

SAMODZIELNY PUBLICZNY WOJEWÓDZKI SZPITAL ZESPOLONY W SZCZECINIE



71 – 455 Szczecin, ul. Arkońska 4
Strona internetowa: www.spwsz.szczecin.pl
NIP 851-25-37-954 REGON: 000290274
Numer rejestrowy w BDO 000028674
PEKAO S.A. 57 1240 6292 1111 0010 7358 3739



pNr 5/AS/2023

Szczecin, dnia 31.03.2023 2023 r.

ZAPROSZENIE DO SKŁADANIA OFERT

na usługę przeglądów respiratorów dla Samodzielnego Publicznego Wojewódzkiego Szpitala Zespołowego w Szczecinie

NAZWA I ADRES ZAMAWIAJĄCEGO

Samodzielny Publiczny Wojewódzki Szpital Zespołowy w Szczecinie (dalej – „SPWSZ” albo „Zamawiający”)
ul. Arkońska 4, 71-455 Szczecin, NIP: 851-25-37-954
<http://www.spwsz.szczecin.pl>
tel. (91) 813 90 00, fax (91) 813 90 09

W imieniu Samodzielnego Publicznego Wojewódzkiego Szpitala Zespołowego w Szczecinie zapraszam do składania ofert na usługę przeglądów respiratorów dla Samodzielnego Publicznego Wojewódzkiego Szpitala Zespołowego w Szczecinie.

1. TRYB POSTĘPOWANIA

- 1.1. Postępowanie prowadzone jest w formie zaproszenia do składania ofert, z zachowaniem zasady uczciwej konkurencji i równego traktowania Wykonawców. Powyższy przedmiot zamówienia jest zwolniony ze stosowania procedury określonej w Ustawie z dnia 11 września 2019 r. - Prawo zamówień publicznych.
- 1.2. Do czynności podejmowanych przez Zamawiającego i Wykonawców w postępowaniu zastosowanie mają postanowienia zawarte w Zaproszeniu do składania ofert, zaś w sprawach w nim nieuregulowanych przepisy ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. – Kodeks cywilny.

2. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

- 2.1. Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usługi przeglądów respiratorów dla Samodzielnego Publicznego Wojewódzkiego Szpitala Zespołowego w Szczecinie zgodnie ze Szczegółowym opisem przedmiotu zamówienia, który stanowi Załącznik nr 1 do Zaproszenia do składania ofert.
- 2.2. Termin realizacji zamówienia: 12 miesięcy licząc od daty zawarcia Umowy, jednak nie dłużej niż do wyczerpania maksymalnej kwoty zobowiązania Zamawiającego.
- 2.3. Wszelkie koszty związane z realizacją Przedmiotu zamówienia w całości ponosi Wykonawca.
- 2.4. Wykonawca zobowiązany będzie do współdziałania z wszystkimi służbami Zamawiającego oraz organami i jednostkami zewnętrznymi, celem zapewnienia ciągłości funkcjonowania Zamawiającego.

3. WYMAGANE DOKUMENTY DO OFERTY

- 3.1. Wykonawca w celu wzięcia udziału w postępowaniu złoży następujące dokumenty:
 - 3.1.1. Prawidłowo wypełniony Formularz ofertowy, którego wzór stanowi Załącznik nr 2 do Zaproszenia do składania ofert.
 - 3.1.2. Aktualny odpis z właściwego rejestru albo aktualne zaświadczenie o wpisie do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub zgłoszenia do ewidencji działalności gospodarczej (w przypadku Wykonawców występujących wspólnie ww. dokument składa każdy z Wykonawców) wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania Ofert.
 - 3.1.3. Pełnomocnictwo lub inny dokument potwierdzający umocowanie do działania w imieniu Wykonawcy z wyjątkiem Oferty składanej we własnym imieniu przez osobę fizyczną.
 - 3.1.4. Świadcstwo wzorcowania przyrządów pomiarowych.
 - 3.1.5. Imienne świadectwo serwisanta potwierdzające odbycie szkolenia serwisowego producenta urządzeń, co do których Wykonawca składa Ofertę w ramach danego zadania.

4. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

- 4.1. O udzielenie zamówienia może ubiegać się Wykonawca spełniający warunek posiadania niezbędnego

Lokalizacja: 71-455 Szczecin, ul. Arkońska 4
Centrala: 91 813 90 00
Grzegorz Dunikiewicz
adwokat Fax. 91 813 90 09

70-891 Szczecin, ul. A. Sokołowskiego 11
Centrala: 91 442 72 00, 91 442 72 13
Fax. 91 462 04 94

SAMODZIELNY PUBLICZNY WOJEWÓDZKI SZPITAL ZESPOLONY W SZCZECINIE



71 – 455 Szczecin, ul. Arkońska 4
Strona internetowa: www.spwsz.szczecin.pl
NIP 851-25-37-954 REGON: 000290274
Numer rejestrowy w BDO 000028674
PEKAO S.A. 57 1240 6292 1111 0010 7358 3739



- potencjału technicznego oraz wiedzy i doświadczenia z zastrzeżeniem pkt 4.4 i 4.5.
- 4.2. Zamawiający stwierdzi, iż Wykonawca spełnił powyższy warunek posiadania niezbędnego potencjału technicznego, jeśli wykaże, że posiada przyrządy pomiarowe konieczne do prawidłowego wykonania:
 - a) badania bezpieczeństwa elektrycznego zgodnie z normą PN EN 62353 lub równoważną,
 - b) kalibracji parametrówktóre będą posiadały ważne świadectwo wzorcowania.
 - 4.3. Zamawiający stwierdzi, iż Wykonawca spełnił powyższy warunek posiadania niezbędnej wiedzy i doświadczenia, jeśli wykaże, że serwisant Wykonawcy mający wykonywać przeglądy respiratorów posiada doświadczenie zawodowe w dziedzinie serwisu sprzętu medycznego od co najmniej 2 lat przed złożeniem Oferty potwierdzone imiennym świadectwem odbycia szkolenia serwisowego producenta urządzeń, co do których Wykonawca składa Ofertę w ramach danego zadania.
 - 4.4. O udzielenie zamówienia nie mogą ubiegać się podmioty będące:
 - 4.4.1. obywatelem rosyjskim, osobą fizyczną lub prawną, podmiotem lub organem z siedzibą w Rosji;
 - 4.4.2. osobą prawną, podmiotem lub organem, do których prawa własności bezpośrednio lub pośrednio w ponad 50 % należą do obywateli rosyjskich lub osób fizycznych lub prawnych, podmiotów lub organów z siedzibą w Rosji;
 - 4.4.3. osobą fizyczną lub prawną, podmiotem lub organem działającym w imieniu lub pod kierunkiem: obywateli rosyjskich lub osób fizycznych lub prawnych, podmiotów lub organów z siedzibą w Rosji lub osób prawnych, podmiotów lub organów, do których prawa własności bezpośrednio lub pośrednio w ponad 50 % należą do obywateli rosyjskich lub osób fizycznych lub prawnych, podmiotów lub organów z siedzibą w Rosji,
 - 4.4.4. podmiotem/podmiotami wymienionym/wymienionymi w art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego.
 - 4.5. O udzielenie zamówienia nie mogą ubiegać się podmioty których podwykonawca lub podwykonawcy, dostawca lub dostawcy i podmiot lub podmioty, na których zdolności wykonawca polegają, w przypadku gdy przypada na nich ponad 10 % wartości zamówienia, należy lub należą do którejkolwiek z powyższych kategorii podmiotów określonych w pkt 4.4.
 - 4.6. W przypadku gdy Zamawiający uzna, że zaszła którakolwiek z okoliczności wskazanych w pkt 4.4 lub 4.5 Zamawiający odpowiednio do etapu postępowania odrzuci ofertę, a gdy nastąpi to po zawarciu umowy rozwiąże umowę o wykonanie zamówienia w trybie natychmiastowym z winy Wykonawcy.
5. **SPOSÓB POROZUMIEWANIA SIĘ ZAMAWIAJĄCEGO Z WYKONAWCAMI**
- 5.1. Każdy Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego z wnioskiem o wyjaśnienie treści Zaprośzenia do składania ofert przesyłając treść zapytania na adres e-mail: aniolkowska@spwsz.szczecin.pl
 - 5.2. Zamawiający nie udzieli odpowiedzi na zapytania, które wpłyną później aniżeli na 2 dni przed upływem terminu składania Ofert.
 - 5.3. Zamawiający ogłosi w formie przewidzianej dla ogłoszenia Zaprośzenia do składania ofert treść zapytań wraz z udzielonymi odpowiedziami, nie ujawniając źródła zapytania.
 - 5.4. W przypadku rozbieżności pomiędzy treścią Zaprośzenia do składania ofert a treścią udzielonych wyjaśnień, jako obowiązującą należy przyjąć treść pisma zawierającego późniejsze oświadczenie Zamawiającego.
 - 5.5. Zamawiający zastrzega sobie możliwość zmiany treści Zaprośzenia do składania ofert przed upływem terminu składania Ofert. Zamawiający dokonując zmiany treści Zaprośzenia do składania ofert może jednocześnie przedłużyć termin składania Ofert. Informację o zmianie Zaprośzenia do składania ofert wraz z treścią dokonanej zmiany oraz ewentualną zmianą terminu składania Ofert Zamawiający ogłosi w formie przewidzianej dla ogłoszenia Zaprośzenia do składania ofert.
6. **SPOSÓB PRZYGOTOWANIA OFERTY**
- 6.1. Wykonawca może złożyć tylko jedną Ofertę.
 - 6.2. Zamawiający nie dopuszcza składania Ofert wariantowych.
 - 6.3. Zamawiający dopuszcza składanie Ofert częściowych na wybrane przez Wykonawcę jedno albo więcej zadań.
 - 6.4. Ofertę należy sporządzić w języku polskim, pod rygorem nieważności z zachowaniem formy pisemnej (w przypadku złożenia Oferty w sposób opisany w pkt 7.1 lit. a i b) lub w postaci elektronicznej

Lokalizacja: 71-455 Szczecin, ul. Arkońska 4

Centrala: 91 813 90 00
Grzegorz Dutkiewicz
adwokat
Fax: 91 813 90 09

70-891 Szczecin, ul. A. Sokołowskiego 11
Centrala: 91 442 72 00, 91 442 72 13
Fax: 91 462 04 94

SAMODZIELNY PUBLICZNY WOJEWÓDZKI SZPITAL ZESPOLONY W SZCZECINIE



71 – 455 Szczecin, ul. Arkońska 4
Strona internetowa: www.spwsz.szczecin.pl
NIP 851-25-37-954 REGON: 000290274
Numer rejestrowy w BDO 000028674
PEKAO S.A. 57 1240 6292 1111 0010 7358 3739



- opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem osobistym lub podpisem zaufanym (w przypadku złożenia Oferty w sposób opisany w pkt 7.1 lit. c).
- 6.5. Każdy dokument składający się na Ofertę powinien być czytelny i podpisany przez Wykonawcę lub osobę upoważnioną. Wszelkie zmiany w treści Oferty powinny być podpisane i parafowane.
 - 6.6. Wszystkie strony Oferty powinny być ponumerowane oraz trwale ze sobą połączone w sposób uniemożliwiający dekompletację Oferty.
 - 6.7. Oferta, dla której Zamawiający określił wzory w formie załączników do Zaproszenia do składania ofert powinna być sporządzona zgodnie z tymi wzorami co do treści.
 - 6.8. Oferta powinna zawierać wszystkie wymagane dokumenty, oświadczenia i załączniki, o których mowa w Zaproszeniu do składania ofert. Każdy dokument składający się na Ofertę sporządzony w innym języku niż polski należy złożyć wraz z jego tłumaczeniem na język polski. W razie rozbieżności uznaje się, iż wersja polskojęzyczna jest wersją wiążącą.
 - 6.9. Oferta musi obejmować całość przedmiotu zamówienia, z tym zastrzeżeniem, że Oferta częściowa musi obejmować całość przedmiotu zamówienia w ramach danego zadania.
 - 6.10. Wykonawca może wprowadzić zmiany do złożonej Oferty lub wycofać Ofertę wyłącznie przed upływem terminu składania Ofert.
 - 6.11. Wykonawca ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem Oferty.
- 7. MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA ORAZ OTWARCIA OFERT**
- 7.1. Oferty należy składać:
 - a) osobiście lub za pośrednictwem posłańca w Kancelarii Zamawiającego, tj. Samodzielnego Publicznego Wojewódzkiego Szpitala Zespołowego w Szczecinie znajdującej się przy ul. Broniewskiego 2 w Szczecinie, pok. 311 II piętro, codziennie w dni robocze od poniedziałku do piątku w godzinach 7:30 - 14:00;
 - b) za pośrednictwem poczty lub kuriera na adres: Kancelaria Samodzielnego Publicznego Wojewódzkiego Szpitala Zespołowego w Szczecinie, ul. Broniewskiego 2, 71-460 Szczecin, pok. 311 II piętro;
 - c) pocztą elektroniczną na adres e-mail: aniolkowska@spwsz.szczecin.pl
 - 7.2. Termin składania Ofert upływa dnia ... 07.04.2023 r. o godz. 9:00.
 - 7.3. Decydujące znaczenie dla oceny zachowania powyższego terminu ma data i godzina wpływu Ofert do Zamawiającego, nie zaś data jej nadania przesyłką pocztową czy kurierską.
 - 7.4. Oferty złożone po upływie terminu wyznaczonego na ich składanie nie będą rozpatrywane i zostaną odrzucone.
 - 7.5. Otwarcie Ofert nastąpi w dniu, w którym upływa termin składania Ofert, po jego upływie.
- 8. OPIS SPOSOBU OBLICZENIA CENY**
- 8.1. Cena podana przez Wykonawcę w Formularzu ofertowym będzie ceną ostateczną, podlegającą ocenie w ramach przewidzianego w pkt. 10 Kryterium wyboru Oferty najkorzystniejszej.
 - 8.2. Cena ofertowa powinna być wyrażona w PLN z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku (zasada zaokrąglenia – poniżej 5 należy końcówkę pominąć, powyżej i równe 5 należy zaokrąglić w górę). Jeżeli cena podana liczbą nie odpowiada cenie podanej słownie, przyjmuje się za prawidłową cenę podaną słownie.
 - 8.3. Oferta powinna zawierać cenę netto i brutto za przedmiot zamówienia w ramach danego zadania, zgodnie z zapisami Zaproszenia do składania ofert.
 - 8.4. Cena brutto musi obejmować całkowity koszt wykonania przedmiotu zamówienia w ramach danego zadania oraz wszelkie koszty towarzyszące konieczne do poniesienia przez Wykonawcę z tytułu wykonania przedmiotu zamówienia, a także uwzględnić wszystkie czynności związane z prawidłową, terminową realizacją przedmiotu zamówienia oraz należny podatek od towarów i usług VAT zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.
 - 8.5. Cena określona przez Wykonawcę nie będzie podlegała zwiększeniu w okresie obowiązywania Umowy.

9. WARUNKI I TERMINY PŁATNOŚCI

Lokalizacja: 71-455 Szczecin, ul. Arkońska 4
adwokacka Centrala: 91 813 90 00
Fax. 91 813 90 09

70-891 Szczecin, ul. A. Sokołowskiego 11
Centrala: 91 442 72 00, 91 442 72 13
Fax. 91 462 04 94

SAMODZIELNY PUBLICZNY WOJEWÓDZKI SZPITAL ZESPOLONY W SZCZECINIE



71 – 455 Szczecin, ul. Arkońska 4
Strona internetowa: www.spwsz.szczecin.pl
NIP 851-25-37-954 REGON: 000290274
Numer rejestrowy w BDO 000028674
PEKAO S.A. 57 1240 6292 1111 0010 7358 3739



- 9.1. Wynagrodzenie płatne będzie przelewem na rachunek bankowy Wykonawcy potwierdzony na fakturze, w terminie do 30 dni od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury na warunkach określonych w Umowie.

10. KRYTERIA WYBORU OFERTY NAJKORZYSTNIEJSZEJ

- 10.1. Jedyne kryterium oceny Ofert w ramach danego zadania stanowi cena łączna brutto.
10.2. Przyznanie punktów w kryterium oceny ofert „cena” nastąpi przy zastosowaniu następującego wzoru:

$$C = \frac{\text{najniższa cena łączna brutto}}{\text{cena łączna brutto w ofercie ocenianej}} \times 100\%$$

- 10.3. Sposób obliczenia wartości punktowej kryterium: 1%=1 pkt.
10.4. Zamawiający wybierze Ofertę najkorzystniejszą w ramach danego zadania spośród Ofert ważnych. Za najkorzystniejszą zostanie uznana Oferta, która zgodnie z powyższym kryterium oceny uzyska najwyższą liczbę punktów spośród Ofert nie podlegających odrzuceniu.
10.5. Jeżeli Wykonawca złoży Ofertę, której wybór prowadziłby do powstania obowiązku podatkowego po stronie Zamawiającego, zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług VAT w zakresie wewnątrzwspólnotowego nabycia towarów, Zamawiający w celu oceny takiej Oferty doliczy do przedstawionej w niej ceny podatek od towarów i usług, który miałby obowiązek zapłacić zgodnie z obowiązującymi przepisami.

11. OCENA OFERT

- 11.1. Treść Oferty musi odpowiadać treści Zaprośzenia do składania ofert.
11.2. Zamawiający dokona oceny Ofert pod względem formalnym i zgodności z Zaprośzeniem do składania ofert.
11.3. Oferta zostanie odrzucona, jeśli:
11.3.1. będzie niekompletna, niezgodna z zapisami Zaprośzenia do składania ofert lub obarczona błędami,
11.3.2. jej złożenie stanowić będzie czyn nieuczciwej konkurencji w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji lub będzie zawierać nieprawdziwe informacje,
11.3.3. cena za przedmiot zamówienia będzie rażąco niska w takim znaczeniu, że wzbudzi wątpliwości Zamawiającego co do możliwości wykonania przedmiotu zamówienia za tę cenę i wątpliwości te nie zostaną usunięte w wyniku wyjaśnień i dowodów złożonych w wyznaczonym terminie przez Wykonawcę na wezwanie Zamawiającego,
11.3.4. będzie nieważna na podstawie przepisów ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. – Kodeks cywilny lub innych przepisów prawa powszechnie obowiązującego.
11.4. Oferta odrzucona przez Zamawiającego nie podlega dalszej ocenie i nie może zostać wybrana jako najkorzystniejsza.
11.5. W toku badania i oceny Ofert Zamawiający może żądać od Wykonawcy pisemnych wyjaśnień dotyczących treści złożonej Oferty. Wykonawca będzie zobowiązany do przedstawienia wyjaśnień w terminie określonym przez Zamawiającego. Wyjaśnienia złożone po upływie wyznaczonego terminu nie będą rozpatrywane. Zamawiający nie przewiduje uzupełniania jakichkolwiek dokumentów po upływie terminu składania Ofert.
11.6. Zamawiający zastrzega sobie prawo do odpowiedzi tylko na wybraną Ofertę.
11.7. Złożenie Oferty nie jest równoznaczne z przyjęciem Oferty przez Zamawiającego i nie łączy się z koniecznością zawarcia przez niego Umowy.
11.8. Zamawiający udzieli zamówienia temu Wykonawcy, którego Oferta uzyska najwyższą liczbę punktów w ramach danego zadania.

12. INFORMACJA O WYNIKU POSTĘPOWANIA

- 12.1. Zamawiający wybierze Ofertę najkorzystniejszą w ramach danego zadania spośród Ofert, które nie

Lokalizacja: 71-455 Szczecin, ul. Arkońska 4
Centrala: 91 813 90 00
Fax: 91 813 90 09

70-891 Szczecin, ul. A. Sokołowskiego 11
Centrala: 91 442 72 00, 91 442 72 13
Fax: 91 462 04 94

SAMODZIELNY PUBLICZNY WOJEWÓDZKI SZPITAL ZESPOLONY W SZCZECINIE



71 – 455 Szczecin, ul. Arkońska 4
Strona internetowa: www.spwsz.szczecin.pl
NIP 851-25-37-954 REGON: 000290274
Numer rejestrowy w BDO 000028674
PEKAO S.A. 57 1240 6292 1111 0010 7358 3739



zostały odrzucone.

- 12.2. Jeśli nie będzie można wybrać Oferty najkorzystniejszej w ramach danego zadania z uwagi na to, że dwie lub więcej Ofert uzyskają taką samą liczbę punktów, Zamawiający wezwie Wykonawców, którzy złożyli najwyżej ocenione Oferty o takiej samej liczbie punktów do złożenia Ofert dodatkowych w terminie do 3 dni od dnia wezwania.
- 12.3. Oferta dodatkowa w ramach danego zadania powinna zostać sporządzona z zachowaniem formy zastrzeżonej w Zaproszeniu do składania ofert dla Oferty i zostać złożona w jeden ze sposobów określonych w Zaproszeniu do składania ofert.
- 12.4. W sytuacji zaferowania takich samych cen w Ofertach dodatkowych, Zamawiający unieważni postępowanie.

