Wojewódzka Stacja ratownictwa medycznego w Łodzi

**91–202 Łódź, ul. Warecka 2**

**Tel.: 652 80 58, 655 80 50, Fax: 652 38 54 NIP 947-18-87-289, Reg. 473066188**

Łódź, dn. 20.11.2018 r.

**ZAPYTANIE OFERTOWE**

o wartości zamówienia nieprzekraczającej wyrażonej w złotych równowartości kwoty 30 000 euro.

**Wojewódzka Stacja Ratownictwa Medycznego w Łodzi** zaprasza do składania ofert na dostawę rentgena stomatologicznego i aparatu EKG dla Zespołu Ratownictwa Medycznego WSRM w Łodzi.

**I. Przedmiot zamówienia.**

Przedmiotem zamówienia jest:

Zadanie 1 – dostawa rentgena stomatologicznego z radiowizjografią. Wymagane minimalne parametry techniczne określone są w załączniku nr 1. Projekt umowy na dostawę zawarty jest w załączniku nr 6.

W ramach dostawy wykonawca zobowiązany będzie do montażu i uruchomienia aparatu (zgodnie z obowiązującymi przepisami) oraz do bezpłatnego przeszkolenia 7 pracowników pracowni diagnostyki obrazowej.

Zadanie 2 – dostawa aparatu EKG. Wymagane minimalne parametry techniczne określone
są w załączniku nr 2. Projekt umowy na dostawę zawarty jest w załączniku nr 7.

**II. Termin wykonania zamówienia.**

Termin realizacji zamówienia – dostawa do 12 grudnia 2018 roku.

**III. Wykaz oświadczeń lub dokumentów wymaganych od Wykonawców.**

Wykonawca zobowiązany jest załączyć do oferty:

1. Wypełniony formularz ofertowy – załącznik nr 3.

2. Wypełniony załącznik nr 3A lub 3B (wypełniają oferenci odpowiednio do składanej oferty) – wymagane parametry techniczne.

3. Wypełnione oświadczenie o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu – załącznik nr 4.

4. Wypełnione oświadczenie w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO – załącznik nr 5.

5. Aktualny odpis z rejestru przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego w przypadku oferentów podlegających wpisowi do rejestru przedsiębiorców, w przypadku oferentów prowadzących działalność gospodarczą we własnym imieniu i na własny rachunek informację o wpisie do Centralnej Ewidencji i Informacji o działalności gospodarczej.

6. Materiały informacyjne dotyczące zaoferowanych aparatów określające spełnienie
wymaganych minimalnych parametrów technicznych.

7. Kserokopię wpisu lub zgłoszenia do rejestru wyrobów medycznych, deklaracje CE.

 **Uwaga:** Dokumenty załączone w formie kserokopii winny być potwierdzone przez Oferenta
za zgodność z oryginałem.

 **IV. Kryteria oceny ofert i sposobu dokonywania oceny ofert.**

 Zamawiający dokona wyboru najkorzystniejszej oferty według następujących kryteriów:

* **CENA – 100 pkt**

**Opis sposobu obliczenia ceny.**

Oferta musi zawierać ostateczną, sumaryczną cenę obejmującą wszystkie koszty

z uwzględnieniem wszystkich opłat i podatków (także od towarów i usług) oraz zaproponowanych upustów i rabatów.

Cena musi być podana w złotych polskich cyfrowo i słownie.

Ceny netto i brutto należy podać z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku, zaokrąglając zgodnie z zasadami rachunkowości.

###### Sposób przyznania punktów.

Punkty za to kryterium będą przyznane na podstawie ceny brutto oferty podanej przez Wykonawcę w „Formularzu ofertowym”.

Wykonawca, który zaproponuje najniższą cenę otrzyma 100 pkt, pozostali Wykonawcy odpowiednio mniej punktów, wg wzoru:

 Najniższa cena oferowana spośród ocenianych ofert

C = x 100 pkt. Cena oferty badanej

###### V. Sposób i termin przygotowania oferty.

1. Oferta powinna być napisana czytelnie oraz powinna być podpisana przez osobę upoważnioną do reprezentowania Oferenta na zewnątrz. Jeżeli osoba podpisująca ofertę działa na podstawie pełnomocnictwa, to musi ono być dołączone do oferty.

2. Podana w formularzu ofertowym, stanowiącym załącznik nr 3, cena brutto powinna zawierać wszystkie koszty z uwzględnieniem opłat i podatków oraz koszt dostaw do siedziby Zamawiającego.

3. Ofertę należy złożyć do dnia **28.11.2018 r. do godz. 11:15** w sekretariacie Wojewódzkiej Stacji Ratownictwa Medycznego w Łodzi, ul. Warecka 2, 91-202 Łódź.

 Koperta powinna być zamknięta i zabezpieczona przed przypadkowym otwarciem,
zaadresowana na Zamawiającego oraz opatrzona napisem:

**„Oferta na dostawę rentgena stomatologicznego i aparatu EKG**

**Nie otwierać przed 28.11.2018 r., godz. 11:30”**

**Uwaga:** W przypadku umieszczenia oferty w opakowaniach wysyłkowych firm kurierskich Wykonawca musi umieścić ofertę w dodatkowej, zabezpieczonej kopercie oznaczając ją jak wyżej.

**VI. Termin i miejsce otwarcia ofert.**

Komisyjne otwarcie ofert nastąpi **28.11.2018 r. godz. 11:30** w siedzibie WSRM w Łodzi, 91-202 Łódź, ul. Warecka 2.

**VII. Osoba do kontaktów.**

Osoba do kontaktów: Paweł Wojtaszewski - tel. 782-987-778.

**VIII. Klauzula informacyjna dotycząca RODO.**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), dalej „RODO”, informuję, że:

1. Administratorem danych osobowych jest Wojewódzka Stacja Ratownictwa Medycznego
 w Łodzi, ul. Warecka 2, 91-202-Łódź, tel. 42 652-80-58, iod@wsrm.lodz.pl ;

2. Ww. dane kontaktowe są jednocześnie danymi kontaktowymi Inspektora Ochrony Danych
 Osobowych;

3. Dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu związanym
 z postępowaniem na dostawę rentgena stomatologicznego i aparatu EKG dla Zespołu
 Ratownictwa Medycznego WSRM w Łodzi w trybie zapytania ofertowego do 30 tyś. euro;

4. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona
 zostanie dokumentacja postępowania;

5. Dane osobowe będą przechowywane przez okres 4 lat od dnia zakończenia postępowania
 o udzielenie zamówienia;

6. Obowiązek podania przez Wykonawcę danych osobowych bezpośrednio jego dotyczących
 jest wymogiem określonym w specyfikacji postępowania związanym z udziałem
 w postepowaniu;

7. Decyzje dotyczące danych osobowych nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany,
 stosownie do art. 22 RODO;

8. Osoba, której dane osobowe dotyczą posiada:

a) na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych ich dotyczących,

b) na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania danych osobowych,

c) na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania
 danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO,

d) prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, w przypadku
 uznania, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy RODO;

9. Osobie, której dane osobowe dotyczą nie przysługuje:

a) w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;

b) prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;

c) na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych,
 gdyż podstawą prawną przetwarzania danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO.

IX. Inne informacje.

1. Zamawiający zawrze umowę z tym Oferentem, który przedłoży ofertę
 najkorzystniejszą z punktu widzenia kryteriów.

2. Oferent, którego oferta zostanie wybrana zostanie o tym fakcie powiadomiony
 pismem akceptującym Zamawiającego.

3. Wybrany Oferent powinien stawić się w miejscu i terminie określonym w piśmie w celu
 podpisania umowy.

4. Zamawiający zastrzega sobie prawo unieważnienia postępowania na każdym etapie bez
 podawania przyczyny.

5. Wykonawcy zainteresowani niniejszym postępowaniem mogą zadawać pytania dotyczące
 niniejszego postępowania, na które Zamawiający niezwłocznie odpowie pisemnie oraz
 umieści informację na stronie internetowej [www.wsrm.lodz.pl/zamówienia](http://www.wsrm.lodz.pl/zam%C3%B3wienia)
 publiczne/zapytania ofertowe do 30 tyś euro. Termin zadawania pytań do 23.11.2018 r.
 Pytania można zadawać za pośrednictwem poczty elektronicznej przetargi@wsrm.lodz.pl 6. Zamawiający dopuszcza w niniejszym postępowaniu składanie ofert częściowych. Oferta
 może być złożona na jedno lub dwa zadania. Oferent może złożyć tylko jedną ofertę.

7. Oferty złożone po wyznaczonym terminie zostaną odesłane bez otwierania.

**Dyrektor ds. Administracyjnych**

 **WSRM w Łodzi**

 **Witold Olszewski**

Załącznik nr 1

**Wymagane minimalne parametry techniczne rentgena stomatologicznego**

|  |  |
| --- | --- |
| **L.p.** | **Parametr wymagany** |
| 1 | Rok produkcji 2018 |
| 2 | Wielkość ogniska: 0,4 mm |
| 3 | Zmienne napięcie anodowe: 60 lub 70 kV |
| 4 | Natężenie: 7 mA |
| 5 | Czas ekspozycji: 0,01-3,2 s |
| 6 | Napięcie zasilania: 230V |
| 7 | Odległość od źródła do skóry: 20 cm |
| 8 | Programy dla poszczególnych grup wiekowych: dorosły, dziecko |
| 9 | Montaż i uruchomienie w cenie oferty |
| 10 | Bezpłatne przeglądy w okresie gwarancji |
| 11 | Okres gwarancyjny min. 24 miesiące |
| 12 | Bezpłatne szkolenie 7 pracowników Zamawiającego |
| 13 | Wpis lub zgłoszenie do rejestru wyrobów medycznych |
| 14 | Certyfikat CE |

