Iława, 07.03.2023 r.

Zapytanie ofertowe

**Zamawiający: Powiatowy Szpital im. Władysława Biegańskiego w Iławie ul. Gen. Wł. Andersa 3 14-200 Iława, Regon 510879196, NIP 744-14-84-344 zwraca się
z uprzejmą prośbą o złożenie oferty cenowej na dostawę i instalację lampy operacyjnej dwuczaszowej dla Powiatowego Szpitala im. Władysława Biegańskiego w Iławie, znak sprawy ZP-28/2023**

1. Wartość szacunkowa zamówienia nie przekracza 130 000 zł.

2. Przedmiotem zamówienia jest: dostawa i instalacja lampy operacyjnej dwuczaszowej dla Powiatowego Szpitala im. Władysława Biegańskiego w Iławie.

3. Termin realizacji: do 8 tygodni od podpisania umowy.

4. Termin płatności za fakturę: 30 dni.

Obowiązki Wykonawcy :

• Dostawa i instalacja lampy operacyjnej dwuczaszowej w sali operacyjnej (istniejący strop między piętrowy typu Filigran).

• Demontaż istniejącej lampy operacyjnej

5. Oferta winna zawierać następujące dokumenty:

5.1. Oferta powinna być podpisana przez osoby umocowane do składania oświadczeń woli i zaciągania zobowiązań w imieniu Wykonawcy. Umocowanie do złożenia ofert winno być dołączone do oferty o ile nie wynika ono wprost z innych dokumentów załączonych do oferty.

5.2. Wypełniony i podpisany formularz ofertowy (wzór w załączeniu – załącznik nr 1).

6. Oferty należy przesłać na adres email: magierek.roksana@szpital.ilawa.pl do dnia ~~13.03.2023 r.~~ **~~15.03.2023 r~~**~~.~~ **16.03.2023r.** do godziny 10:00. Otwarcie ofert nastąpi ~~13.03.2023r~~ **~~15.03.2023r~~.** **16.03.2023 r.** o godzinie 10:15

7. Oferta wraz z jej załącznikami powinna być sporządzona w języku polskim, z zachowaniem formy elektronicznej pod rygorem nieważności i opatrzona kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym. Zamawiający dopuszcza formę skanu oryginału podpisanych dokumentów.

8. Jedynym kryterium oceny ofert będzie cena oferty brutto (waga 100%). Zamawiający wybierze ofertę z najniższą zaoferowaną ceną (jeśli cena oferty z najniższą ceną nie przekroczy kwoty, jaką Zamawiający przeznaczył na realizację zamówienia). Jeśli Wykonawca, którego oferta została wybrana będzie się uchylał od podpisania umowy w miejscu i czasie wyznaczonym przez Zamawiającego- Zamawiający wybierze ofertę sklasyfikowaną jako następna według ceny (jeśli cena oferty kolejnej nie będzie wyższa niż kwota jaką Zamawiający przeznaczył na realizację zamówienia). W przypadku, gdy zostaną złożone dwie oferty o takiej samej a zarazem najniższej cenie, Wykonawcy, którzy złożyli te oferty zostaną poproszeni o złożenie ofert dodatkowych z ceną nie wyższą od zaoferowanej w ofercie podstawowej – do skutecznego rozstrzygnięcia postępowania.

9. Z wybranym Wykonawcą zostanie podpisana umowa.

10. Zamawiający poprawi w ofertach oczywiste omyłki pisarskie, rachunkowe oraz inne omyłki, niepowodujące istotnych zmian w treści oferty.

11. Zamawiający zastrzega sobie możliwość zakończenia postępowania bez wyboru oferty.

12. Osoba upoważniona do kontaktu z Wykonawcami: Marcin Toczek, Roksana Magierek, tel. 89 6449803 email: magierek.roksana@szpital.ilawa.pl

Załączniki do Zapytania Ofertowego:

1. Załącznik nr 1 - Formularz ofertowy
2. Załącznik nr 2 – Wzór umowy

**Załącznik nr 1 – Formularz ofertowy**

**Nazwa i adres Wykonawcy:**

**........................................................**

**........................................................**

**........................................................**

**Adres e-mail ……………………………………**

Oferuję/my wykonanie całego zamówienia zgodnie z warunkami Zapytania Ofertowego przedmiotowego postępowania:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Asortyment | Jednostka | Ilość |  Cena netto za j.m. |  Wartość netto | VAT stawka |  VATkwota |  Wartość brutto |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6=4x5 | 7 | 8 | 9=6+8 |
| 1. | **Lampa dwuczaszowa operacyjna dedykowana do Sali operacyjnej, przeznaczona do oświetlenia pola operacyjnego spełniająca wymogi umieszczone w tabeli nr 1** | zestaw | 1 |  |  |  |  |  |
|   |   |   |   | ***Suma netto:*** |   |   | ***Suma brutto*** |   |

Tabela nr 1.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| PARAMETRY TECHNICZNE I FUNKCJONALNE |  |  |
|  |  |  |  |
| Lp. | Parametry techniczne i funkcjonalne | Parametry wymagane | Parametry oferowane |
| 1. | Dwuczaszowa diodowa lampa operacyjna mocowana do sufitu dedykowana do sali operacyjnej, przeznaczona do oświetlenia pola operacyjnego: płytkiego, głębokiego, rozległego. | Tak |   |
| 2. | Każda czasza zawieszona na obrotowym wysięgniku dwuramiennym. Każdy wysięgnik wyposażony w co najmniej jedno ramię uchylne, umożliwiające regulację wysokości. Każda czasza wyposażona w podwójny przegub umożliwiający manewrowanie w trzech prostopadłych osiach | Tak |   |
| 3. | Obie czasze z elementami oświetleniowymi emitujące światło białe, w których diody są białe o dwóch temperaturach barwowych- białe „zimne”, białe „ciepłe” | Tak |   |
| 4. | natężenie światła z odległości 1 metra – dla czaszy głównej min. 155 000-160 000lux, dla czaszy satelitarnej min. 130 000-155 000 lux | Tak, podać |   |
| 5. | Wysoki współczynnik odwzorowania barwy światła słonecznego Ra ≥99 | Tak, podać |   |
| 6. | Wysoki współczynnik odwzorowania barwy czerwonej Ra ≥98-99 | Tak, podać |   |
| 7. | Głębokość oświetlenia dla czaszy lampy L1+L2 przy 20% maksymalnym natężeniu minimum 1000mm | Tak, podać |   |
| 8. | Ilość diod w czaszy głównej 80-140 max. sztuk, w czaszy satelitarnej 80-140 max.sztuk | Tak, podać |   |
| 9. | Regulacja barwy światła w min. 3-5 krokach w zakresie 3500- 5500 K w obu czaszach za pomocą panelu sterowania umieszczonego na czaszy lampy oraz dedykowanego ściennego sterownika | Tak, podać |   |
| 10. | Regulacja średnicy pola bezcieniowego czaszy głównej i satelitarnej w przedziale ≥ 180 mm do ≤270 mm. Możliwość regulacji elektroniczna. | Tak, podać |   |
| 11. | Elektroniczna regulacja średnicy pola bezcieniowego za pomocą centralnego uchwytu sterującego i przyciskami panelu sterowania na każdej z czasz. | Tak |   |
| 12. | Panel sterowania umieszczony na czaszy jednakowy dla czaszy głównej i satelitarnej | Tak |   |
| 13. | Regulacja natężenia oświetlenia z panelu sterowniczego umieszczonego na każdej z czasz w zakresie 30-100%, w tym białe światło endoskopowe od 5-10% | Tak, podać |   |
| 14. | Pozycjonowanie każdej z czasz wielorazowym sterylizowanym uchwytem, umieszczonym w punkcie centralnym lampy i dodatkowo 2-3 „brudnymi” uchwytami umieszczonymi wokół czaszy. | Tak, podać |   |
| 15. | Dodatkowe wielorazowe uchwyty sterylizowane autoklawalne - po 15 sztuk na każdą z czasz | Tak, podać |   |
| 16. | Mocowanie wielorazowego uchwytu sterylizowanego na zatrzask klikowy realizowany za pomocą jednej ręki | Tak |   |
| 17. | Powierzchnia czasz gładka, bez widocznych śrub lub nitów mocujących, wykonana z materiałów odpornych na działanie środków dezynfekcyjnych. Uwaga nie dopuszcza się czasz z widocznymi śrubami oraz szczelinami i wgłębieniami | Tak |   |
| 18. | Czasze o konstrukcji najlepiej „bez szybowej”, wyposażone w moduły światła ze zintegrowaną uszczelką zapobiegającą dostawaniu się do środka wilgoci oraz płynów podczas używania środków czyszczących. | Tak |   |
| 19. | Obudowa czasz przystosowana do współpracy z obiegiem laminarnym | TAK |   |
| 20. | dotykowy zewnętrzny sterownik lamp i - możliwość instalacji na ścianie lub kolumnie chirurgicznej, który zapewni sterowanie następującymi funkcjami lampy: włączanie/wyłączanie, zmianę temperatury barwowej, regulacja średnicy pola, regulacja natężenia światła, funkcja białego światła endoskopowego | TAK |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   | **ZASILANIE** |   |   |
| 1. | Zasilanie 230V(+-) 10%, 50-60Hz | Tak, podać |   |
| 2. | Całkowity pobór mocy przy maksymalnym natężeniu światła w obu czaszach max. 300W | Tak, podać |   |
| 3. | Każda z czasz zasilana napięciem z zasilacza stabilizowanego, w przedziale 24-36 VDC | Tak, podać |   |
| 4. | Żywotność źródeł światła min. 60 000 godz. | Tak, podać |   |
| 5. | Stopień ochrony: czasze min. IP 42-54, system ramion min. IP 30 | Tak, podać |   |
| 6. | Możliwość zasilania awaryjnego lampy w przypadku awarii zasilania głównego | TAK |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   | **POZOSTAŁE** |   |   |
| 1. | Oryginalne materiały techniczne producenta, potwierdzające parametry wpisane w tabeli, dołączone do tabeli | Tak, załączyć |   |
| 2. | Instrukcja w języku polskim, dostarczona wraz z urządzeniem, wydruk w kolorze potwierdzający oferowany produkt | Tak, załączyć |   |
| 3. | Karta gwarancyjna oraz paszport techniczny dostarczone wraz z urządzeniem | Tak, załączyć |   |
| 4. | Wyrób oznaczony znakiem CE potwierdzony deklaracją Zgodności lub Certyfikatem CE | Tak, załączyć |   |
| 5. | Gwarancja min. 24 miesiące | Tak, podać |   |

**Załącznik nr 2 – Wzór umowy**

**Umowa ZP-28/DTE/2023**

**zawarta w dniu ……………… 2023 roku pomiędzy:**

pomiędzy:

Powiatowym Szpitalem im. Władysława Biegańskiego w Iławie, ul. Gen. Wł. Andersa 3,
14-200 Iława

Regon 510879196, NIP 744-14-84-344

reprezentowanym przez:

Jacka Zachariasza - Dyrektora,

przy kontrasygnacie Anny Pietruszewskiej – Głównego Księgowego

zwanym w dalszej części umowy Zamawiającym,

**a**

Reprezentowany przez …………………………………………………………..

zwanym w dalszej części umowy Wykonawcą.

Strony ustalają co następuje:

**§ 1**

**Postanowienia ogólne.**

Umowa została zawarta bez stosowania przepisów ustawy Prawo zamówień publicznych na podstawie o wartości szacunkowej netto poniżej 130.000 zł

**§ 2**

**Przedmiot umowy**

1. Przedmiotem umowy **jest dostawa i instalacja lampy operacyjnej dwuczaszowej dla Powiatowego Szpitala im. Władysława Biegańskiego w Iławie.**
2. Specyfikację przedmiotu umowy określa załącznik do umowy.
3. Wykonawca zobowiązany jest do zorganizowania i poniesienia wszelkich kosztów dostawy związanych z wykonaniem przedmiotu niniejszej umowy, tj. w szczególności kosztów transportu, rozładunku i wnoszenia, jego montażu, uruchomienia i zapoznania personelu Zamawiającego z zakresu obsługi urządzenia oraz demontażu istniejącej lampy operacyjnej.
4. Przedmiot umowy dostarczony przez Wykonawcę w ramach niniejszej umowy będzie fabrycznie nowy i wolny od wad oraz będzie posiadało wymagane atesty w języku polskim.

 **§ 3**

**Cena umowy**.

1. Łączna wartość umowy wynosi ………………………….brutto (zgodnie ze złożoną ofertą).

2. Strony dopuszczają zmiany treści umowy czasowe lub trwałe w trakcie jej obowiązywania.

3. Wprowadzenie zmian do umowy wymaga uzasadnienia konieczności zmiany i porozumienia stron oraz sporządzenia aneksu do umowy.

**§ 4**

**Warunki płatności.**

1. Płatność będzie zrealizowana przelewem na rachunek bankowy Wykonawcy w terminie do 30 dni od dnia otrzymania faktury VAT.
2. Wykonawca wystawi fakturę VAT po zrealizowaniu całości przedmiotu umowy. Warunkiem wystawienia faktury VAT jest podpisanie przez Strony protokołu odbioru końcowego, o którym mowa w §5 ust. 2 niniejszej umowy.
3. Jako datę zapłaty faktury VAT przyjmuje się datę obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego

**§ 5**

**Dostawy.**

1. Wykonawca zobowiązany jest do wykonania całości dostawy przedmiotu umowy w terminie do 8 tygodni od dnia podpisania umowy.
2. Dokumentem potwierdzającym wykonanie umowy jest protokół odbioru końcowego podpisany przez Strony.
3. Obowiązek przygotowania protokołu spoczywa na Wykonawcy.
4. Wykonawca dostarczy przedmiot zamówienia po wcześniejszym ustaleniu terminu z Zamawiającym.
5. Wraz z przedmiotem umowy Wykonawca zobowiązany jest dostarczyć Zamawiającemu wszelkie dokumenty dotyczące tego przedmiotu umowy, w tym w szczególności instrukcje obsługi, karty gwarancyjne oraz paszport techniczny urządzenia.

**§ 6**

**Gwarancja.**

1. Wykonawca gwarantuje, że dostarczone towary są zgodne z ofertą, o odpowiednich parametrach jakościowych.
2. Dostarczone towary wyprodukowane zostaną z zastosowaniem właściwych dla danego asortymentu norm EN lub PN.
3. W razie stwierdzenia dostawy towaru o złej jakości, Wykonawca zobowiązuje się do wymiany na drugi o dobrej jakości w ciągu maksymalnie 5 dni roboczych od zgłoszenia reklamacji.

**§ 7**

**Kary umowne i odsetki.**

1. W przypadku rozwiązania umowy z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy, Zamawiający ma prawo żądać kary umownej w wysokości 10% wartość niezrealizowanej części umowy brutto.
2. Za każdy dzień opóźnienia w realizacji przedmiotu umowy Zamawiającemu przysługuje prawo do żądania od Wykonawcy kary umownej w wysokości 1% wartości brutto dostawy zrealizowanej po terminie.
3. W przypadku nie uregulowania przez Zamawiającego płatności w terminie określonym w § 3 ust. 3, Wykonawcy przysługuje prawo naliczania odsetek w wysokości ustawowej, od wartości nieopłaconych faktur.
4. Za niewykonanie lub nienależyte wykonanie Umowy Wykonawca zapłaci Zamawiającemu 5% wartości łącznego wynagrodzenia brutto za każdy przypadek niewykonania lub nienależytego wykonania Umowy.

**§ 8**

**Postanowienia końcowe.**

1. Strony mają prawo do wypowiedzenia umowy z zachowaniem miesięcznego okresu wypowiedzenia.
2. W przypadku niezrealizowania (przekroczenie umówionych terminów o więcej niż 7 dni) lub nienależytego wywiązywania się z postanowień umowy (przynajmniej dwukrotne niedopełnienie postanowień umowy) przez Wykonawcę, Zamawiający ma prawo odstąpić od umowy.
3. Strony umowy mogą dochodzić odszkodowań przewyższających kary umowne na zasadach określonych w Kodeksie Cywilnym.
4. W sprawach nie uregulowanych niniejszą umową, zastosowanie będą miały przepisy Kodeksu Cywilnego.
5. Zmiany umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
6. Umowa niniejsza obowiązuje od dnia podpisania do dnia wykonania ostatniej partii dostawy.
7. Spory mogące powstać między stronami w związku z realizacją niniejszej umowy rozstrzyga sąd właściwy dla siedziby Zamawiającego.
8. Umowę sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach w tym jeden egzemplarz dla Wykonawcy i dwa egzemplarze dla Zamawiającego.

Wykonawca: Zamawiający: