

ES.8023.29.2016

**Zapytanie ofertowe na dostawę wózków
do przewozu chorych w pozycji leżącej
dla Zespołu Opieki Zdrowotnej w Łowiczu**

I. Zamawiający

Powiat Łowicki

ul. Stanisławskiego 30,

99-400 Łowicz.

II. Tryb udzielania zamówienia

Zamówienie będzie udzielone bez zastosowania przepisów ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych ze względu na przesłankę określoną w art. 4 pkt 8.

III. Opis przedmiotu zamówienia

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa dwóch wózków do przewozu chorych w pozycji leżącej dla Zespołu Opieki Zdrowotnej w Łowiczu.

2. Dokładne określenie wymagań technicznych zawiera Szczegółowy Opis Przedmiotu Zamówienia, stanowiący Załącznik nr 2 do niniejszego zapytania.

3. Miejsce realizacji zamówienia

Zakład Opieki Zdrowotnej w Łowiczu

ul. Ułańska 28,

99-400 Łowicz.

IV. Termin i miejsce wykonania zamówienia

Zamówienie należy wykonać w terminie : do dnia 23 grudnia 2016r.

V. Opis warunków udziału w postępowaniu oraz sposobu dokonywania oceny spełniania tych warunków

O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy wykażą i udokumentują, iż w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, jeżeli okres prowadzonej działalności jest krótszy, to w tym okresie, wykonali sposób należyty co najmniej dwie dostawy wózków do przewozu chorych w pozycji leżącej.

Jeżeli Wykonawca wartość dostawy określi w walutach innych niż PLN, Zamawiający przyjmie średni kurs PLN do tej waluty podawany przez NBP na dzień opublikowania Zapytania ofertowego na stronie internetowej zamawiającego.

Zamawiający dokona oceny spełniania tego warunku na podstawie analizy wykazu dostaw oraz załączonych dowodów określających, czy dostawy te zostały wykonane należyście według formuły spełnia/nie spełnia.

VI. Wykaz oświadczeń i dokumentów, jakie mają dostarczyć Wykonawcy w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu oraz inne dokumenty wymagane w ofercie

1. Ofertę należy złożyć na formularzu ofertowym, którego wzór stanowi załącznik nr 1.
2. Do oferty należy załączyć:
 - 2.1. Wykaz wykonanych dostaw
(w formie oryginału podpisanego przez osobę/osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy).
 - 2.2. Dokumenty potwierdzające, że Wykonawca należycie zrealizował dostawy wskazane w Wykazie wykonanych dostaw (w formie oryginału lub kserokopii potwierdzonej za zgodność z oryginałem przez osobę/osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy).
 - 2.3. Dokument lub dokumenty*, z których będzie wynikać uprawnienie do podpisania oferty, np.
 - aktualny odpis z właściwego rejestru,
 - aktualne zaświadczenie o wpisie do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej,
 - pełnomocnictwo (w formie oryginału lub kopii potwierdzonej za zgodność z oryginałem notarialnie).

*) Nie dotyczy osób fizycznych składających ofertę we własnym imieniu.
 - 2.4. Dokumenty potwierdzające spełnianie przez oferowany produkt wymagań zamawiającego
 - 2.4.1. Zgłoszenie do rejestru,
 - 2.4.2. Certyfikat CE na w.w sprzęt medyczny ,
 - 2.4.3. Aktualny katalog potwierdzający oferowane parametry,
 - 2.4.4. Dokumenty potwierdzające autoryzację producenta na serwis i sprzedaż zaoferowanego sprzętu medycznego na terenie Polski.

VII. Informacje o sposobie porozumiewania się Zamawiającego z Wykonawcami.

1. Osobami uprawnionymi do porozumiewania się z Wykonawcami są:

Teresa Myczka

Tel: 46 830 00 92

teresam@powiatlowicki.pl

2. Wykonawca może zwrócić się do zamawiającego o wyjaśnienie treści Zapytania ofertowego. Zamawiający udzieli wyjaśnień, jednak nie później niż na 2 dni przed upływem terminu składania ofert pod warunkiem, że wniosek o wyjaśnienie treści Zapytania ofertowego wpłynął do zamawiającego nie później niż do końca dnia, którym upływa połowa wyznaczonego terminu składania ofert. Jeżeli wniosek o wyjaśnienie treści Zapytania ofertowego wpłynął po upływie terminu składania wniosku, o którym mowa powyżej, lub dotyczy udzielonych wyjaśnień, zamawiający może udzielić wyjaśnień albo pozostawić wniosek bez rozpoznania. Przedłużenie terminu składania ofert nie wpływa na bieg terminu składania wniosku o wyjaśnienie treści Zapytania ofertowego.

3. Treść zapytania wraz z wyjaśnieniami będzie umieszczona na stronie internetowej Zamawiającego.

VIII. Opis sposobu oceny ofert

1. Ocenie będą podlegały wyłącznie oferty:

- 1.1. podpisane przez osobę/osoby uprawnione do występowania w imieniu Wykonawcy,
- 1.2. złożone przez Wykonawców spełniających warunki udziału w postępowaniu,
- 1.3. zgodne z wymaganiami określonymi przez zamawiającego.

2. Zamawiający nie podda oferty ocenie i uzna ją za odrzuconą w następujących przypadkach:

- 2.1. przedstawione wraz z ofertą dokumenty nie potwierdzają spełniania przez Wykonawcę warunków udziału w postępowaniu,
- 2.2. złożona oferta nie jest zgodna z wymaganiami określonymi w Zapytaniu ofertowym,
- 2.3. oferta nie zawiera wszystkich dokumentów wskazanych w Rozdziale VI lub dokumenty zostały złożone w niewłaściwej formie,
- 2.4. oferta została złożona przez osobę/osoby nieupoważnione do występowania w imieniu Wykonawcy,
- 2.5. złożenie oferty stanowi czyn nieuczciwej konkurencji w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji.

3. Wyboru najkorzystniejszej oferty zamawiający dokona w oparciu o kryterium określone w rozdziale XI.

4. Zamawiający poprawi oczywiste omyłki pisarskie, oczywiste omyłki rachunkowe, z uwzględnieniem konsekwencji rachunkowych dokonanych poprawek, zawiadamiając o tym wykonawcę, którego oferta została poprawiona.

W szczególności zamawiający poprawi:

- 1) błędne obliczenie prawidłowo podanej przez Wykonawcę stawki podatku VAT,
- 2) błędne zsumowanie w ofercie wartości brutto,
- 3) Zamawiający w przypadku, gdy nie będzie mógł skorzystać z ww. zasad poprawy omyłek rachunkowych będzie kierował się następującym sposobem poprawienia „oczywistej omyłki rachunkowej”: błąd popełniony przez Wykonawcę w obliczeniu ceny, który polega na uzyskaniu nieprawidłowego wyniku działania arytmetycznego, przy założeniu, że składniki działania są prawidłowe i który można jednoznacznie poprawić, zostanie poprawiony z zastosowaniem powszechnie znanych reguł arytmetycznych.

IX. Miejsce i termin składania i otwarcia ofert

1. Oferty należy składać w Kancelarii Starostwa Powiatowego w Łowiczu przy ul. Stanisławskiego 30, pokój nr 21, 99 - 400 Łowicz w kopertach z następującym

oznaczeniem: „Dostawa wózków do przewozu chorych w pozycji leżącej dla Zespołu Opieki Zdrowotnej w Łowiczu” oraz "Nie otwierać przed 05 grudnia 2016 r. godz. 11.00." Na kopercie należy umieścić nazwę i adres Wykonawcy.

2. Oferty będą podlegać rejestracji przez Zamawiającego. Każda przyjęta oferta zostanie opatrzona adnotacją określającą termin jej przyjęcia. Do czasu otwarcia ofert będą one przechowywane w sposób gwarantujący ich nienaruszalność.

3. Termin składania ofert upływa 05 grudnia 2016 r. o godz. 11.00.

Oferty zostaną otwarte w dniu, w którym upływa termin składania ofert o godz. 12.00 w siedzibie Zamawiającego przy ul. Stanisławskiego 30, 99-400 Łowicz.

X. Opis sposobu obliczenia ceny oferty

1. Cenę oferty należy wskazać w formularzu ofertowym.
2. Do porównania i oceny ofert Zamawiający będzie brał pod uwagę cenę brutto.
3. Cenę w ofercie podaje się wyłącznie w PLN.
4. Cenę za wykonanie przedmiotu zamówienia należy podać z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.
5. Zamawiający wymaga podania ceny bez podatku VAT (netto), stawki i kwoty podatku VAT oraz ceny z podatkiem VAT (brutto) – za całość zamówienia. Stawka podatku VAT dla przedmiotu zamówienia wynosi 8%.
6. Jeżeli Wykonawca składa ofertę, której wybór prowadziłby do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, Zamawiający w celu oceny takiej oferty doliczy do przedstawionej w niej ceny podatek od towarów i usług, który miałby obowiązek rozliczyć zgodnie z tymi przepisami. Wykonawca składając ofertę, informuje Zamawiającego, czy wybór oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, wskazując nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania, oraz wskazując ich wartość bez kwoty podatku.
W takim przypadku Wykonawca zobowiązany jest wskazać w formularzu oferty, że cena nie zawiera podatku VAT.
7. Cenę należy skalkulować z uwzględnieniem zakresu dostawy oraz wszystkich innych obowiązków Wykonawcy, które zostały określone w niniejszym zapytaniu.
8. Cena za wykonanie zamówienia jest ceną ryczałtową.
9. Cena oferty może być tylko jedna.

XI. Opis kryteriów, którymi Zamawiający będzie się kierować przy wyborze oferty, wraz z podaniem znaczenia tych kryteriów i sposobu oceny

Przy wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający będzie się kierować kryterium najniższej ceny.

XII. Informacje o formalnościach, jakie powinny zostać dopełnione po wyborze oferty w celu udzielenia zamówienia

1. Informację o dokonaniu wyboru Wykonawcy Zamawiający zamieści na stronie internetowej www.lowickie.pl oraz przekaże e-mailem Wykonawcom, którzy złożyli oferty.
2. Zamawiający poinformuje Wykonawcę o terminie podpisania umowy.
3. W przypadku gdy Wykonawca, którego ofertę wybrano, uchyla się od zawarcia umowy, Zamawiający wybierze ofertę najkorzystniejszą spośród pozostałych ofert.

XIII. Pozostałe informacje

1. W uzasadnionych przypadkach Zamawiający może, przed upływem terminu składania ofert, zmienić zapytanie ofertowe. Zmienione zapytanie ofertowe Zamawiający umieści na stronie internetowej.
2. Jeżeli w wyniku zmiany treści zapytania ofertowego jest niezbędny dodatkowy czas na wprowadzenie zmian w ofertach, Zamawiający przedłuży termin składania ofert.
3. W toku badania i oceny ofert Zamawiający może żądać od potencjalnych Wykonawców wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert i dokumentów.
4. Oferty, które wpłynęły po terminie Zamawiający zwraca bez otwierania.
5. Zamawiający zastrzega sobie możliwość zamknięcia postępowanie bez zawarcia umowy bez wskazania przyczyny.
6. Zamawiający zamyka postępowanie bez zawarcia umowy w przypadku gdy:
 - 6.1. nie została złożona żadna oferta,
 - 6.2. cena najkorzystniejszej oferty przewyższa kwotę jaką Zamawiający może przeznaczyć na realizację zamówienia,
 - 6.3. Zamawiający stwierdził zaistnienie istotnych okoliczności, których nie można było przewidzieć wcześniej, a których zaistnienie powoduje niemożność zawarcia prawidłowej umowy.
7. Informację o zamknięciu postępowania bez zawarcia umowy Zamawiający umieści na stronie internetowej www.lowickie.pl oraz przekaże e-mailem Wykonawcom, którzy złożyli oferty.

Załączniki:

1. Formularz oferty
2. Szczegółowy Opis Przedmiotu Zamówienia
3. Wzór wykazu wykonanych dostaw
4. Wzór umowy

STAROSTA ŁOWICKI

Krzysztof Figat



FORMULARZ OFERTOWY**Zapytanie ofertowe na dostawę wózków do przewozu chorych w pozycji leżącej dla Zespołu Opieki Zdrowotnej w Łowiczu**

Nazwa Wykonawcy.....
 Siedziba Wykonawcy
 Adres do korespondencji.....
 NIP.....
 REGON.....
 Nr telefonu/ faksu.....
 e-mail

W związku zapytaniem ofertowym, którego przedmiotem jest dostawa dwóch wózków do przewozu w pozycji leżącej dla Zespołu Opieki Zdrowotnej w Łowiczu składam ofertę przetargową o następującej treści:

1. Oferuję wykonanie zamówienia w następujący sposób:
 - 1.1 Cena ofertowa brutto.....zł
 słownie:złotych
 w tym podatek VAT* % tj.zł słownie
złotych
 - 1.2 Cena ofertowa nettozł
 Słowniezłotych
- * Zamawiający określił stawkę podatku VAT w rozdziale X ust 6 Zapytania ofertowego.
- ** Wykonawca, który składa ofertę, której wybór prowadziłby do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, informuje o tym zamawiającego, wskazując nazwę towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania, oraz wskazując ich wartość bez kwoty podatku.
2. Na przedmiot zamówienia udzielam gwarancji: miesięcy od dnia odebrania przez Zamawiającego przedmiotu zamówienia i podpisania protokołu odbioru.
3. Zobowiązuję wykonać całość zamówienia w terminie : do dnia 23.12.2016r.
4. Oświadczam, że uzyskałem informacje niezbędne do przygotowania oferty.
5. Oświadczam, że akceptuję warunki umowy określone w załączniku do Zapytania ofertowego, jeśli moja oferta zostanie wybrana, zobowiązuję się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
6. Oświadczam, że w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia i realizacji przyszłego świadczenia umownego.
7. Akceptuję 30-dniowy termin płatności faktury wystawionej po dokonaniu odbioru końcowego.
8. Osoba/osoby do kontaktów z Zamawiającym odpowiedzialne za wykonanie zobowiązań umowy:..... tel. kontaktowy
9. Oferuję przedmiot zamówienia o następujących właściwościach:
 Producent :

Nazwa model/typ:.....

Kraj pochodzenia:.....

Przedmiot zamówienia: wózek do przewożenia chorych w pozycji leżącej – 2 szt.

Lp.	Opis parametrów wymaganych	Parametr wymagany	Parametr oferowany
WYMAGANIA OGÓLNE			
1.	Nazwa oferowanego urządzenia: Producent: Typ: Rok produkcji: 2016	TAK PODAĆ	
2.	Konstrukcja wykonana z kształtowników stalowych pokrytych lakierem proszkowym, odpornym na uszkodzenia mechaniczne, chemiczne oraz promieniowanie UV.	TAK	
3.	Szerokość całkowita: 750 mm (± 20 mm) Długość całkowita: 2050 mm (± 20 mm).	TAK PODAĆ	
4.	Wysokość regulowana nożnie za pomocą pompy hydraulicznej w zakresie 600 - 900 mm (± 20 mm), regulacja odbywa się za pomocą 2 pedałów umieszczonych z boku wózka.	TAK PODAĆ	
5.	Pozycja Trendelenburga uzyskiwana za pomocą sprężyny gazowej w zakresie: 0° - 22° ($\pm 2^{\circ}$) – regulacja płynna.	TAK PODAĆ	
6.	Pozycja anti-Trendelenburga uzyskiwana za pomocą sprężyny gazowej w zakresie: 0° - 14° ($\pm 2^{\circ}$) – regulacja płynna.	TAK PODAĆ	
7.	Leże dwusegmentowe wypełnione płytą tworzywową przezierną dla promieni RTG.	TAK	
8.	Pod leżem prowadnica na kasetę RTG o długości 155mm umożliwiająca jej przesunięcie w celu wykonania zdjęcia.	TAK	
9.	Ruchomy segment oparcia pleców za sprężyny gazowej w zakresie: $0 - 70^{\circ}$ ($\pm 5^{\circ}$) – regulacja płynna.	TAK PODAĆ	
10.	Wózek wyposażony w bariery boczne chromowane, zabezpieczające pacjenta, składane wzdłuż ramy leża za pomocą jednego przycisku, zabezpieczające pacjenta na min. 50% długości leża.	TAK	
11.	Każdy narożnik wózka wyposażony w krążki odbojowe zabezpieczające ściany i wózek podczas przetaczania i zmiany wysokości.	TAK	
12.	Wyposażenie wózka: - materac wyposażony w uchwyty umożliwiające przeniesienie pacjenta – 1 szt. - wieszak kroplówki – 1 szt.	TAK	
13.	Cztery koła jezdne o średnicy 150mm, z centralną blokadą, jedno z blokadą kierunkową. Podstawa wózka wyposażona w kosz na podręczne rzeczy pacjenta.	TAK	

14.	Możliwość wyboru koloru obić tapicerowanych z min. 10 kolorów oraz ramy wózka w tym kolor szary.	TAK PODAĆ	
15.	Potwierdzone stosownym dokumentem przez niezależną jednostkę badawczą obciążenie robocze wózka wynoszące min. 250 kg.	TAK PODAĆ	
16.	<ul style="list-style-type: none"> • Certyfikat potwierdzający posiadanie znaku CE, • WPIS do Rejestru Wyrobów Medycznych, • Certyfikat ISO 9001:2000 lub równoważny potwierdzający zdolność do ciągłego dostarczania wyrobów zgodnie z wymaganiami, • Certyfikat ISO 13485:2003 potwierdzający, że producent wdrożył i utrzymuje system zarządzania jakością dla wyrobów medycznych. 	TAK	
17.	Gwarancja min. 24 miesiące.	TAK PODAĆ	
18.	Serwis pogwarancyjny, odpłatny przez okres min. 10 lat.	TAK	
19.	Gwarancja zapewnienia zakupu części zamiennych przez okres 10 lat.	TAK	
20.	Czas reakcji serwisu max. 72 godz.	TAK	

Treść oświadczenia wykonawcy:

1. Oświadczamy, że przedstawione powyżej dane są prawdziwe oraz zobowiązujemy się w przypadku wygrania zapytania ofertowego do dostarczenia sprzętu spełniającego wyspecyfikowane parametry.
2. Oświadczamy, że oferowany powyżej wyspecyfikowany sprzęt jest kompletny i po zainstalowaniu będzie gotowy do eksploatacji, bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji (poza typowymi, znormalizowanymi materiałami eksploatacyjnymi i przygotowaniem adaptacyjnym pomieszczenia).

.....
Pieczeńć i podpis osoby uprawnionej
do reprezentowania Wykonawcy

Załącznik Nr 2 do zapytania ofertowego

Szczegółowy Opis Przedmiotu Zamówienia

Lp.	Opis parametrów wymaganych	Parametr wymagany	Parametr wymagany
WYMAGANIA OGÓLNE			
1.	Nazwa oferowanego urządzenia: Producent: Typ: Rok produkcji: 2016	TAK	
2.	Konstrukcja wykonana z kształtowników stalowych pokrytych lakierem proszkowym, odpornym na uszkodzenia mechaniczne, chemiczne oraz promieniowanie UV.	TAK	
3.	Szerokość całkowita: 750 mm (± 20 mm) Długość całkowita: 2050 mm (± 20 mm).	TAK	
4.	Wysokość regulowana nożnie za pomocą pompy hydraulicznej w zakresie 600 - 900 mm (± 20 mm), regulacja odbywa się za pomocą 2 pedałów umieszczonych z boku wózka.	TAK	
5.	Pozycja Trendelenburga uzyskiwana za pomocą sprężyny gazowej w zakresie: 0° - 22° ($\pm 2^{\circ}$) – regulacja płynna.	TAK	
6.	Pozycja anti-Trendelenburga uzyskiwana za pomocą sprężyny gazowej w zakresie: 0° - 14° ($\pm 2^{\circ}$) – regulacja płynna.	TAK	
7.	Leże dwusegmentowe wypełnione płytą tworzywową przezierną dla promieni RTG.	TAK	
8.	Pod leżem prowadnica na kasetę RTG o długości 155mm umożliwiająca jej przesunięcie w celu wykonania zdjęcia.	TAK	
9.	Ruchomy segment oparcia pleców za sprężyny gazowej w zakresie: $0 - 70^{\circ}$ ($\pm 5^{\circ}$) – regulacja płynna.	TAK	
10.	Wózek wyposażony w bariery boczne chromowane, zabezpieczające pacjenta, składane wzdłuż ramy leża za pomocą jednego przycisku, zabezpieczające pacjenta na min. 50% długości leża.	TAK	
11.	Każdy narożnik wózka wyposażony w krążki odbojowe zabezpieczające ściany i wózek podczas przetaczania i zmiany wysokości .	TAK	
12.	Wyposażenie wózka: - materac wyposażony w uchwyty umożliwiające przeniesienie pacjenta – 1 szt. - wieszak kroplówki – 1 szt.	TAK	

13.	Cztery koła jezdne o średnicy 150mm, z centralną blokadą, jedno z blokadą kierunkową. Podstawa wózka wyposażona w kosz na podręczne rzeczy pacjenta.	TAK	
14.	Możliwość wyboru koloru obić tapicerowanych z min. 10 kolorów oraz ramy wózka w tym kolor szary.	TAK	
15.	Potwierdzone stosownym dokumentem przez niezależną jednostkę badawczą obciążenie robocze wózka wynoszące min. 250 kg.	TAK	
16.	<ul style="list-style-type: none"> • Certyfikat potwierdzający posiadanie znaku CE, • WPIS do Rejestru Wyrobów Medycznych, • Certyfikat ISO 9001:2000 lub równoważny potwierdzający zdolność do ciągłego dostarczania wyrobów zgodnie z wymaganiami, • Certyfikat ISO 13485:2003 potwierdzający, że producent wdrożył i utrzymuje system zarządzania jakością dla wyrobów medycznych. • 	TAK	
17.	Gwarancja min. 24 miesiące .	TAK	
18.	Serwis pogwarancyjny, odpłatny przez okres min. 10 lat.	TAK	
19.	Gwarancja zapewnienia zakupu części zamiennych przez okres 10 lat.	TAK	
20.	Czas reakcji serwisu max. 72 godz.	TAK	

.....
Wykonawca

Wykaz wykonanych dostaw

L.p.	Przedmiot wykonanej dostawy	Wartość brutto	Termin realizacji (podać datę zakończenia)	Nazwa i adres podmiotu na rzecz którego została wykonana dostawa

data

.....
podpis osoby / osób uprawnionych
do występowania w imieniu Wykonawcy

UMOWA NR

Zawarta w dniur. pomiędzy Powiatem Łowickim NIP: 834 18 82 519 reprezentowanym przez Zarząd Powiatu Łowickiego z siedzibą w Łowiczu, ul. Stanisławskiego 30, 99-400 Łowicz, zwanym dalej „Zamawiającym”, w imieniu którego działają:

- 1). Krzysztof Figat – Starosta Łowicki
 - 2) Grzegorz Bogucki – Wicestarosta Łowicki,
- przy kontrasygnacie Skarbnika Powiatu Łowickiego - Moniki Mamcarz,
- a

Firmą wpisaną do rejestru przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego Nr....., Regon:, NIP:....., reprezentowaną przez:

1.,
2.

zwanym/zwaną dalej „Wykonawcą”, łącznie zwanymi „Stronami”, a odrębnie „Stroną”, na podstawie przesłanki określonej w art.4 pkt 8 przepisów Prawo zamówień publicznych. Zamawiający w wyniku przeprowadzonego zapytania ofertowego w przedmiocie dostawy dwóch wózków do przewozu chorych w pozycji leżącej dla Zespołu Opieki Zdrowotnej w Łowiczu dokonał wyboru oferty Wykonawcy, Strony uzgadniają, co następuje:

§ 1

Następujące pojęcia występujące w treści Umowy będą interpretowane we wskazany poniżej sposób:

- 1) "Umowa" oznacza niniejszą umowę zawartą między Zamawiającym i Wykonawcą wraz z załącznikami do tej Umowy, w szczególności Zapytaniem ofertowym i Ofertą Wykonawcy;
- 2) "Strona" oznacza Zamawiającego lub Wykonawcę, w zależności od kontekstu; a "Strony" oznacza łącznie Zamawiającego i Wykonawcę;
- 3) „Użytkownik” oznacza Zakład Opieki Zdrowotnej w Łowiczu z siedzibą w Łowiczu przy ul. Ułańskiej 28, 99-400 Łowicz;
- 4) „Zapytanie” oznacza Zapytanie ofertowe, stanowiące Załącznik 1 do Umowy.

§ 2

1. Zamawiający udziela Wykonawcy zamówienia w ramach zadania inwestycyjnego pn. „Zakup sprzętu medycznego dla Zespołu Opieki Zdrowotnej w Łowiczu” na dostawę fabrycznie nowych dwóch wózków do przewozu chorych w pozycji leżącej (zwanych dalej również „przedmiotem Umowy”, „urządzeniem” bądź „sprzętem”)opisanych szczegółowo co do parametrów technicznych w Zapytaniu oraz w ofercie Wykonawcy,

na warunkach określonych w niniejszej Umowie. Wykonawca przyjmując to zamówienie zobowiązuje się dostarczyć Zamawiającemu i przenieść na Zamawiającego własność przedmiotu Umowy, a Zamawiający zobowiązuje się go odebrać i zapłacić Wykonawcy wynagrodzenie określone w § 6 ust 1.

2. W ramach przedmiotu Umowy Wykonawca zobowiązuje się do:
 - 1) dostarczenia dwóch wózków do przewozu chorych w pozycji leżącej w miejscu przeznaczonym do jego użytkowania,
 - 2) przekazania Użytkownikowi wymaganych certyfikatów, dokumentów gwarancyjnych, instrukcji obsługi i konserwacji,
 - 3) przeszkolenia personelu medycznego i technicznego w zakresie działania, obsługi dostarczonych wózków w terminie ustalonym z Użytkownikiem bądź w dniu dostawy.
3. Sprzęt medyczny musi być kompletny, gotowy do użytkowania bez konieczności dokonywania dodatkowych zakupów wyposażenia.

§ 3

Wykonawca zobowiązuje się zrealizować Przedmiot Umowy do dnia 23.12.2016r.

§ 4

1. Fakt wykonania Zamówienia, po sprawdzeniu kompletności, prawidłowości działania, zgodności dostarczonego sprzętu z ofertą, po przekazaniu dokumentów gwarancyjnych i kompletnej dokumentacji oraz po przeprowadzeniu szkoleń z zakresu obsługi, Strony potwierdzą poprzez podpisanie protokołu odbioru, który stanowić będzie podstawę do wystawienia faktury przez Wykonawcę i dokonania przez Zamawiającego płatności.
2. W imieniu Zamawiającego protokół odbioru podpisze Użytkownik.
3. Potwierdzenie wykonania zamówienia nie zwalnia Wykonawcy z odpowiedzialności z tytułu rękojmi lub gwarancji jakości.
4. Wykonawca dostarczy przedmiot Umowy do miejsca jego użytkowania tj. do Zespołu Opieki Zdrowotnej w Łowiczu z siedzibą w Łowiczu ul. Ułańska 28, własnym staraniem i na własny koszt.

§ 5

1. Wykonawca jest odpowiedzialny względem Zamawiającego za wszelkie wady fizyczne przedmiotu Umowy.
2. Przez wadę fizyczną rozumie się w szczególności:
 - 1) jakąkolwiek niezgodność przedmiotu Umowy z opisem przedmiotu zamówienia zawartym w Zapytaniu,
 - 2) brak jakiegokolwiek części, podzespołu, mechanizmu,
 - 3) nienależytą jakość materiałów,

- 4) nie spełnianie wymogów zawartych w normach technicznych, wymogów bezpieczeństwa i innych wynikających z obowiązujących przepisów prawa,
 - 5) brak, niedziałanie lub nienależyte działanie jakiegokolwiek funkcjonalności.
3. Wykonawca jest odpowiedzialny względem Zamawiającego za wszelkie wady prawne przedmiotu zamówienia, w tym również za ewentualne roszczenia osób trzecich wynikające z naruszenia praw własności intelektualnej lub przemysłowej, w tym praw autorskich, patentów, praw ochronnych na znaki towarowe oraz praw z rejestracji na wzory użytkowe i przemysłowe.
 4. Na żądanie Zamawiającego Wykonawca zwolni Zamawiającego od ewentualnych roszczeń osób trzecich wynikających z naruszenia praw własności intelektualnej lub przemysłowej, w tym praw autorskich, patentów, praw ochronnych na znaki towarowe oraz praw z rejestracji na wzory użytkowe i przemysłowe oraz pokryje koszty poniesione przez Zamawiającego w związku z takimi roszczeniami.

§ 6

1. Wykonawca udziela Zamawiającemu..... miesiące gwarancji na przedmiot Umowy na warunkach określonych w Zapytaniu i złożonej Ofercie.
2. Okres gwarancji liczony jest od dnia zrealizowania zamówienia potwierdzonego pisemnym przez Wykonawcę i Użytkownika protokołem odbioru.
3. Gwarancja obejmuje:
 - 1) pełną bezpłatną obsługę serwisową wykonywaną przez autoryzowany serwis producenta,
 - 2) bezpłatne dostawy, wymiany i naprawy sprzętu,
 - 3) bezpłatne dojazdy i robociznę,
 - 4) bezpłatne przeglądy techniczne,
 - 5) wszelkie inne koszty niezbędne do należytego wykonania świadczeń objętych gwarancją, w tym minimum 1 przegląd rocznie w okresie gwarancji,
 - 6) przedłużenie okresu gwarancji o czas naprawy przekraczającej 5 dni licząc od daty zgłoszenia awarii.
4. Maksymalny czas reakcji serwisu (przyjęcie zgłoszenia, udzielenie porady) we wszystkie dni robocze nie przekroczy 72 godziny.
5. Maksymalny czas przystąpienia serwisu do naprawy gwarancyjnej od zgłoszenia uszkodzenia przez Użytkownika nie przekroczy 5 dni roboczych.
6. Maksymalny czas wykonania naprawy gwarancyjnej od powiadomienia przez Użytkownika o uszkodzeniu do zakończenia naprawy, z wyjątkiem konieczności importu części z zagranicy, wyniesie nie dłużej niż 5 dni roboczych.
7. Wykonawca wymieni wadliwy element sprzętu na nowy w sytuacji gdy pomimo trzech dokonanych uprzednio napraw tego samego podzespołu wykazuje on wady i nie

zapewnia wymaganych parametrów użytkowych. Wymiana nastąpi w terminie 5 dni roboczych od dnia dokonania zgłoszenia przez Użytkownika.

8. Wykonawca w okresie gwarancji będzie dokonywał bezpłatnych napraw.
9. Częstotliwość przeglądów i konserwacji będzie zgodna z zaleceniami producenta, ale nie rzadziej niż 1 w roku.
10. W przypadku bezskutecznego upływu terminu, o którym mowa w ust. 4-7 Zamawiającemu przysługuje prawo zlecenia wykonania napraw innemu podmiotowi na koszt Wykonawcy.
11. W przypadku naprawy lub wymiany termin gwarancji ulega przedłużeniu o czas trwania niesprawności sprzętu.
12. Wykonawca zobowiązany jest dostarczyć Zamawiającemu sprzęt zastępczy w przypadku naprawy przekraczającej 5 dni.

§ 7

1. Zamawiający zapłaci Wykonawcy za wykonanie przedmiotu umowy ryczałtowe wynagrodzenie w wysokości: cena brutto wraz z podatkiem VAT:
2. Cena określona w ust. 1 uwzględnia wszelkie należności Wykonawcy względem Zamawiającego związane z realizacją niniejszej Umowy.
3. Zapłata wynagrodzenia za wykonanie przedmiotu umowy nastąpi po wykonaniu przedmiotu zamówienia potwierdzonego w sposób opisany w § 4 ust. 1 przelewem na rachunek bankowy Wykonawcy wskazany przez niego na fakturze.
4. Należna Wykonawcy płatność zostanie dokonana przez Zamawiającego na podstawie prawidłowo wystawionej faktury w terminie do 30 dni od jej przekazania Zamawiającemu.
5. Podstawą do wystawienia przez Wykonawcę faktury jest podpisany przez Wykonawcę i Użytkownika protokół odbioru.
6. Faktura będzie wystawiona na: Powiat Łowicki, 99 – 400 Łowicz, ul. Stanisławskiego 30 NIP 834-18-82-519.
7. Za datę dokonania płatności strony uznają dzień złożenia przez Zamawiającego polecenia przelewu na rachunek bankowy Wykonawcy.

§ 8

1. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu kary umowne w następujących przypadkach:
 - 1) za zwłokę w wykonaniu przedmiotu Umowy – w wysokości 0,1 % wartości umowy brutto za każdy dzień zwłoki,

- 2) za zwłokę w wykonaniu naprawy gwarancyjnej - w wysokości 0,1 % wartości umowy brutto za każdy dzień zwłoki.
2. Kary umowne dotyczące zwłoki w oddaniu przedmiotu Umowy będą potrącane z faktury Wykonawcy.
3. Strony mogą dochodzić na zasadach ogólnych odszkodowań przewyższających zastrzeżone kary umowne, jeżeli nie pokrywają one faktycznie poniesionej szkody.
4. Roszczenie o zapłatę kar umownych z tytułu zwłoki, ustalonych za każdy rozpoczęty dzień opóźnienia, staje się wymagalne:
- a) za pierwszy rozpoczęty dzień zwłoki - w tym dniu,
 - b) za każdy następny rozpoczęty dzień zwłoki odpowiednio w każdym z tych dni.

§ 9

Spory mogące powstać na tle realizacji niniejszej Umowy, rozstrzygać będzie właściwy miejscowo Sąd powszechny według siedziby Zamawiającego.

§ 10

1. Prawa i obowiązki wynikające z niniejszej Umowy nie mogą być przenoszone na osoby trzecie, bez pisemnej zgody obu Stron. Zamawiający nie dopuszcza cesji należności wynikających z niniejszej umowy.
2. Umowa podlega prawu polskiemu i zgodnie z nim powinna być interpretowana. W zakresie nieuregulowanym w Umowie znajdują zastosowanie przepisy ustawy Kodeks cywilny.
3. Wszelkie zmiany Umowy wymagają zachowania formy pisemnej, pod rygorem nieważności.
4. Umowa zostaje zawarta w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym egzemplarzu dla Wykonawcy i Zamawiającego.
5. Następujące Załączniki, wymienione poniżej, stanowią integralną część Umowy:
- 1) Załącznik 1: Zapytanie ofertowe wraz z załącznikami.
 - 2) Załącznik 2: Oferta Wykonawcy wraz z załącznikami.

ZAMAWIAJĄCY:

WYKONAWCA: