności za faktury Sprzedającego, na podstawie noty wystawionej przez Kupującego.
4. W przypadku, gdy szkoda powstała z przyczyn, o których mowa w ust. 1 i ust. 2 przewyższa wysokość zastrzeżonych kar umownych, Kupujący ma prawo żądać dodatkowo odszkodowania uzupełniającego na zasadach ogólnych.
5. W przypadku nie uregulowanych przez Kupującego płatności w terminie określonym w § 3 ust.1, Sprzedającemu przysługuje prawo naliczania odsetek, w wysokości ustawowej za każdy dzień opóźnienia.

§ 7

**POSTANOWIENIA KOŃCOWE**

1. Sprzedający nie może przenosić na osoby trzecie praw i obowiązków wynikających z tytułu niniejszej umowy, bez uprzedniej zgody Kupującego wyrażonej na piśmie.
2. Zmian umowy dokonuje się w formie pisemnej pod rygorem nieważności
3. Strony mają obowiązek wzajemnego informowania o wszelkich zmianach statusu prawnego swojej firmy, a także o wszczęciu postępowania upadłościowego, układowego i likwidacyjnego.
4. Ewentualne spory powstałe na tle wykonywania przedmiotu umowy, strony rozstrzygać będą polubownie. W przypadku nie dojścia do porozumienia spory rozstrzygane będą przez właściwy miejscowo Sąd Powszechny dla siedziby Kupującego.
5. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach: po jednym egzemplarzu dla Kupującego i jednej dla Sprzedającego. Integralną częścią umowy jest oferta.

 SPRZEDAJĄCY KUPUJĄCY