13. UNIEWAŻNIENIE POSTĘPOWANIA

- 13.1. Postępowanie zostanie unieważnione w przypadku:
 - 13.1.1. gdy nie zostanie złożona żadna Oferta lub wszystkie złożone Oferty zostaną odrzucone,
 - 13.1.2. gdy wybór Oferty najkorzystniejszej nie będzie możliwy, w szczególności w sytuacji, w której zostaną złożone Oferty dodatkowe o takiej samej cenie.
- 13.2. Zamawiający zastrzega sobie prawo do zamknięcia postępowania bez dokonywania wyboru Oferty najkorzystniejszej na każdym jego etapie bez podania przyczyny, a także do pozostawienia postępowania bez wyboru Oferty.
- 13.3. Wykonawcy nie przysługują żadne roszczenia względem Zamawiającego w przypadku skorzystania przez Zamawiającego z powyższych uprawnień.

14. POSTANOWIENIA DODATKOWE

- 14.1. Zamawiający nie przewiduje zwrotu kosztów udziału w postępowaniu.
- 14.2. Termin związania Ofertą wynosi 30 dni licząc od terminu składania Ofert.
- 14.3. Zawarcie Umowy, której wzór stanowi Załącznik nr 3 do Zaproszenia do składania ofert, nastąpi w miejscu i czasie określonym przez Zamawiającego.
- 14.4. W przypadku gdy Wykonawca, którego Oferta według Zamawiającego jest najkorzystniejsza odmawia zawarcia Umowy na wykonanie zamówienia Zamawiający uprawniony jest dokonać wyboru kolejnej najkorzystniejszej Oferty i zawrzeć Umowę z Wykonawcą, który złożył kolejną najkorzystniejszą Ofertę w toku postępowania prowadzonego na podstawie Zaproszenia do składania ofert. Procedurę tą Zamawiający może powtórzyć kilkakrotnie w przypadku, gdy kolejni Wykonawcy odmawiają zawarcia z Zamawiającym Umowy na wykonanie zamówienia będącego przedmiotem Zaproszenia do składania ofert.

15. INFORMACJE DODATKOWE

Wszelkich dodatkowych informacji udziela w dni robocze od poniedziałku do piątku w godzinach 8:00-14:00:
Agata Aniołkowska tel. 91-813-95-45 adres e-mail aniolkowska@spwsz.szczecin.pl

Załączniki:

- Załącznik nr 1 - Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia
- Załącznik nr 2 - Formularz ofertowy
- Załącznik nr 3 - Projekt umowy

Grzegorz Dutkiewicz
adwokat

Lokalizacje:

71-455 Szczecin, ul. Arkońska 4
Centrala: 91 813 90 00
Fax. 91 813 90 09

70-891 Szczecin, ul. A. Sokołowskiego 11
Centrala: 91 442 72 00, 91 442 72 13
Fax. 91 462 04 94

SZCZEGÓŁOWY OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

do zaproszenia NR 5/AS/2023 z dnia 31.03.2023 r. na usługę przeglądów respiratorów dla Samodzielnego Publicznego Wojewódzkiego Szpitala Zespołowego w Szczecinie

Zadanie nr 1. Usługa przeglądów 10 sztuk respiratorów - urządzeń producenta Covidien

1. Przedmiotem zamówienia jest przegląd poniższych respiratorów:

LP	urządzenie	producent	data produkcji	nr inw.	nr fabryczny	placówka	jednostka (lok.)	nast. czynność
1	Respirator Bennet 980	Covidien	2020	802-007667	35B2001150	Zdunowo	Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii	2023-05-17 - Przegląd
2	Respirator Bennet 980	Covidien	2020	802-007668	35B2001163	Zdunowo	Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii	2023-05-17 - Przegląd
3	Respirator Bennet 980	Covidien	2020	802-007669	35B2001189	Zdunowo	Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii	2023-05-17 - Przegląd
4	Respirator Bennet 980	Covidien	2020	802-007670	35B2001195	Zdunowo	Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii	2023-05-17 - Przegląd
5	Respirator Bennet 980	Covidien	2020	802-007671	35B2001210	Zdunowo	Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii	2023-05-17 - Przegląd
6	Respirator Bennet 980	Covidien	2020	802-007672	35B2001218	Zdunowo	Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii	2023-05-17 - Przegląd
7	Respirator Bennet 980	Covidien	2020	802-007673	35B2001231	Zdunowo	Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii	2023-05-17 - Przegląd
8	Respirator Bennet 980	Covidien	2020	802-007674	35B2001232	Zdunowo	Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii	2023-05-17 - Przegląd
9	Respirator Bennet 980	Covidien	2020	802-007675	35B2001236	Zdunowo	Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii	2023-05-17 - Przegląd
10	Respirator Bennet 980	Covidien	2020	802-007676	35B2001242	Zdunowo	Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii	2023-05-17 - Przegląd

2. Wykonawca posiadać będzie przyrządy pomiarowe z ważnym świadectwem wzorcowania konieczne do prawidłowego wykonania:
 - a) Badania bezpieczeństwa elektrycznego zgodnie z normą PN EN 62353 lub równoważną,
 - b) Kalibracji parametrów.
3. Wykonawca gwarantuje, że usługa przeglądu będzie wykonywana zgodnie z wymaganiami określonymi w obowiązujących przepisach prawa, zgodnie z wymaganiami producenta urządzeń oraz z zachowaniem przepisów BHP i P. Poż, przez osoby posiadające odpowiednie kwalifikacje.
4. Wykonawca zapewni sobie dojazd do Zamawiającego, transport własnego sprzętu technicznego do Zamawiającego i zakwaterowanie na czas wykonywania przeglądów.
5. Wykonawca uzgodni ze wskazanym pracownikiem Sekcji Aparatury i Sprzętu Medycznego Zamawiającego miejsce zapewniające warunki techniczne do wykonania usługi na terenie Zamawiającego.
6. Wykonawca wykona wszystkie czynności przeglądowe, zgodnie z zaleceniami producenta, odpowiednio do urządzenia, a w szczególności:
 - a) Przeprowadzi sprawdzenie akcesoriów użytkowanych przy aparacie,

- b) Przeprowadzi kalibrację urządzeń,
 - c) Wykona badanie bezpieczeństwa elektrycznego w oparciu o normę PN EN 62353 lub równoważną,
 - d) Przeprowadzi aktualizację oprogramowania urządzenia do najnowszej wersji,
 - e) Wymieni pakiety serwisowe właściwe dla wymaganego rodzaju przeglądu.
7. W sytuacji wykrycia podczas wykonywania przeglądu niesprawności urządzenia Wykonawca niezwłocznie sporządzi protokół z wykrytych niesprawności i zaleci czynności, jakie trzeba podjąć w celu usunięcia tych niesprawności, a protokół przekaże Zamawiającemu.
 8. Wykonawca dostarczy protokoły z badań bezpieczeństwa elektrycznego (zgodne z obowiązującą normą PN EN 62353 lub równoważną) Zamawiającemu.
 9. Po wykonaniu przeglądu urządzeń zgodnie z załączonym wykazem Wykonawca wystawi dokumenty, w których potwierdzi wykonany przegląd a tym samym sprawność urządzeń zawierający co najmniej datę wykonania przeglądu, numer seryjny urządzenia i termin następnego przeglądu.
 10. Serwisanci Wykonawcy posiadać będą imienne świadectwo potwierdzające odbycie szkolenia serwisowego producenta urządzeń w ramach danego zadania.
 11. Koszt oryginalnych części (zestawu) użytych do przeglądów i napraw będzie zawarty w ryczałkowym wynagrodzeniu Wykonawcy określonym w ofercie.
 12. Przeglądy wykonywane będą zgodnie z harmonogramem wraz z niezbędnymi zestawami przeglądowymi. Wykonawca posiadać będzie zabezpieczenie materiałów w postaci materiałów eksploatacyjnych i części zamiennych, które zgodnie z zaleceniami producenta muszą zostać wymienione podczas okresowego przeglądu.
 13. Wykonawca w ramach rocznego przeglądu zgodnego z zaleceniami producenta urządzeń, w ramach którego dokona wymiany niezbędnych podzespołów (m.in. wymiany czujnika tlenu, wymiany zestawów dla respiratorów po przepracowaniu 10000 godzin).
 14. Wykonawca udzieli gwarancji na wymienione podczas przeglądu podzespoły, materiały minimum na okres 12 miesięcy.
 15. Wykonawca dysponować będzie serwisantem wykonującym przeglądy posiadającym doświadczenie zawodowe od co najmniej dwóch lat w zakresie serwisu sprzętu medycznego.

Zadanie nr 2. Usługa przeglądów 9 sztuk respiratorów - urządzeń producenta Newport Medical

1. Przedmiotem zamówienia jest przegląd poniższych respiratorów:

LP	urządzenie	producent	data produkcji	nr inw.	nr fabryczny	placówka	jednostka (lok.)	nast. czynność
1	Respirator E360T	Newport Medical	2015	802-007367	N14360224669	Zdunowo	SOR	2023-03-30 - Przegląd
2	Respirator E360T	Newport Medical	2015	802-007369	N14360927888	Zdunowo	Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii	2023-03-30 - Przegląd
3	Respirator E360T	Newport Medical	2015	802-007368	N15360329497	Zdunowo	ZBO Zdunowo	2023-03-30 - Przegląd
4	Respirator E360T	Newport Medical	2015	802-007366	N13360322892	Zdunowo	ZBO Zdunowo	2023-03-30 - Przegląd
5	Respirator E360T	Newport Medical	2015	802-007373	N14360827057	Zdunowo	ZBO Zdunowo	2023-03-30 - Przegląd
6	Respirator E360T	Newport Medical	2015	802-007365	N15360329503	Zdunowo	ZBO Zdunowo	2023-03-30 - Przegląd
7	Respirator E360T	Newport Medical	2015	802-007371	N14360827698	Arkońska	Szpitalny Oddział Ratunkowy	2023-03-30 - Przegląd


 Grzegorz Dzikiewicz
 adwokat

8	Respirator E360T	Newport Medical	2015	802-007372	N14360827026	Arkońska	Szpitalny Oddział Ratunkowy	2023-03-30 - Przegląd
9	Respirator E360T	Newport Medical	2015	802-007370	N15360329502	Arkońska	Sala Wybudzeń ZBO	2023-03-30 - Przegląd

2. Wykonawca posiadać będzie przyrządy pomiarowe z ważnym świadectwem wzorcowania konieczne do prawidłowego wykonania:
 - a) Badania bezpieczeństwa elektrycznego zgodnie z normą PN EN 62353 lub równoważną,
 - b) Kalibracji parametrów.
3. Wykonawca gwarantuje, że usługa przeglądu będzie wykonywana zgodnie z wymaganiami określonymi w obowiązujących przepisach prawa, zgodnie z wymaganiami producenta urządzeń oraz z zachowaniem przepisów BHP i P. Poż. przez osoby posiadające odpowiednie kwalifikacje.
4. Wykonawca zapewni sobie dojazd do Zamawiającego, transport własnego sprzętu technicznego do Zamawiającego i zakwaterowanie na czas wykonywania przeglądów.
5. Wykonawca uzgodni ze wskazanym pracownikiem Sekcji Aparatury i Sprzętu Medycznego Zamawiającego miejsce zapewniające warunki techniczne do wykonania usługi na terenie Zamawiającego.
6. Wykonawca wykona wszystkie czynności przeglądowe, zgodnie z zaleceniami producenta, odpowiednio do urządzenia, a w szczególności:
 - a) Przeprowadzi sprawdzenie akcesoriów użytkowanych przy aparacie,
 - b) Przeprowadzi kalibrację urządzeń,
 - c) Wykona badanie bezpieczeństwa elektrycznego w oparciu o normę PN EN 62353 lub równoważną,
 - d) Przeprowadzi aktualizację oprogramowania urządzenia do najnowszej wersji,
 - e) Wymieni pakiety serwisowe właściwe dla wymaganego rodzaju przeglądu.
7. W sytuacji wykrycia podczas wykonywania przeglądu niesprawności urządzenia Wykonawca niezwłocznie sporządzi protokół z wykrytych niesprawności i zaleci czynności, jakie trzeba podjąć w celu usunięcia tych niesprawności, a protokół przekaże Zamawiającemu.
8. Wykonawca dostarczy protokoły z badań bezpieczeństwa elektrycznego (zgodne z obowiązującą normą PN EN 62353 lub równoważną) Zamawiającemu.
9. Po wykonaniu przeglądu urządzeń zgodnie z załączonym wykazem Wykonawca wystawi dokumenty, w których potwierdzi wykonany przegląd a tym samym sprawność urządzeń zawierający co najmniej datę wykonania przeglądu, numer seryjny urządzenia i termin następnego przeglądu.
10. Serwisanci Wykonawcy posiadać będą imienne świadectwo potwierdzające odbycie szkolenia serwisowego producenta urządzeń w ramach danego zadania.
11. Koszt oryginalnych części (zestawu) użytych do przeglądów i napraw będzie zawarty w ryczałtowym wynagrodzeniu Wykonawcy określonym w ofercie.
12. Przeglądy wykonywane będą zgodnie z harmonogramem wraz z niezbędnymi zestawami przeglądowymi. Wykonawca posiadać będzie zabezpieczenie materiałów w postaci materiałów eksploatacyjnych i części zamiennych, które zgodnie z zaleceniami producenta muszą zostać wymienione podczas okresowego przeglądu.
13. Wykonawca w ramach rocznego przeglądu zgodnego z zaleceniami producenta urządzeń, w ramach którego dokona wymiany niezbędnych podzespołów (m.in. wymiany czujnika tlenu, wymiany zestawów dla respiratorów po przepracowaniu 10000 godzin).
14. Wykonawca udzieli gwarancji na wymienione podczas przeglądu podzespoły, materiały minimum na okres 12 miesięcy.
15. Wykonawca dysponować będzie serwisantem wykonującym przeglądy posiadającym doświadczenie zawodowe od co najmniej dwóch lat w zakresie serwisu sprzętu medycznego.

Przebieg Diagnostyczny
 Andrzej Kozłowski

Zadanie nr 3. Usługa przeglądów 1 sztuki respiratora - urządzenie producenta Carl Reiner

1. Przedmiotem zamówienia jest przegląd poniższego respiratora:

urządzenie	producent	data produkcji	nr inv.	nr fabryczny	placówka	jednostka (lok.)	nast. czynność
Respirator jet ventilation	CARL REINER	2014	802-005193	140024211	Zdunowo	Pracownia Bronchoskopowa	2023-09-21 - Przegląd

2. Wykonawca posiadać będzie przyrządy pomiarowe z ważnym świadectwem wzorcowania konieczne do prawidłowego wykonania:
 - a) Badania bezpieczeństwa elektrycznego zgodnie z normą PN EN 62353 lub równoważną,
 - b) Kalibracji parametrów.
3. Wykonawca gwarantuje, że usługa przeglądu będzie wykonywana zgodnie z wymaganiami określonymi w obowiązujących przepisach prawa, zgodnie z wymaganiami producenta urządzeń oraz z zachowaniem przepisów BHP i P. Poż, przez osoby posiadające odpowiednie kwalifikacje.
4. Wykonawca zapewni sobie dojazd do Zamawiającego, transport własnego sprzętu technicznego do Zamawiającego i zakwaterowanie na czas wykonywania przeglądów.
5. Wykonawca uzgodni ze wskazanym pracownikiem Sekcji Aparatury i Sprzętu Medycznego Zamawiającego miejsce zapewniające warunki techniczne do wykonania usługi na terenie Zamawiającego.
6. Wykonawca wykona wszystkie czynności przeglądowe, zgodnie z zaleceniami producenta, odpowiednio do urządzenia, a w szczególności:
 - a) Przeprowadzi sprawdzenie akcesoriów użytkowanych przy aparacie,
 - b) Przeprowadzi kalibrację urządzeń,
 - c) Wykona badanie bezpieczeństwa elektrycznego w oparciu o normę PN EN 62353 lub równoważną,
 - d) Przeprowadzi aktualizację oprogramowania urządzenia do najnowszej wersji,
 - e) Wymieni pakiety serwisowe właściwe dla wymaganego rodzaju przeglądu.
7. W sytuacji wykrycia podczas wykonywania przeglądu niesprawności urządzenia Wykonawca niezwłocznie sporządzi protokół z wykrytych niesprawności i zaleci czynności, jakie trzeba podjąć w celu usunięcia tych niesprawności, a protokół przekaże Zamawiającemu.
8. Wykonawca dostarczy protokoły z badań bezpieczeństwa elektrycznego (zgodne z obowiązującą normą PN EN 62353 lub równoważną) Zamawiającemu.
9. Po wykonaniu przeglądu urządzeń zgodnie z załączonym wykazem Wykonawca wystawi dokumenty, w których potwierdzi wykonany przegląd a tym samym sprawność urządzeń zawierający co najmniej datę wykonania przeglądu, numer seryjny urządzenia i termin następnego przeglądu.
10. Serwisanci Wykonawcy posiadać będą imienne świadectwo potwierdzające odbycie szkolenia serwisowego producenta urządzeń w ramach danego zadania.
11. Koszt oryginalnych części (zestawu) użytych do przeglądów i napraw będzie zawarty w ryczałkowym wynagrodzeniu Wykonawcy określonym w ofercie.
12. Przeglądy wykonywane będą zgodnie z harmonogramem wraz z niezbędnymi zestawami przeglądowymi. Wykonawca posiadać będzie zabezpieczenie materiałów w postaci materiałów eksploatacyjnych i części zamiennych, które zgodnie z zaleceniami producenta muszą zostać wymienione podczas okresowego przeglądu.


Sędziwa Diagnostyka
Sędziwa Diagnostyka

13. Wykonawca w ramach rocznego przeglądu zgodnego z zaleceniami producenta urządzeń, w ramach którego wymiany niezbędnych podzespołów (m.in. wymiany czujnika tlenu, wymiany zestawów dla respiratorów po przepracowaniu 10000 godzin).
14. Wykonawca udzieli gwarancji na wymienione podczas przeglądu podzespoły, materiały minimum na okres 12 miesięcy.
15. Wykonawca dysponować będzie serwisantem wykonującym przeglądy posiadającym doświadczenie zawodowe od co najmniej dwóch lat w zakresie serwisu sprzętu medycznego.

Zadanie nr 4. Usługa przeglądów 18 sztuk respiratorów – urządzeń producenta Draeger

1. Przedmiotem zamówienia jest przegląd poniższych respiratorów:

LP	urządzenie	producent	data produkcji	nr inv.	nr fabryczny	placówka	jednostka (lok.)	nast. czynność
1	Respirator	Draeger	2013	802-004469	ASEL-0096	Zdunowo	Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii	2023-04-06 - Przegląd
2	Respirator	Draeger	2013	802-004470	ASEL-0097/Carina	Zdunowo	Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii	2023-04-06 - Przegląd
3	Respirator Evita XL	Draeger	2012	802-003049	ASDA-0259	Arkońska	Oddział Anestezjologii, Intensywnej Terapii i Zatruc	2023-04-06 - Przegląd
4	Respirator evita V600	Draeger	2020	802-008065	ASNU-0149	Arkońska	Oddział Anestezjologii, Intensywnej Terapii i Zatruc	2023-08-24 - Przegląd
5	Respirator evita V600	Draeger	2020	802-008066	ASNH-0465	Arkońska	Oddział Anestezjologii, Intensywnej Terapii i Zatruc	2023-08-24 - Przegląd
6	Respirator evita V600	Draeger	2020	802-008067	ASNH-0466	Arkońska	Oddział Anestezjologii, Intensywnej Terapii i Zatruc	2023-08-24 - Przegląd
7	Respirator evita V600	Draeger	2020	802-008068	ASNH-0469	Arkońska	Oddział Anestezjologii, Intensywnej Terapii i Zatruc	2023-08-24 - Przegląd
8	Respirator evita V600	Draeger	2020	802-008069	ASNH-0471	Arkońska	Oddział Anestezjologii, Intensywnej Terapii i Zatruc	2023-08-24 - Przegląd
9	Respirator evita V600	Draeger	2020	802-008070	ASNH-0474	Arkońska	Oddział Anestezjologii, Intensywnej Terapii i Zatruc	2023-08-24 - Przegląd
10	Respirator evita V600	Draeger	2020	802-008071	ASNH-0475	Arkońska	Oddział Anestezjologii, Intensywnej Terapii i Zatruc	2023-08-24 - Przegląd
11	Respirator evita V600	Draeger	2020	802-008072	ASNH-0476	Arkońska	Oddział Anestezjologii, Intensywnej Terapii i Zatruc	2023-08-24 - Przegląd
12	Respirator evita V600	Draeger	2020	802-008073	ASNH-0482	Arkońska	Oddział Anestezjologii, Intensywnej Terapii i Zatruc	2023-08-24 - Przegląd
13	Respirator evita V600	Draeger	2020	802-008074	ASNH-0534	Arkońska	Oddział Anestezjologii, Intensywnej Terapii i Zatruc	2023-08-24 - Przegląd
14	Respirator evita V600	Draeger	2020	802-008075	ASNH-0535	Arkońska	Oddział Anestezjologii, Intensywnej Terapii i Zatruc	2023-08-24 - Przegląd
15	Respirator evita V600	Draeger	2020	802-008076	ASNH-0541	Arkońska	Oddział Anestezjologii, Intensywnej Terapii i Zatruc	2023-08-24 - Przegląd

Grzegorz Dukiwicz
Doktor
Doktor

16	Respirator evita V600	Draeger	2020	802-008077	ASNH-0550	Arkońska	Oddział Anestezjologii, Intensywnej Terapii i Zatruc	2023-08-24 - Przegląd
17	Respirator evita V600	Draeger	2020	802-008080	ASNJ-0144	Arkońska	Oddział Anestezjologii, Intensywnej Terapii i Zatruc	2023-08-24 - Przegląd
18	Respirator evita V600	Draeger	2020	802-008081	ASNJ-0145	Arkońska	Oddział Anestezjologii, Intensywnej Terapii i Zatruc	2023-08-24 - Przegląd

2. Wykonawca posiadać będzie przyrządy pomiarowe z ważnym świadectwem wzorcowania konieczne do prawidłowego wykonania:
 - a) Badania bezpieczeństwa elektrycznego zgodnie z normą PN EN 62353 lub równoważną,
 - b) Kalibracji parametrów.
3. Wykonawca gwarantuje, że usługa przeglądu będzie wykonywana zgodnie z wymaganiami określonymi w obowiązujących przepisach prawa, zgodnie z wymaganiami producenta urządzeń oraz z zachowaniem przepisów BHP i P. Poż, przez osoby posiadające odpowiednie kwalifikacje.
4. Wykonawca zapewni sobie dojazd do Zamawiającego, transport własnego sprzętu technicznego do Zamawiającego i zakwaterowanie na czas wykonywania przeglądów.
5. Wykonawca uzgodni ze wskazanym pracownikiem Sekcji Aparatury i Sprzętu Medycznego Zamawiającego miejsce zapewniające warunki techniczne do wykonania usługi na terenie Zamawiającego.
6. Wykonawca wykona wszystkie czynności przeglądowe, zgodnie z zaleceniami producenta, odpowiednio do urządzenia, a w szczególności:
 - a) Przeprowadzi sprawdzenie akcesoriów użytkowanych przy aparacie,
 - b) Przeprowadzi kalibrację urządzeń,
 - c) Wykona badanie bezpieczeństwa elektrycznego w oparciu o normę PN EN 62353 lub równoważną,
 - d) Przeprowadzi aktualizację oprogramowania urządzenia do najnowszej wersji,
 - e) Wymieni pakiety serwisowe właściwe dla wymaganego rodzaju przeglądu.
7. W sytuacji wykrycia podczas wykonywania przeglądu niesprawności urządzenia Wykonawca niezwłocznie sporządzi protokół z wykrytych niesprawności i zaleci czynności, jakie trzeba podjąć w celu usunięcia tych niesprawności, a protokół przekaże Zamawiającemu.
8. Wykonawca dostarczy protokoły z badań bezpieczeństwa elektrycznego (zgodne z obowiązującą normą PN EN 62353 lub równoważną) Zamawiającemu.
9. Po wykonaniu przeglądu urządzeń zgodnie z załączonym wykazem Wykonawca wystawi dokumenty, w których potwierdzi wykonany przegląd a tym samym sprawność urządzeń zawierający co najmniej datę wykonania przeglądu, numer seryjny urządzenia i termin następnego przeglądu.
10. Serwisanci Wykonawcy posiadać będą imienne świadectwo potwierdzające odbycie szkolenia serwisowego producenta urządzeń w ramach danego zadania.
11. Koszt oryginalnych części (zestawu) użytych do przeglądów i napraw będzie zawarty w ryczałtowym wynagrodzeniu Wykonawcy określonym w ofercie.
12. Przeglądy wykonywane będą zgodnie z harmonogramem wraz z niezbędnymi zestawami przeglądowymi. Wykonawca posiadać będzie zabezpieczenie materiałów w postaci materiałów eksploatacyjnych i części zamiennych, które zgodnie z zaleceniami producenta muszą zostać wymienione podczas okresowego przeglądu.
13. Wykonawca w ramach rocznego przeglądu zgodnego z zaleceniami producenta urządzeń, w ramach którego dokona wymiany niezbędnych podzespołów (m.in. wymiany czujnika tlenu, wymiany zestawów dla respiratorów po przepracowaniu 10000 godzin).

Grażyna Duda
 Główny Inżynier
 ds. Medycyny
 Szpitala
 w Górnym
 Czerwinku

14. Wykonawca udzieli gwarancji na wymienione podczas przeglądu podzespoły, materiały minimum na okres 12 miesięcy.
15. Wykonawca dysponować będzie serwisantem wykonującym przeglądy posiadającym doświadczenie zawodowe od co najmniej dwóch lat w zakresie serwisu sprzętu medycznego.

01289017
Krzysztof
Kowalski

SAMODZIELNY PUBLICZNY WOJEWÓDZKI SZPITAL ZESPOLONY W SZCZECINIE



71 – 455 Szczecin, ul. Arkońska 4
Strona internetowa: www.spwsz.szczecin.pl
NIP 851-25-37-954 REGON: 000290274
Numer rejestrowy w BDO 000028674
PEKAO S.A. 57 1240 6292 1111 0010 7358 3739



Załącznik nr 2 do Zaproszenia do składania ofert

FORMULARZ OFERTOWY

Dotyczy usługi przeglądów respiratorów dla Samodzielnego Publicznego Wojewódzkiego Szpitala Zespołowego w Szczecinie

ZAMAWIAJĄCY:

Samodzielny Publiczny Wojewódzki Szpital Zespołowy w Szczecinie
ul. Arkońska 4
71-455 Szczecin
NIP: 851-25-37-954
<http://www.spwsz.szczecin.pl>
tel. (91) 813 90 00, fax (91) 813 90 09

DANE WYKONAWCY:

Ja (My), niżej podpisany(-ni)

.....
działając w imieniu i na rzecz:

.....
(pełna nazwa Wykonawcy)

.....
(adres siedziby Wykonawcy)

nr NIP:
nr REGON:
nr rachunku bankowego:
nr tel.:
nr fax:
e-mail:

Wykonawca wypełnia tabelę cenową tylko dla tego zadania, na które składa Ofertę.

W odpowiedzi na Zaproszenie do składania ofert Nr 5/AS/2023

Oferuję(-jemy) wykonanie całości/części* Przedmiotu zamówienia zgodnie z opisem i na warunkach płatności określonych w Zaproszeniu do składania ofert za cenę:
* niewłaściwe skreślić

Grzegorz Dutkiewicz
advokat

Lokalizacja: 71-455 Szczecin, ul. Arkońska 4
Centrala: 91 813 90 00
Fax. 91 813 90 09

70-891 Szczecin, ul. A. Sokołowskiego 11
Centrala: 91 442 72 00, 91 442 72 13
Fax. 91 462 04 94

SAMODZIELNY PUBLICZNY WOJEWÓDZKI SZPITAL ZESPOLONY W SZCZECINIE



71 – 455 Szczecin, ul. Arkońska 4
 Strona internetowa: www.spwsz.szczecin.pl
 NIP 851-25-37-954 REGON: 000290274
 Numer rejestrowy w BDO 000028674
 PEKAO S.A. 57 1240 6292 1111 0010 7358 3739



Zadanie nr 1. Usługa wykonania przeglądów technicznych 10 sztuk respiratorów producenta Bennet 980

Nr	1 Rodzaj usługi	2 Nr fabryczny	3 Ilość sztuk	4 Cena jednostkowa netto	5 Stawka VAT (%)	6 Cena jednostkowa brutto (kol. 4 x kol. nr 5)
1	Przeгляд respiratora Bennet 980	35B2001150	1	PLN	%	PLN
2	Przeгляд respiratora Bennet 980	35B2001163	1	PLN	%	PLN
3	Przeгляд respiratora Bennet 980	35B2001189	1	PLN	%	PLN
4	Przeгляд respiratora Bennet 980	35B2001195	1	PLN	%	PLN
5	Przeгляд respiratora Bennet 980	35B2001210	1	PLN	%	PLN
6	Przeгляд respiratora Bennet 980	35B2001218	1	PLN	%	PLN
7	Przeгляд respiratora Bennet 980	35B2001231	1	PLN	%	PLN
8	Przeгляд respiratora Bennet 980	35B2001232	1	PLN	%	PLN
9	Przeгляд respiratora Bennet 980	35B2001236	1	PLN	%	PLN
10	Przeгляд respiratora Bennet 980	35B2001242	1	PLN	%	PLN

Łączna cena netto za zadanie nr 1 (suma wartości netto z kolumny nr 4) wynosi:
 PLN
 (słownie netto: złotych groszy)

Łączna cena brutto za zadanie nr 1 (suma wartości brutto z kolumny nr 6) wynosi:
 PLN
 (słownie brutto: złotych groszy)

Cena brutto określona powyżej na charakter ryczałtowy i obejmuje wszystkie koszty związane z kompletnym wykonaniem przedmiotu zamówienia oraz będzie ceną niezmienną do końca jego realizacji.

Zadanie nr 2. Usługa wykonania przeglądów technicznych 9 sztuk respiratorów producenta Newport Medical

Nr	1 Rodzaj usługi	2 Nr fabryczny	3 Ilość sztuk	4 Cena jednostkowa netto	5 Stawka VAT (%)	6 Cena jednostkowa brutto (kol. 4 x kol. nr 5)
1	Przeгляд respiratora E360T	N14360224669	1	PLN	%	PLN
2	Przeгляд respiratora E360T	N14360927888	1	PLN	%	PLN
3	Przeгляд respiratora E360T	N15360329497	1	PLN	%	PLN
4	Przeгляд respiratora E360T	N13360322892	1	PLN	%	PLN
5	Przeгляд respiratora E360T	N14360827057	1	PLN	%	PLN

Lokalizacja: 71-455 Szczecin, ul. Arkońska 4
 Centrala: 91 813 90 00
 Fax: 91 813 90 09

70-891 Szczecin, ul. A. Sokołowskiego 11
 Centrala: 91 442 72 00, 91 442 72 13
 Fax: 91 462 04 94

SAMODZIELNY PUBLICZNY WOJEWÓDZKI SZPITAL ZESPOŁONY W SZCZECINIE



71 – 455 Szczecin, ul. Arkońska 4
 Strona internetowa: www.spwsz.szczecin.pl
 NIP 851-25-37-954 REGON: 000290274
 Numer rejestrowy w BDO 000028674
 PEKAO S.A. 57 1240 6292 1111 0010 7358 3739



6	Przeгляд respiratora E360T	N15360329503	1	PLN	%	PLN
7	Przeгляд respiratora E360T	N14360827698	1	PLN	%	PLN
8	Przeгляд respiratora E360T	N14360827026	1	PLN	%	PLN
9	Przeгляд respiratora E360T	N15360329502	1	PLN	%	PLN

Łączna cena netto za zadanie nr 2 (suma wartości netto z kolumny nr 4) wynosi:
 PLN
 (słownie netto: złotych groszy)

Łączna cena brutto za zadanie nr 2 (suma wartości brutto z kolumny nr 6) wynosi:
 PLN
 (słownie brutto: złotych groszy)

Cena brutto określona powyżej na charakter ryczałtowy i obejmuje wszystkie koszty związane z kompletnym wykonaniem przedmiotu zamówienia oraz będzie ceną niezmienną do końca jego realizacji.

Zadanie nr 3. Usługa wykonania przeglądu technicznego respiratora producenta Carl Reiner

Nr	1 Rodzaj usługi	2 Nr fabryczny	3 Ilość sztuk	4 Cena jednostkowa netto	5 Stawka VAT (%)	6 Cena jednostkowa brutto (kol. 4 x kol. nr 5)
1	Przeгляд respiratora jet ventilation	140024211	1	PLN	%	PLN

Łączna cena netto za zadanie nr 3 (suma wartości netto z kolumny nr 4) wynosi:
 PLN
 (słownie netto: złotych groszy)

Łączna cena brutto za zadanie nr 3 (suma wartości brutto z kolumny nr 6) wynosi:
 PLN
 (słownie brutto: złotych groszy)

Cena brutto określona powyżej na charakter ryczałtowy i obejmuje wszystkie koszty związane z kompletnym wykonaniem przedmiotu zamówienia oraz będzie ceną niezmienną do końca jego realizacji.

Zadanie nr 4. Usługa wykonania przeglądów technicznych 18 sztuk respiratorów producenta Draeger

Nr	1 Rodzaj usługi	2 Nr fabryczny	3 Ilość sztuk	4 Cena jednostkowa netto	5 Stawka VAT (%)	6 Cena jednostkowa brutto (kol. 4 x kol. nr 5)
1	Przeгляд respiratora	ASEL-0096	1	PLN	%	PLN
2	Przeгляд respiratora	ASEL-	1	PLN	%	PLN

Lokalizacja: 71-455 Szczecin, ul. Arkońska 4 Centrala: 91 813 90 00 Fax: 91 813 90 09
 70-891 Szczecin, ul. A. Sokołowskiego 11 Centrala: 91 442 72 00, 91 442 72 13 Fax: 91 462 04 94

*Grzegorz Dutkiewicz
 adwokat*

SAMODZIELNY PUBLICZNY WOJEWÓDZKI SZPITAL ZESPOLONY W SZCZECINIE



71 – 455 Szczecin, ul. Arkońska 4
 Strona internetowa: www.spwsz.szczecin.pl
 NIP 851-25-37-954 REGON: 000290274
 Numer rejestrowy w BDO 000028674



PEKAO S.A. 57 1240 6292 1111 0010 7358 3739

		0097/Carina					
3	Przeгляд respiratora Evita XL	ASDA-0259	1		PLN	%	PLN
4	Przeгляд respiratora evita V600	ASNJ-0149	1		PLN	%	PLN
5	Przeгляд respiratora evita V600	ASNH-0465	1		PLN	%	PLN
6	Przeгляд respiratora evita V600	ASNH-0466	1		PLN	%	PLN
7	Przeгляд respiratora evita V600	ASNH-0469	1		PLN	%	PLN
8	Przeгляд respiratora evita V600	ASNH-0471	1		PLN	%	PLN
9	Przeгляд respiratora evita V600	ASNH-0474	1		PLN	%	PLN
10	Przeгляд respiratora evita V600	ASNH-0475	1		PLN	%	PLN
11	Przeгляд respiratora evita V600	ASNH-0476	1		PLN	%	PLN
12	Przeгляд respiratora evita V600	ASNH-0482	1		PLN	%	PLN
13	Przeгляд respiratora evita V600	ASNH-0534	1		PLN	%	PLN
14	Przeгляд respiratora evita V600	ASNH-0535	1		PLN	%	PLN
15	Przeгляд respiratora evita V600	ASNH-0541	1		PLN	%	PLN
16	Przeгляд respiratora	ASEL-0096	1		PLN	%	PLN
17	Przeгляд respiratora	ASEL-0097/Carina	1		PLN	%	PLN
18	Przeгляд respiratora Evita XL	ASDA-0259	1		PLN	%	PLN

Łączna cena netto za zadanie nr 4 (suma wartości netto z kolumny nr 4) wynosi:
 PLN
 (słownie netto: złotych groszy)

Łączna cena brutto za zadanie nr 4 (suma wartości brutto z kolumny nr 6) wynosi:
 PLN
 (słownie brutto: złotych groszy)

Cena brutto określona powyżej na charakter ryczałtowy i obejmuje wszystkie koszty związane z kompletnym wykonaniem przedmiotu zamówienia oraz będzie ceną niezmienną do końca jego realizacji.

nie jestem płatnikiem podatku od towarów i usług w kraju Zamawiającego (dotyczy Wykonawców mających siedzibę poza RP)

Osobą odpowiedzialną za realizację Przedmiotu zamówienia i upoważnioną do kontaktów z Zamawiającym ze strony Wykonawcy jest: (imię i nazwisko oraz stanowisko), tel. kont., e-mail:

Do Oferty dołączam(-my):

1. Aktualny odpis z właściwego rejestru albo aktualne zaświadczenie o wpisie do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej
2. Ważne świadectwo wzorcowania przyrządów pomiarowych

Lokalizacja: 71-455 Szczecin, ul. Arkońska 4 Centrala: 91 813 90 00 Fax. 91 813 90 09
 70-891 Szczecin, ul. A. Sokołowskiego 11 Centrala: 91 442 72 00, 91 442 72 13 Fax. 91 462 04 94

SAMODZIELNY PUBLICZNY WOJEWÓDZKI SZPITAL ZESPOLONY W SZCZECINIE



71 – 455 Szczecin, ul. Arkońska 4
Strona internetowa: www.spwsz.szczecin.pl
NIP 851-25-37-954 REGON: 000290274
Numer rejestrowy w BDO 000028674
PEKAO S.A. 57 1240 6292 1111 0010 7358 3739



3. Imienne świadectwo serwisanta potwierdzające odbycie szkolenia serwisowego producenta urządzeń, co do których Wykonawca składa Ofertę w ramach danego zadania
4.

Oświadczenia:

1. Oświadczam(-my), że zapoznałem(-liśmy) się z treścią Zaproszenia do składania ofert oraz projektem Umowy i przyjmuję(-emy) warunki w nich zawarte i nie wnoszę(-imy) do nich zastrzeżeń.
2. Oświadczam(-my), że jestem(-śmy) związany(-ni) niniejszą Ofertą przez okres 30 dni licząc od upływu terminu składania Ofert.
3. Oświadczam(-my), że Przedmiot zamówienia zostanie wykonany w terminie określonym przez Zamawiającego w Zaproszeniu do składania ofert.
4. Oświadczam(-my), że jestem(-śmy) zdolni do realizacji Przedmiotu zamówienia.
5. Oświadczam(-my) że:
 - 1) nie jestem/ nie jesteśmy obywatelem/obywatelami rosyjskim(i), osobą/osobami fizyczną/fizycznymi lub prawną/prawnymi, podmiotem/podmiotami lub organem/organami z siedzibą w Rosji,
 - 2) nie jestem/ nie jesteśmy osobą/osobami prawną/prawnymi, podmiotem/podmiotami lub organem/organami, do których prawa własności bezpośrednio lub pośrednio w ponad 50 % należą do obywateli rosyjskich lub osób fizycznych lub prawnych, podmiotów lub organów z siedzibą w Rosji,
 - 3) nie jestem/ nie jesteśmy osobą/osobami prawną/prawnymi, podmiotem/podmiotami lub organem/organami, działającym w imieniu lub pod kierunkiem: obywateli rosyjskich lub osób fizycznych lub prawnych, podmiotów lub organów z siedzibą w Rosji lub osób prawnych, podmiotów lub organów, do których prawa własności bezpośrednio lub pośrednio w ponad 50 % należą do obywateli rosyjskich lub osób fizycznych lub prawnych, podmiotów lub organów z siedzibą w Rosji,
 - 4) zarówno na etapie składania oferty, jak i w toku postępowania aż do wykonania umowy żaden z moich/naszych podwykonawców, dostawców lub podmiotów, na których zdolności polegamy/polegamy, w przypadku gdy przypada na nich ponad 10 % wartości zamówienia, nie należy i nie będzie należeć do żadnej z powyższych kategorii podmiotów określonych w pkt 5.1 – 5.3. W przypadku stwierdzenia tego faktu Zamawiający odpowiednio odrzuci ofertę lub rozwiąże umowę o wykonanie zamówienia w trybie natychmiastowym z winy Wykonawcy.
6. Oświadczam(-my), że nie jestem/jesteśmy podmiotem/podmiotami wymienionym/wymienionymi w 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.
7. Wyrażam(-my) zgodę na sposób i termin zapłaty wynagrodzenia na warunkach wskazanych w Zaproszeniu do składania ofert, na podstawie faktury VAT, przelewem na wskazany przeze mnie (nas) rachunek.
8. Oświadczam(-my), że wyrażam(-my) zgodę na przetwarzanie przez Zamawiającego moich/naszych danych osobowych na potrzeby niniejszego postępowania prowadzonego na podstawie Zaproszenia do składania ofert, w szczególności zgoda dotyczy podania mojego/naszych imienia/imion i nazwiska/nazwisk do publicznej wiadomości gdy moja/nasza Oferta zostanie wybrana.
9. Oświadczam(-my), że Oferta nie zawiera/zawiera (właściwie podkreślić) informacji(-e) stanowiących(-e) tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji. Informacje takie zawarte są w następujących dokumentach:
10. Zobowiązuję(-my) się do zawarcia Umowy wg wzoru stanowiącego Załącznik nr 3 do Zaproszenia do składania ofert w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego w przypadku wyboru mojej/naszej Oferty.

*Grzegorz Dutkiewicz
adwokat*

Lokalizacja: 71-455 Szczecin, ul. Arkońska 4
Centrala: 91 813 90 00
Fax: 91 813 90 09

70-891 Szczecin, ul. A. Sokołowskiego 11
Centrala: 91 442 72 00, 91 442 72 13
Fax: 91 462 04 94

SAMODZIELNY PUBLICZNY WOJEWÓDZKI SZPITAL ZESPOLONY W SZCZECINIE



71 – 455 Szczecin, ul. Arkońska 4
Strona internetowa: www.spwsz.szczecin.pl
NIP 851-25-37-954 REGON: 000290274
Numer rejestrowy w BDO 000028674
PEKAO S.A. 57 1240 6292 1111 0010 7358 3739



Szpital
bez bólu

Oferta została złożona nakolejno ponumerowanych stronach.

Jestem(-śmy) świadomy(-i), że na podstawie art. 305 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. – Kodeks karny (Dz.U. z 2016r., poz. 1137 t.j.) Kto, w celu osiągnięcia korzyści majątkowej, udaremnia lub utrudnia przetarg publiczny albo wchodzi w porozumienie z inną osobą działając na szkodę właściciela mienia albo osoby lub instytucji, na rzecz której przetarg jest dokonywany, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3.

.....
(miejsowość, data)

.....
pieczęć i podpis osoby/osób wskazanych w
dokumencie uprawnionej/uprawnionych do
reprezentowania Wykonawcy

Grzegorz Dutkiewicz
adwokat

Lokalizacje:

71-455 Szczecin, ul. Arkońska 4
Centrala: 91 813 90 00
Fax. 91 813 90 09

70-891 Szczecin, ul. A. Sokołowskiego 11
Centrala: 91 442 72 00, 91 442 72 13
Fax. 91 462 04 94

UMOWA NR/...../2023

na usługę przeglądów respiratorów dla Samodzielnego Publicznego Wojewódzkiego Szpitala Zespólnego w Szczecinie do Zaproszenia do składania ofert znak: Nr 5/AS/2023

zawarta w dniu w Szczecinie pomiędzy:

Samodzielnym Publicznym Wojewódzkim Szpitalem Zespólnym w Szczecinie

z siedzibą w Szczecinie przy ulicy Arkońskiej 4, zarejestrowanym w Sądzie Rejonowym Szczecin-Centrum w Szczecinie, XIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, wpisanym do Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem 0000003593, NIP 851-25-37-954

zwanym dalej **Zamawiającym**, którego reprezentuje:

Dyrektor - **Małgorzata Usielska**

a:

z siedzibą w, przy, zarejestrowaną w Sądzie Rejonowym, wpisaną do Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem, NIP, REGON

zwaną dalej **Wykonawcą**, którą reprezentuje:

1. -
2. -

o następującej treści:

Umowa zostaje zawarta w rezultacie dokonania przez Zamawiającego wyboru oferty Wykonawcy w wyniku Zaproszenia do składania ofert na usługę przeglądów respiratorów dla Samodzielnego Publicznego Wojewódzkiego Szpitala Zespólnego w Szczecinie bez stosowania procedury określonej w Ustawie z dnia 11 września 2019r. - Prawo zamówień publicznych.

§ 1 PRZEDMIOT UMOWY

1. Przedmiotem umowy jest:

- a) zadanie nr 1. Usługa przeglądów 10 sztuk respiratorów - urządzeń producenta Covidien*
- b) zadanie nr 2. Usługa przeglądów 9 sztuk respiratorów - urządzeń producenta Newport Medical*
- c) zadanie nr 3. Usługa przeglądów 1 sztuki respiratora – urządzenie producenta Carl Reiner*
- d) zadanie nr 4. Usługa przeglądów 18 sztuk respiratorów – urządzeń producenta Draeger*

* niewłaściwe skreślić

dla Samodzielnego Publicznego Wojewódzkiego Szpitala Zespólnego w Szczecinie (zwanymi dalej łącznie Urządzeniami) po cenie zgodnej z Ofertą, która stanowi Załącznik nr 1 do Umowy, zgodnie z warunkami określonymi w Szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia, który stanowi Załącznik nr 2 do Umowy, warunkami określonymi w Zaproszeniu do składania ofert, które stanowi Załącznik nr 3 do Umowy oraz w zamówieniach składanych przez Zamawiającego.

2. Wykonawca i Zamawiający zgodnie dopuszczają możliwość zmiany ilości Urządzeń zależnie od aktualnych potrzeb Zamawiającego, z tym zastrzeżeniem, że wartość maksymalnego łącznego wynagrodzenia brutto Wykonawcy nie przekroczy kwoty określonej w § 3 ust. 2 Umowy. W przypadku zwiększenia zakresu Przedmiotu umowy względem danych wskazanych w Załączniku nr 2 do Umowy usługa będzie realizowana na warunkach określonych w Umowie oraz Załączniku nr 1 do Umowy. W przypadku zmniejszenia zakresu Przedmiotu umowy względem danych wskazanych w Załączniku nr 2 do Umowy Wykonawcy nie będą przysługiwały wobec Zamawiającego jakiegokolwiek roszczenia.
3. Zamawiający określi Wykonawcy termin, w jakim ma nastąpić przegląd Urządzenia, wraz z wskazanym rodzajem najbliższego przeglądu.

Grzegorz Dutkiewicz
advokat

4. Zamawiający udostępni Wykonawcy Urządzenia do wykonania przeglądów po każdorazowym określeniu dokładnego terminu wykonania przeglądu przez wyznaczonego pracownika Sekcji Aparatury Medycznej Zamawiającego.
5. Wykonawca przekaże Zamawiającemu protokół przeglądu Urządzeń nie później niż w dniu wygaśnięcia obowiązującego przeglądu dopuszczającego dane urządzenie do użytkowania, w którym wskaże co najmniej: imię i nazwiska serwisanta, datę przeprowadzenia przeglądu technicznego, numer seryjny urządzenia, listę wykonanych czynności zalecanych przez producenta, wykaz wymienionych części zamiennych (pakietów), termin następnego przeglądu.
6. Strony ustalają, że protokół przeglądu będzie podpisany przez osoby określone w § 7 Umowy lub inne upoważnione przez strony.
7. Wykonawca w razie stwierdzenia braku możliwości dopuszczenia urządzenia do użytkowania przekaże Zamawiającemu protokół niesprawności urządzenia z określeniem usterek uniemożliwiających dopuszczenie urządzenia i zaleci czynności, jakie należy podjąć w celu ich usunięcia.
8. Po upływie terminu określonego w § 1 ust. 3 Umowy lub § 1 ust. 4 Umowy i niezależnie od przyczyny niewykonania zobowiązania Wykonawcy Zamawiający będzie uprawniony do zamówienia usługi u podmiotu trzeciego na koszt i ryzyko Wykonawcy. Zamawiający zobowiązany będzie powiadomić Wykonawcę o skorzystaniu z prawa opisanego w zdaniu poprzednim poprzez wysłanie stosownego powiadomienia na adres poczty elektronicznej Wykonawcy wskazany w § 7 ust. 2 Umowy.
9. Wykonawca w chwili podpisania Umowy przyjmuje na siebie obowiązek zagwarantowania ciągłości świadczenia usługi tak, aby Umowę można było zrealizować.
10. Wykonawca zobowiązany jest do posiadania przez cały okres obowiązywania Umowy ważnego ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z Przedmiotem umowy.
11. W trakcie trwania umowy Zamawiający może w każdym czasie zażądać dokumentów potwierdzających spełnienie warunku, o którym mowa w § 1 ust. 10 Umowy, a Wykonawca zobowiązany jest do przedłożenia Zamawiającemu aktualnej polisy w terminie 3 dni licząc od daty zażądania przez Zamawiającego.

§ 2 ŚWIADCZENIE USŁUG

1. Wykonawca gwarantuje, że usługa przeglądu technicznego będzie wykonywana zgodnie z wymaganiami określonymi w obowiązujących przepisach prawa, zgodnie z wymaganiami producenta urządzeń oraz z zachowaniem przepisów BHP i P. Poż, przez osoby posiadające odpowiednie kwalifikacje i certyfikaty.
2. Wykonawca wykona wszystkie czynności przeglądowe, zgodnie z zaleceniami producenta, odpowiednio do urządzenia w okresie 12 miesięcy od podpisania umowy, a w szczególności:
 - a) Przeprowadzi sprawdzenie akcesoriów użytkowanych przy aparacie,
 - b) Przeprowadzi kalibrację urządzeń,
 - c) Wykona badanie bezpieczeństwa elektrycznego w oparciu o normę PN EN 62353 lub równoważną,
 - d) Przeprowadzi aktualizację oprogramowania urządzenia do najnowszej wersji,
 - e) Wymieni pakiety serwisowe właściwe dla wymaganego rodzaju przeglądu.
3. Wykonawca zapewni sobie dojazd do Zamawiającego, transport własnego sprzętu technicznego do Zamawiającego i zakwaterowanie na czas wykonywania przeglądów.
4. Wykonawca ma obowiązek zapewnić przyrządy pomiarowe konieczne do prawidłowego wykonania:
 - Badania bezpieczeństwa elektrycznego zgodnie z normą PN EN 62353 lub równoważną;
 - Kalibracji parametrów
 Przyrządy pomiarowe Wykonawcy posiadać będą ważne na dzień przeglądu wzorcowanie.

§ 3 WYNAGRODZENIE WYKONAWCY

1. Łączne wynagrodzenie ryczałtowe brutto Wykonawcy z tytułu realizacji Umowy wynosi:zł (słownie:.....).
2. Maksymalne łączne wynagrodzenie ryczałtowe brutto Wykonawcy z tytułu realizacji Umowy wynosi:zł (słownie:.....).
3. Wykonawca zobowiązuje się do niepodwyższania cen przez cały okres obowiązywania Umowy.
4. Za realizację usługi przeglądów Urządzeń Zamawiający zapłaci Wykonawcy wynagrodzenie wyliczone odrębnie dla każdego Urządzenia w kwocie określonej w Załączniku nr 1 do Umowy powiększonej o aktualną stawkę podatku od towarów i usług VAT. Wykonawca wystawiać będzie Zamawiającemu fakturę zbiorczo ewidencjonującą wysokość wynagrodzenia należnego za przeglądy wszystkich Urządzeń w czasie miesiąca kalendarzowego, który stanowi okres rozliczeniowy.
5. Łączna wysokość wynagrodzenia Wykonawcy za usługę przeglądu Urządzeń zostanie wyliczona jako suma wynagrodzeń za przeglądy poszczególnych Urządzeń.

Grzegorz Dutkiewicz
adwokat

6. Zapłata za usługę przeglądu Urządzeń nastąpi w formie przelewu na konto Wykonawcy w terminie do 30 dni od daty doręczenia Zamawiającemu prawidłowej faktury oraz odpowiednich protokołów w celu potwierdzenia dokonania przeglądu danego Urządzenia w okresie rozliczeniowym. Faktura lub załącznik do faktury musi zawierać numer Umowy, której dotyczy.
7. Wykonawca przy realizacji Umowy zobowiązuje posługiwać się rachunkiem rozliczeniowym, o którym mowa w art. 49 ust. 1 pkt. 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. Prawo Bankowe zawartym w wykazie podmiotów, o którym mowa w art. 96b ust. 1 pkt. 2 ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług. W przypadku braku takiego rachunku bankowego płatność wynagrodzenia Wykonawcy zostanie wstrzymana do czasu wyjaśnienia, a późniejsza zapłata nie będzie uznawana przez Strony za dokonaną przez Zamawiającego po upływie terminu płatności.
8. Przez datę zapłaty przez Zamawiającego należy rozumieć dzień obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.
9. W przypadku zmiany stawki podatku od towarów i usług VAT w okresie obowiązywania Umowy wartość wynagrodzenia brutto i podatku VAT określona w Załączniku nr 1 do Umowy ulegnie odpowiedniej zmianie.
10. Wykonawca nie może dokonać przelewu wierzytelności wynikających z Umowy na rzecz osób trzecich bez uprzedniej zgody wyrażonej w formie pisemnej pod rygorem nieważności Zamawiającego oraz Województwa Zachodniopomorskiego (zwanego dalej Podmiotem tworzącym).
11. Zmiana wierzyciela Zamawiającego jest nieważna bez zgody wyrażonej w formie pisemnej Zamawiającego oraz Podmiotu tworzącego.
12. Wykonawca może wystawiać ustrukturyzowane faktury elektroniczne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 9 listopada 2018 r. o elektronicznym fakturowaniu w zamówieniach publicznych, koncesjach na roboty budowlane lub usługi oraz partnerstwie publiczno-prywatnym (zwanego dalej Ustawą o Fakturowaniu).
13. W przypadku wystawienia faktury, o której mowa w § 2 ust. 12 Umowy, Wykonawca jest zobowiązany do wysłania jej do Zamawiającego za pośrednictwem Platformy Elektronicznego Fakturowania (zwanego dalej PEF) podając numer PEPPOL (NIP) 8512537954.
14. Wystawiona przez Wykonawcę ustrukturyzowana faktura elektroniczna powinna zawierać elementy, o których mowa w art. 6 Ustawy o Fakturowaniu, a nadto faktura ta lub załącznik do niej musi zawierać numer Umowy, której dotyczy.
15. Za chwilę doręczenia ustrukturyzowanej faktury elektronicznej uznawać się będzie chwilę wprowadzenia prawidłowo wystawionej faktury, zawierającej wszystkie elementy, o których mowa w § 2 ust. 14 Umowy, do konta Zamawiającego na PEF, w sposób umożliwiający Zamawiającemu zapoznanie się z jej treścią, przy czym jeżeli wprowadzenie to nastąpi w dniu roboczym poza godzinami pracy Zamawiającego, w sobotę lub w dniu ustawowo wolnym od pracy, uznawać się będzie, że dostarczenie ustrukturyzowanej faktury elektronicznej nastąpiło w najbliższym dniu roboczym.
16. Zamawiający upoważnia Wykonawcę do wystawiania faktur VAT bez konieczności złożenia podpisu przez Zamawiającego.

§ 4 KARY UMOWNE

1. Strony postanawiają, że Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości:
 - a) 100,00 zł za każdy dzień opóźnienia wykonania należycie zobowiązania w przypadku niewykonania lub nienależytego wykonania przeglądu Urządzenia,
 - b) 500,00 zł za każdy dzień opóźnienia wykonania należycie zobowiązania w przypadku niewykonania lub nienależytego wykonania wymiany pakietu serwisowego Urządzenia w miejsce pakietu niesprawnego,
 - c) 30 % łącznego wynagrodzenia ryczałtowego brutto Wykonawcy określonego w § 3 ust. 1 Umowy w przypadku rozwiązania Umowy na podstawie § 6 ust. 1 pkt. 1– 12 Umowy.
2. Kara umowna przysługuje odrębnie za każde Urządzenie, co do którego nastąpiło niewykonanie lub nienależyte wykonanie zobowiązania.
3. Naliczenie przez Zamawiającego kary umownej następuje poprzez sporządzenie noty księgowej wraz ze wskazaniem podstawy naliczenia.
4. Wykonawca zobowiązuje się do zapłaty Zamawiającemu kary umownej w terminie do 7 dni licząc od daty sporządzenia noty księgowej z ustawowymi odsetkami za opóźnienie w razie opóźnienia w płatności.
5. Wykonawca wyraża zgodę na potrącanie kar umownych z wszelkimi przysługującymi Wykonawcy wobec Zamawiającego wierzytelnościami.
6. Jeżeli kara umowna nie pokryje szkody faktycznie poniesionej, Zamawiający zastrzega sobie prawo dochodzenia odszkodowania uzupełniającego przewyższającego wysokość zastrzeżonej kary umownej.


Grzegorz Dutkiewicz
adwokat

§ 5
TERMIN REALIZACJI

Umowa obowiązuje od dnia podpisania Umowy przez okres 12 miesięcy, tj. od dniar. do dnia, jednakże nie dłużej niż do osiągnięcia maksymalnego łącznego wynagrodzenia ryczałtowego brutto Wykonawcy, o którym mowa w § 3 ust. 2 Umowy.

§ 6
ROZWIĄZANIE I ZMIANA UMOWY

1. Zamawiający ma prawo rozwiązania na piśmie pod rygorem nieważności Umowy w trybie natychmiastowym w przypadku:
 - 1) stwierdzenia, że usługa przeglądów Urzędzeń nie odpowiada wymogom określonym w Załączniku nr 1 do Umowy lub Załączniku nr 2 do Umowy,
 - 2) naruszenia terminu określonego w § 1 ust. 3 Umowy,
 - 3) naruszenia terminu określonego w § 1 ust. 4 Umowy,
 - 4) naruszenia terminu określonego w § 1 ust. 5 Umowy,
 - 5) naruszenia terminu określonego w § 1 ust. 11 Umowy,
 - 6) naruszenia wymogu określonego w § 2 ust. 1 Umowy,
 - 7) naruszenia wymogu określonego w § 2 ust. 2 Umowy,
 - 8) naruszenia terminu określonego w § 2 ust. 4 Umowy,
 - 9) naliczenia Wykonawcy kar umownych w łącznej wysokości co najmniej 10% łącznego wynagrodzenia ryczałtowego brutto Wykonawcy określonego w § 3 ust. 1 Umowy,
 - 10) otwarcia likwidacji lub ogłoszenia upadłości Wykonawcy lub przewidzenia w zatwierdzonym przez sąd układzie w postępowaniu restrukturyzacyjnym prowadzonym wobec Wykonawcy, zaspokojenia wierzycieli przez likwidację jego majątku, lub zarządzenia likwidacji majątku Wykonawcy na podstawie art. 332 ust. 1 ustawy z dnia 15 maja 2015r. Prawo restrukturyzacyjne,
 - 11) gdy okaże się, że Wykonawca jest:
 - a) obywatelem/obywatelami rosyjskim(i), osobą/osobami fizyczną/fizycznymi lub prawną/prawnymi, podmiotem/podmiotami lub organem/organami z siedzibą w Rosji,
 - b) osobą/osobami prawną/prawnymi, podmiotem/podmiotami lub organem/organami, do których prawa własności bezpośrednio lub pośrednio w ponad 50 % należą do obywateli rosyjskich lub osób fizycznych lub prawnych, podmiotów lub organów z siedzibą w Rosji,
 - c) osobą/osobami prawną/prawnymi, podmiotem/podmiotami lub organem/organami, działającym w imieniu lub pod kierunkiem: obywateli rosyjskich lub osób fizycznych lub prawnych, podmiotów lub organów z siedzibą w Rosji lub osób prawnych, podmiotów lub organów, do których prawa własności bezpośrednio lub pośrednio w ponad 50 % należą do obywateli rosyjskich lub osób fizycznych lub prawnych, podmiotów lub organów z siedzibą w Rosji,
 - d) podmiotem/podmiotami wymienionym/wymienionymi w 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,
 - 12) gdy okaże się, że którykolwiek z podwykonawców, dostawców lub podmiotów, na których zdolności Wykonawca polega, w przypadku gdy przypada na nich ponad 10 % wartości zamówienia, należy do którejkolwiek z powyższych kategorii podmiotów określonych w § 6 ust. 1 pkt 11 lit. a-d Umowy.
2. Umowa może być wypowiedziana na piśmie przez Zamawiającego pod rygorem nieważności z zachowaniem jednomiesięcznego okresu wypowiedzenia.
3. Strony mogą w każdym czasie rozwiązać Umowę na piśmie pod rygorem nieważności za porozumieniem Stron bez zachowania okresu wypowiedzenia.
4. Zmiana Umowy wymaga zachowania formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 7
DANE KONTAKTOWE

1. Osobą odpowiedzialną za realizację Umowy i upoważnioną do kontaktów z Wykonawcą ze strony Zamawiającego jest Pan/Pani, tel.:, e-mail:
2. Osobą odpowiedzialną za realizację Umowy i upoważnioną do kontaktów z Zamawiającym ze strony Wykonawcy jest Pan/Pani, tel.:, e-mail:
3. Zmiana osób, o których mowa w § 7 ust. 1 i 2 Umowy nie stanowi zmiany Umowy, przez co nie wymaga dla swojej ważności formy aneksu do Umowy i dokonywana będzie na podstawie oświadczenia złożonego drugiej Stronie faksem lub drogą elektroniczną.

Grzegorz Dutkiewicz
adwokat

§ 8
POSTANOWIENIA KOŃCOWE

1. W czasie trwania Umowy strony zobowiązane są do wzajemnego powiadamiania się o zmianie ich danych wskazanych w komparycji Umowy pod rygorem uznania korespondencji wysłanej na dotychczasowe dane za skutecznie doręczoną.
2. Do spraw, których nie reguluje Umowa zastosowanie mieć będą przepisy Kodeksu Cywilnego.
3. Wszelkie ewentualne spory wynikające z treści i wykonywania Umowy lub z nią związane, Strony zobowiązują się rozwiązywać polubownie, działając w dobrej wierze i poszanowaniu słusznego interesu drugiej Strony. Jeżeli wypracowanie rozwiązania polubownego nie będzie możliwe, Strony poddadzą spór pod rozstrzygnięcie właściwemu rzeczowo i miejscowo dla siedziby Zamawiającego Sądowi powszechnemu.
4. Wykonawca i jego personel zobowiązani są do zachowania poufności przez cały okres obowiązywania Umowy, a także po jej zakończeniu.
5. Wykonawca powstrzyma się od składania publicznych oświadczeń na temat wykonywania Umowy bez uprzedniej pisemnej zgody Zamawiającego.
6. Wszystkie dokumenty wymienione w Umowie, zarówno nazwane jak i nienazwane Załącznikami, stanowią integralną część Umowy.
7. Umowa została sporządzona w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, z których jeden egzemplarz otrzymuje Wykonawca, a dwa egzemplarze otrzymuje Zamawiający.

Załączniki:

Załącznik nr 1 - Formularz ofertowy

Załącznik nr 2 - Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia

Załącznik nr 3 - Zaproszenie do składania ofert

WYKONAWCA

ZAMAWIAJĄCY


Grzegorz Dutkiewicz
advokat