**Radiowizjografia**

|  |  |
| --- | --- |
| **L.p.** | **Parametr wymagany** |
| 1 | Rok produkcji 2018 |
| 2 | Technologia sensora: CMOS APS |
| 3 | wymiary sensora: 24x37 mm |
| 4 | Grubość sensora: <5 mm |
| 5 | Połączenie z komputerem: USB 2.0 |
| 6 | wymienny przewód czujnika |
| 7 | Okres gwarancyjny min. 24 miesiące |
| 8 | Wpis lub zgłoszenie do rejestru wyrobów medycznych – załączyć do oferty |
| 9 | Certyfikat CE |

Załącznik nr 2

**Wymagane minimalne parametry techniczne aparatu EKG**

|  |  |
| --- | --- |
| **L.p.** | **Parametr wymagany** |
| 1 | Rok produkcji 2018 |
| 2 | Zapis w czasie rzeczywistym w trybie 3, 6 i 12 odprowadzeń EKG |
| 3 | Równoczesna rejestracja 12 odprowadzeń |
| 4 | Klawiatura umożliwiająca bezpośrednie sterowanie podstawowymi funkcjami aparatu |
| 5 | Detekcja stymulatora serca |
| 6 | Czytelny ekran graficzny min. 4,0” |
| 7 | Zapis na papierze termicznym o szerokości min. 80 mm |
| 8 | Zapis w trybie ręcznym  |
| 9 | Zapis w trybie automatycznym |
| 10 | Prędkość przesuwu papieru 5 / 10 / 25 / 50mm/s |
| 11 | Czułość 2,5 / 5 / 10 / 20 mm/mV |
| 12 | Filtr zakłóceń sieciowych 50/60 Hz |
| 13 | Filtr zakłóceń mięśniowych 25/35 Hz |
| 14 | Filtr adaptacyjny ( automatyczny ) |
| 15 | Filtr linii izoelektrycznej (od 0,05 do 1,5 Hz) |
| 16 | Częstotliwość próbkowania 1000 Hz/kanał |
| 17 | Przetwornik A/C 24 bit |
| 18 | Automatyczny test aparatu |
| 19 | Sygnalizacja złego kontaktu poszczególnych elektrod |
| 20 | Waga max. 0,5 kg |
| 21 | Zasilanie sieciowe 230V i akumulatorowe |
| 22 | Wyposażenie: kabel pacjenta, elektrody kończynowe ( 4 szt.), elektrody przedsercowe przyssawkowe (6 szt.), papier termiczny min. 1 rolka, kabel zasilający, żel. |
| 23 | Okres gwarancyjny min. 24 miesiące |
| 24 | Możliwość wykonywania napraw oraz przeglądów przez jednostkę sprzedającą |
| 25 | Wpis lub zgłoszenie do rejestru wyrobów medycznych  |
| 26 | Deklaracja CE |

Załącznik nr 3

**FORMULARZ OFERTOWY**

**1.** Zamawiający: Wojewódzka Stacja Ratownictwa Medycznego w Łodzi,

 91-202 Łódź, ul. Warecka 2

**2.** Nazwa/ imię i nazwisko/ i adres Wykonawcy

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

NIP……………………………………………………..………..

REGON …………………………………………………………

Nr telefonu i faxu ……………………………………………….

Adres e-mail ……………………………………………………..

**3**. **Przedmiot oferty i cena oferty.**

Oferujemy zrealizowanie niżej wymienionych zadań objętych zamówieniem publicznym.

**3.1. Zadanie 1 – dostawa rentgena stomatologicznego z radiowizjografią**

Cena netto oferty: - .....................................zł

Kwota podatku VAT … % - .....................................zł

Wartość brutto - .....................................zł

Wartość brutto słownie: ......................................................................................................

……………………………………………………………………………………………..

**Termin dostawy do dnia : ……………………** (maksymalnie do 12.12.2018 r.)

**3.2. Zadanie 2 – dostawa aparatu EKG**

Cena oferty netto - .....................................zł

Kwota podatku VAT … % - .....................................zł

Wartość brutto - .....................................zł

Wartość brutto słownie: ....................................................................................................

……………………………………………………………………………………………

**Termin dostawy do dnia : ……………………** (maksymalnie do 12.12.2018 r.)

**4. Oświadczenia.**

 Niniejszym oświadczamy, że:

 4.1 Zapoznaliśmy się z dokumentami niniejszego postępowania.

 4.2 Do przedmiotowych dokumentów w tym zwłaszcza do wzoru umowy nie wnosimy żadnych
 zastrzeżeń i akceptujemy w pełni.

 4.3 W przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu
 i terminie określonym przez zamawiającego w piśmie akceptującym.

* 1. Uważamy się związani niniejszą ofertą przez okres 30 dni od daty terminu składania ofert.

**5.** W przypadku wyboru naszej oferty do realizacji w/w zamówienia publicznego umowa ze strony
 Wykonawcy będzie podpisana przez:

 **…..……………………………………………………………………………….. .**

 (imię , nazwisko oraz stanowisko)

**6.** Osoba upoważniona do kontaktów z Zamawiającym:

 **………………………………………………………… tel. ……………………..**

**7.** Ofertę niniejszą składamy na ..............kolejno ponumerowanych stronach.

**8.** Załącznikami do niniejszego formularza oferty, stanowiącymi integralną część naszej

 oferty są:

 1...........................................................

 2...........................................................

 3...........................................................

 4...........................................................

 5...........................................................

 .........................................................

 data, pieczątka i podpis

 osoby upoważnionej

 do reprezentowania Oferenta

 Załącznik nr 3A

**Rentgen stomatologiczny**

**Wypełnia oferent składający ofertę na zadanie 1**

**Wymagane parametry techniczne:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Parametr wymagany** | **Tak/Nie** | **Parametr oferowany** |
| 1 | Producent | Podać |  |
| 2 | Nazwa i typ | Podać |  |
| 3 | Kraj pochodzenia | Podać |  |
| 4 | Rok produkcji | Podać |  |
| 5 | Wielkość ogniska: 0,4 mm | Podać |  |
| 6 | Zmienne napięcie anodowe: 60 lub 70 kV | Podać |  |
| 7 | Natężenie: 7 mA | Podać |  |
| 8 | Czas ekspozycji: 0,01-3,2 s | Podać |  |
| 9 | Napięcie zasilania: 230V | Podać |  |
| 10 | Odległość od źródła do skóry: 20 cm | Podać |  |
| 11 | Programy dla poszczególnych grup wiekowych: dorosły, dziecko | Podać |  |
| 12 | Montż i uruchomienia w cenie oferty | Podać |  |
| 13 | Bezpłatne przeglądy w okresie gwarancji | Podać |  |
| 14 | Okres gwarancyjny min. 24 miesiące | Podać |  |
| 15 | Bezpłatne przeszkolenie 7 pracowników Zamawiającego | Podać |  |
| 16 | Wpis lub zgłoszenie do rejestru wyrobów medycznych – załączyć do oferty | Podać |  |
| 17 | Certyfikat CE- załączyć do oferty | Podać |  |

**Radiowizjografia**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Parametr wymagany** | **Tak/Nie** | **Parametr oferowany** |
| 1 | Producent | Podać |  |
| 2 | Nazwa i typ | Podać |  |
| 3 | Kraj pochodzenia | Podać |  |
| 4 | Rok produkcji | Podać |  |
| 5 | Technologia sensora: CMOS APS | Podać |  |
| 6 | wymiary sensora: 24x37 mm | Podać |  |
| 7 | Grubość sensora: <5 mm | Podać |  |
| 8 | Połączenie z komputerem: USB 2.0 | Podać |  |
| 9 | wymienny przewód czujnika | Podać |  |
| 10 | Okres gwarancyjny min. 24 miesiące | Podać |  |
| 11 | Wpis lub zgłoszenie do rejestru wyrobów medycznych – załączyć do oferty | Podać |  |
| 12 | Certyfikat CE – załączyć do oferty | Podać |  |

 .........................................................

data, pieczątka i podpis

 osoby upoważnionej

 do reprezentowania Oferenta

Załącznik nr 3B

**Aparat EKG**

**Wypełnia oferent składający ofertę na zadanie 2**

**Wymagane parametry techniczne:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Parametr wymagany** | **Tak/Nie** | **Parametr oferowany** |
| 1 | Producent | Podać |  |
| 2 | Nazwa i typ | Podać |  |
| 3 | Kraj pochodzenia | Podać |  |
| 4 | Rok produkcji | Podać |  |
| 5 | Zapis w czasie rzeczywistym w trybie 3, 6 i 12 odprowadzeń EKG | Podać |  |
| 6 | Równoczesna rejestracja 12 odprowadzeń | Podać |  |
| 7 | Klawiatura umożliwiająca bezpośrednie sterowanie podstawowymi funkcjami aparatu | Podać |  |
| 8 | Detekcja stymulatora serca | Podać |  |
| 9 | Czytelny ekran graficzny min. 4,0” | Podać |  |
| 10 | Zapis na papierze termicznym o szerokości min.80 mm | Podać |  |
| 11 | Zapis w trybie ręcznym  | Podać |  |
| 12 | Zapis w trybie automatycznym | Podać |  |
| 13 | Prędkość przesuwu papieru 5 / 10 / 25 / 50mm/s | Podać |  |
| 14 | Czułość 2,5 / 5 / 10 / 20 mm/mV | Podać |  |
| 15 | Filtr zakłóceń sieciowych 50/60 Hz | Podać |  |
| 16 | Filtr zakłóceń mięśniowych 25/35 Hz | Podać |  |
| 17 | Filtr adaptacyjny ( automatyczny ) | Podać |  |
| 18 | Filtr linii izoelektrycznej (od 0,05 do 1,5 Hz) | Podać |  |
| 19 | Częstotliwość próbkowania 1000 Hz/kanał | Podać |  |
| 20 | Przetwornik A/C 24 bit | Podać |  |
| 21 | Automatyczny test aparatu | Podać |  |
| 22 | Sygnalizacja złego kontaktu poszczególnych elektrod | Podać |  |
| 23 | Waga max. 0,5 kg | Podać |  |
| 24 | Zasilanie sieciowe 230V i akumulatorowe | Podać |  |
| 25 | Wyposażenie: kabel pacjenta, elektrody kończynowe ( 4 szt.), elektrody przedsercowe przyssawkowe (6 szt.),papier termiczny min. 1 rolka, kabel zasilający, żel. | Podać |  |
| 26 | Okres gwarancyjny min. 24 miesiące | Podać |  |
| 27 | Możliwość wykonywania napraw oraz przeglądów przez jednostkę sprzedającą | Podać |  |
| 28 | Wpis lub zgłoszenie do rejestru wyrobów medycznych – załączyć do oferty | Podać |  |
| 29 | Deklaracja CE – załączyć do oferty | Podać |  |

**Nie spełnienie któregokolwiek wymaganego parametru spowoduje odrzucenie oferty.**

.........................................................

 data, pieczątka i podpis

 osoby upoważnionej

 do reprezentowania Oferenta

Załącznik nr 4

**Oświadczenie Wykonawcy o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu**

**Dotyczy: postępowania ofertowego na dostawę rentgena stomatologicznego i aparatu EKG dla WSRM w Łodzi**

W imieniu swoim i reprezentowanej przeze mnie firmy:

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

 **(nazwa Wykonawcy , ulica, kod pocztowy, miejscowość, NIP, numer telefonu, numer faksu)**

oświadczam że:

1. Posiadam uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania,
2. Posiadam wiedzę i doświadczenie,
3. Dysponuję odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia,
4. Znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.

 .........................................................

 data, pieczątka i podpis

 osoby upoważnionej

 do reprezentowania Oferenta

Załącznik nr 5

**Dotyczy: postępowania ofertowego na dostawę rentgena stomatologicznego i aparatu EKG dla WSRM w Łodzi**

**OŚWIADCZENIE**

**WYMAGANE OD WYKONAWCY W ZAKRESIE WYPEŁNIENIA OBOWIĄZKÓW INFORMACYJNYCH PRZEWIDZIANYCH W art. 13 lub art. 14 RODO**

Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*

Łódź, dn. ……………….. ………………………………..

 pieczątka i podpis

 osoby upoważnionej

 do reprezentowania Oferenta

1) rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1).

\* W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).

Załącznik nr 6

Umowa – projekt

zawarta w dniu ................ 2018 r. pomiędzy:

Wojewódzką Stacją Ratownictwa Medycznego w Łodzi, 91-202 Łódź, ul. Warecka 2
wpisaną do Krajowego Rejestru Stowarzyszeń, organizacji społecznych i zawodowych, fundacji i publicznych zakładów opieki zdrowotnej w Sądzie rejonowym dla Łodzi – śródmieścia w Łodzi, XX wydział KRS pod numerem 0000129181, NIP: 9471887289, zwaną dalej Zamawiającym, reprezentowaną przez: Dyrektora Naczelnego – Bogusława Tykę

a

 ........................................................................................

NIP …………………., REGON …………………………….

zwanym dalej Wykonawcą

reprezentowanym przez: ................................................................................................

Zamawiający oświadcza, że w wyniku przeprowadzonego postępowania ofertowego wybrana została oferta w/w Wykonawcy.

§ 1.

1. Na podstawie niniejszej umowy Wykonawca zobowiązuje się sprzedać oraz dostarczyć rentgen
 stomatologiczny (nazwa, typ, rodzaj)………………………….. w ilości 1 sztuki za cenę
 ………................ zł. netto /słownie: ......................... zł netto/ plus należny podatek VAT 8 %
 w wysokości .......................... zł. /słownie: .............................. zł./ , razem brutto................... zł
 /słownie brutto: …………………………………................................../zwanym w dalszej
 części umowy przedmiotem zamówienia.

2. Cena sprzedaży jest ceną „franco” i obejmuje wszelkie koszty związane z wykonaniem
 zamówienia. Siedziba Zamawiającego, do której Wykonawca ma dostarczyć przedmiot
 zamówienia znajduje się w Łodzi, ul. Sienkiewicza 137/141.

3. W ramach ceny określonej w pkt 1. Wykonawca zamontuje, uruchomi oraz przeprowadzi
 stosowne testy po uruchomieniu przedmiotu zamówienia.

§ 2.

1. Wykonawca zobowiązuje się do dostarczenia przedmiotu zamówienia w terminie do dnia
 ……….2018 r. do siedziby Zamawiającego, o której mowa w § 1. pkt 2 Umowy.

2. Wykonawca zobowiązuje się w terminie jednego dnia roboczego od daty określonej w pkt 1 do
 podłączenia i uruchomienia przedmiotu umowy oraz przeprowadzenia szkolenia 7
 pracowników Pracowni Diagnostyki Obrazowej w zakresie użytkowania i eksploatacji
 przedmiotu zamówienia.

3. Wykonawca dostarczy przedmiot zamówienia w dniu roboczym. Koszt transportu
 i ubezpieczenia pokrywa Wykonawca.

4. Zamawiający upoważnia Panią Adriannę Cedzyńską - Kierownika Pracowni Diagnostyki
 obrazowej WSRM w Łodzi do odbioru przedmiotu zamówienia.

5. Zamawiający sprawdzi w obecności Wykonawcy jakość i ilość przedmiotu zamówienia.

 Powyższa czynność potwierdzona zostanie protokołem odbioru przedmiotu zamówienia.

6. Wykonawca wraz z dostarczonym przedmiotem zamówienia przekaże Zamawiającemu karty
 gwarancyjne i instrukcję użytkowania w języku polskim.

7. Po dokonaniu montażu i uruchomienia Wykonawca przekaże Zamawiającemu wyniki
 przeprowadzonych testów przedmiotu zamówienia.

§ 3.

1. O stwierdzonych wadach jakościowych i ilościowych Zamawiający niezwłocznie
powiadomi Wykonawcę (pisemnie lub faxem), który następnie zobowiązany jest zgłoszoną

 reklamację rozpatrzyć w ciągu 2 dni roboczych.

2. Brak odpowiedzi poczytywać się będzie za uwzględnienie reklamacji.

3. Termin na dostarczenie towaru wolnego od wad ustala się na 2 dni robocze, licząc od
 dnia uwzględnienia reklamacji albo upływu terminu do jej rozpatrzenia.

4. Transport do reklamacji oraz po reklamacji do Zamawiającego odbywać się będzie na koszt
 Wykonawcy.

§ 4.

Wykonawca oświadcza, iż przedmiot umowy jest wolny od wad fizycznych i prawnych.

§ 5.

1. Wykonawca udziela ……. miesięcznej gwarancji na przedmiot zamówienia.
2. W ramach udzielonej gwarancji Wykonawca nieodpłatnie przeprowadzi dwa przeglądy przedmiotu zamówienia, jeden w pierwszym roku użytkowania, drugi w drugim roku użytkowania.

§ 6.

1. Płatność za realizację przedmiotu zamówienia nastąpi po podpisaniu protokołu odbioru
 i wystawieniu faktury VAT.

2. Zamawiający dokona zapłaty za wystawioną fakturę do dnia 31.12.2018 r. przelewem
 bankowym na rachunek bankowy Wykonawcy.

3. Podstawą do wystawienia faktury będzie wykonanie prawidłowo i w całości przedmiotu
 zamówienia potwierdzonego protokołem odbioru.

4. Wykonawca oświadcza, że jest podatnikiem podatku od towarów i usług VAT zobowiązanym
 do zapłaty i odprowadzenia tego podatku.

5. Za dzień zapłaty uważa się dzień obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.

§ 7.

1. W przypadku niewykonania umowy w terminie Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę

 umowną w wysokości:

1. Za niedotrzymanie terminu dostawy przedmiotu zamówienia (§ 2 pkt1) - 1 % wartości brutto umowy za każdy rozpoczęty dzień opóźnienia,
2. Za niedotrzymanie terminu określonego w § 2 pkt 2 - 1 % wartości brutto umowy za każdy rozpoczęty dzień opóźnienia,
3. Za odstąpienie od umowy przez Zamawiającego z przyczyn, za które odpowiada Wykonawca - 10% wartości brutto umowy**.**

2. Zamawiający może dochodzić na zasadach ogólnych odszkodowania przewyższającego karę
 umowną.

3. Zamawiającemu przysługuje prawo potrącenia kar umownych z wynagrodzenia Wykonawcy,
 na co Wykonawca wyraża zgodę.

§ 8.

1. Wykonawca nie może w jakikolwiek sposób, pod rygorem nieważności takiej czynności, przenieść wierzytelności wynikającej z niniejszej umowy, w szczególności w drodze cesji, poręczenia lub factoringu, na osobę trzecią bez uprzedniej pisemnej zgody Zamawiającego oraz bez spełnienia warunków wynikających z przepisów powszechnie obowiązującego prawa. Każda czynność mająca na celu zmianę wierzyciela Zamawiającego może nastąpić dopiero po uprzednim wyrażeniu zgody przez podmiot tworzący, zgodnie w art.54 ust.5 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej.
2. Każda ze stron zobowiązana jest :
3. Powiadomić niezwłocznie druga stronę o zmianach organizacyjno – prawnych, które miały miejsce w okresie związania z umową, jeśli mają wpływ na realizacje umowy lub sposób wystawiania dokumentów rozliczeniowych,
4. Złożyć komplet dokumentów wskazujących następcę prawnego.

§ 9.

 W razie zaistnienia istotniej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży
w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, Zamawiający może odstąpić od umowy w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o tych okolicznościach.

§ 10.

 Strony wyłączają możliwość zmiany postanowień zawartej umowy, jak i wprowadzenia do niej
 nowych postanowień niekorzystnych dla Zamawiającego.

§ 11.

 Zmiany umowy dla swojej ważności wymagają formy pisemnej, pod rygorem nieważności.

§ 12.

1. W sprawach, które nie są uregulowane niniejszą Umową będą miały zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego oraz zapisy zapytania ofertowego, zgodnie z którym było prowadzone postępowanie.

2. Ewentualne spory wynikłe z wykonania umowy poddane będą do rozstrzygnięcia na drodze polubownej, a w przypadku braku porozumienia, sprawa zostanie rozpatrzona przez Sąd właściwy dla Zamawiającego.

§ 13.

Umowa sporządzona została w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

Zamawiający: Wykonawca:

Załącznik nr 7

Umowa – projekt

zawarta w dniu ................ 2018 r. pomiędzy:

Wojewódzką Stacją Ratownictwa Medycznego w Łodzi, 91-202 Łódź, ul. Warecka 2
wpisaną do Krajowego Rejestru Stowarzyszeń, organizacji społecznych
i zawodowych, fundacji i publicznych zakładów opieki zdrowotnej w Sądzie rejonowym dla Łodzi – śródmieścia w Łodzi, XX wydział KRS pod numerem 0000129181, NIP: 9471887289, zwaną dalej Zamawiającym reprezentowaną przez:

Dyrektora Naczelnego – Bogusława Tykę

a

 ........................................................................................

NIP …………………., REGON …………………………….

zwanym dalej Wykonawcą

reprezentowanym przez: ................................................................................................

Zamawiający oświadcza, że w wyniku przeprowadzonego postępowania ofertowego wybrana została oferta w/w Wykonawcy.

§ 1.

1. Na podstawie niniejszej umowy Wykonawca zobowiązuje się dostarczyć aparat EKG (nazwa, typ, rodzaj)………………………….. w ilości 1 sztuki za cenę ………................ zł. netto /słownie: ......................... zł netto/ plus należny podatek VAT 8 % w wysokości .......................... zł. /słownie: .............................. zł./, razem brutto................... zł /słownie brutto: …………………………………................................../zwanym w dalszej części umowy przedmiotem zamówienia.

2. Cena sprzedaży jest ceną „franco” i obejmuje wszelkie koszty związane z wykonaniem zamówienia. Siedziba zamawiającego, do której Wykonawca ma dostarczyć przedmiot zamówienia znajduje się w Łodzi, ul. Warecka 2.

§ 2.

1. Wykonawca zobowiązuje się do dostarczenia przedmiotu zamówienia w terminie do dnia
 ……...2018 r. do siedziby Zamawiającego, o której mowa w § 1. pkt 2 Umowy.

2. Wykonawca dostarczy przedmiot zamówienia w dniu roboczym. Koszt transportu
 i ubezpieczenia pokrywa Wykonawca.

3. Zamawiający upoważnia Pana Pawła Wojtaszewskiego do odbioru przedmiotu zamówienia.

4. Zamawiający sprawdzi w obecności Wykonawcy jakość i ilość przedmiotu zamówienia.

 Powyższa czynność potwierdzona zostanie protokołem odbioru przedmiotu zamówienia.

1. Wykonawca wraz z dostarczonym przedmiotem zamówienia przekaże Zamawiającemu kartę gwarancyjną i instrukcję użytkowania w języku polskim.

§ 3.

1. O stwierdzonych wadach jakościowych i ilościowych Zamawiający niezwłocznie
 powiadomi Wykonawcę (pisemnie lub faxem), który następnie zobowiązany jest zgłoszoną

 reklamację rozpatrzyć w ciągu 2 dni roboczych.

2. Brak odpowiedzi poczytywać się będzie za uwzględnienie reklamacji.

3. Termin na dostarczenie towaru wolnego od wad ustala się na 2 dni robocze, licząc od
 dnia uwzględnienia reklamacji albo upływu terminu do jej rozpatrzenia.

4. Transport do reklamacji oraz po reklamacji do Zamawiającego odbywać się będzie na koszt
 Wykonawcy.

§ 4.

Wykonawca oświadcza, iż przedmiot umowy jest wolny od wad fizycznych i prawnych.

§ 5.

Wykonawca udziela ……. miesięcznej gwarancji na przedmiot zamówienia.

§ 6.

1 Płatność za realizację przedmiotu zamówienia nastąpi po podpisaniu protokołu odbioru
 i wystawieniu faktury VAT.

2. Zamawiający dokona zapłaty za wystawioną fakturę do dnia 31.12.2018 r. przelewem
 bankowym na rachunek bankowy Wykonawcy.

3. Podstawą do wystawienia faktury będzie wykonanie prawidłowo i w całości przedmiotu
 zamówienia potwierdzonego protokołem odbioru.

4. Wykonawca oświadcza, że jest podatnikiem podatku od towarów i usług VAT zobowiązanym
 do zapłaty i odprowadzenia tego podatku.

5. Za dzień zapłaty uważa się dzień obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.

§ 7.

1. W przypadku niewykonania umowy w terminie Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę

 umowną w wysokości:

a) Za niedotrzymanie terminu dostawy przedmiotu zamówienia (§ 2.1.)- 1 % wartości brutto
 umowy za każdy rozpoczęty dzień opóźnienia,

 b) Za odstąpienie od umowy przez Zamawiającego z przyczyn, za które odpowiada
 Wykonawca - 10% wartości brutto umowy**.**

2. Zamawiający może dochodzić na zasadach ogólnych odszkodowania przewyższającego karę
 umowną.

1. Zamawiającemu przysługuje prawo potrącenia kar umownych z wynagrodzenia Wykonawcy, na co Wykonawca wyraża zgodę.

§ 8.

1. Wykonawca nie może w jakikolwiek sposób, pod rygorem nieważności takiej czynności,
 przenieść wierzytelności wynikającej z niniejszej umowy, w szczególności w drodze cesji,
 poręczenia lub factoringu, na osobę trzecią bez uprzedniej pisemnej zgody Zamawiającego oraz
 bez spełnienia warunków wynikających z przepisów powszechnie obowiązującego prawa.
 Każda czynność mająca na celu zmianę wierzyciela Zamawiającego może nastąpić dopiero po
 uprzednim wyrażeniu zgody przez podmiot tworzący, zgodnie w art.54 ust.5 ustawy z dnia
 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej.

2. Każda ze stron zobowiązana jest :

a) Powiadomić niezwłocznie druga stronę o zmianach organizacyjno – prawnych,
 które miały miejsce w okresie związania z umową, jeśli mają wpływ na realizacje
 umowy lub sposób wystawiania dokumentów rozliczeniowych,

 b) Złożyć komplet dokumentów wskazujących następcę prawnego.

§ 9.

 W razie zaistnienia istotniej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży
w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, Zamawiający może odstąpić od umowy w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o tych okolicznościach.

§ 10.

 Strony wyłączają możliwość zmiany postanowień zawartej umowy, jak i wprowadzenia do niej
 nowych postanowień niekorzystnych dla Zamawiającego.

§ 11.

 Zmiany umowy dla swojej ważności wymagają formy pisemnej, pod rygorem nieważności.

§ 12.

1. W sprawach, które nie są uregulowane niniejszą Umową będą miały zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego oraz zapisy zapytania ofertowego, zgodnie z którym było prowadzone postępowanie.

2. Ewentualne spory wynikłe z wykonania umowy poddane będą do rozstrzygnięcia na drodze polubownej, a w przypadku braku porozumienia, sprawa zostanie rozpatrzona przez Sąd właściwy dla Zamawiającego.

§ 13.

Umowa sporządzona została w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

Zamawiający: Wykonawca: