

Poznań, dnia 09 kwietnia 2020r.

Znak sprawy: NZOZ ARSMEDICAL\_ RPWP.01.05.02-30-0199/18-00

## ZAPYTANIE OFERTOWE

**JÓZEF KRAWCZYK NZOZ ARS MEDICAL OŚRODEK SPECJALISTYCZNYCH USŁUG MEDYCZNYCH** realizuje Projekt pt.: „Zwiększenie zdolności usługowej NZOZ Ars Medical poprzez wprowadzenie nowych usług medycznych z zakresu medycyny ogólnej i medycyny estetycznej” w ramach Działania 1.5. Wzmocnienie konkurencyjności przedsiębiorstw Poddziałanie 1.5.2 Wzmocnienie konkurencyjności kluczowych obszarów gospodarki regionu w ramach Wielkopolskiego Regionalnego Program Operacyjnego na lata 2014 – 2020.

Zachowując zgodność Projektu z przepisami obowiązującymi Wnioskodawcę, wybór dostawcy w niniejszym postępowaniu będzie zgodny z Wytocznymi w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020, określonymi w Szczególnych warunkach realizacji zamówień publicznych udzielanych zgodnie z zasadą konkurencyjności.

Zgodnie z powyższym zapraszamy do przedstawienia ofert na realizację zadania w ramach w/w Projektu zgodnie z poniższą specyfikacją:

### 1. Zamawiający:

JÓZEF KRAWCZYK NZOZ ARS MEDICAL OŚRODEK SPECJALISTYCZNYCH USŁUG MEDYCZNYCH z siedzibą w Poznaniu (60-613) przy ul. Michała Drzymały 15B/3, NIP: 668-166-91-95, REGON: 639687077.

### 2. Tryb udzielania zamówienia publicznego:

Postępowanie o udzielenie niniejszego zamówienia publicznego prowadzone jest bez stosowania przepisów ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo zamówień publicznych w trybie zapytania ofertowego. Oferentowi nie przysługą środki ochrony prawnej określone przepisami ustawy Prawo Zamówień Publicznych.

**Postępowanie zostało oznaczone znakiem NZOZ ARSMEDICAL\_ RPWP.01.05.02-30-0199/18-00 na jaki Oferenci winni się powoływać we wszystkich kontaktach z Zamawiającym.**

### 3. Przedmiot zapytania ofertowego:

Przedmiotem zapytania ofertowego jest zakup, dostawa i montaż aparatu USG.

**Kod CPV: 33112200-0 Aparaty ultrasonograficzne**

Lp.	Nazwa Sprzętu laboratoryjnego Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	
1	Aparat USG	<b>I. Konstrukcja i konfiguracja</b>  Liczba procesowych cyfrowych kanałów przetwarzania min. 2500 000. Monitor kolorowy LCD, min. 22" o rozdzielczości min. 1920x1080 pixeli. Możliwość zmiany wysokości monitora niezależnie od konsoli aparatu. Monitor umieszczony na ruchomym wysięgniku, regulacja	szt.	1



	<p>lewo-prawo min. +/- 25°.</p> <p>Min. 3 aktywne gniazda do przyłączenia głowic obrazowych.</p> <p>Panel dotykowy min. 10" wspomagający obsługę aparatu pozwalający na zmianę parametrów za pomocą dotyku.</p> <p>Liczba obrazów pamięci dynamicznej (cineloop) dla CD i obrazu 2D min. 10000 klatek oraz zapis Dopplera min. 60 sekund.</p> <p>Dynamika systemu min. 260 dB.</p> <p>Wewnętrzny dysk twardy ultrasonografu min. 500 GB.</p> <p>Nagrywarka DVD-R/RW oraz porty USB wbudowane w aparat pozwalające na zapis eksportowanych danych w formatach min. DICOM, AVI, JPG.</p> <p>Zakres częstotliwości pracy ultrasonografu min. 2,0 - 18 MHz.</p> <p>Videoprinter czarno-biały, format A6 - wbudowany w aparat.</p> <p>Videoprinter kolorowy</p> <p>Opcja DICOM</p>		
	<p><b>II. Obrazowanie i prezentacja obrazu</b></p> <p>Zakres głębokości penetracji min. 2,0 - 40 cm Obrazowanie harmoniczne na wszystkich oferowanych głowicach.</p> <p>Obrazowanie harmoniczne z odwróceniem impulsu (tzw. inwersja fazy).</p> <p>Częstotliwość odświeżania obrazu 2D min. 1000 obrazów na sekundę.</p> <p>Obrazowanie trapezoidalne na głowicach liniowych.</p> <p>Doppler pulsacyjny (PWD) rejestrowane prędkości maksymalne (przy zerowym kącie bramki) min. 8,0 m/s</p> <p>Color Doppler (CD) rejestrowane prędkości maksymalne min. 400 cm/s .</p> <p>Power Doppler (PD); Power Doppler z oznaczeniem kierunku przepływu.</p> <p>Regulacja wielkości bramki Dopplerowskiej (SV) min. 1,0 - 15,0 mm.</p> <p>Tryb Triplex (B+ CD/PD + PWD).</p> <p>Jednoczesne wyświetlanie na ekranie dwóch obrazów w czasie rzeczywistym jeden standardowy B-mode drugi obraz B-mode + Color Doppler.</p> <p>Specjalistyczne oprogramowanie wraz z pełnymi pakietami pomiarowymi do badań min.: ginekologiczno-położniczych oraz echokardiograficznych płodu.</p> <p>Obrazowanie 3/4D</p> <p><b>III. Funkcje użytkowe</b></p> <p>Powiększenie obrazu w czasie rzeczywistym min. 8x</p> <p>Automatyczna optymalizacja obrazu przy pomocy jednego</p>		

	<p>przycisku.</p> <p>Praca w trybie wielokierunkowego emitowania i składania wiązki ultradźwiękowej z min. 8 kątami emitowania wiązki tworzącymi obraz 2D na wszystkich zaoferowanych głowicach typu convex, mikroconvex oraz liniowych.</p> <p>Wymóg pracy dla trybu 2D oraz w trybie obrazowania harmonicznego.</p> <p>Adaptacyjne przetwarzanie obrazu redukujące artefakty i szумы, np. SRI lub równoważne.</p> <p>Automatyczny obrys spektrum i wyznaczenie parametrów przepływu na zatrzymanym spektrum oraz w czasie rzeczywistym na ruchomym spektrum (min. PI, RI, HR).</p> <p>Możliwość przesunięcia linii bazowej na zatrzymanym spektrum Dopplera.</p> <p>Możliwość zaprogramowania w aparacie nowych pomiarów oraz kalkulacji w aplikacjach.</p> <p>Pomiar odległości, min. 8 pomiarów.</p> <p>Pomiar obwodu, pola powierzchni, objętości.</p> <p>Pomiary ginekologiczne:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- macica (długość, szerokość, wysokość)</li> <li>- objętość jajników (z trzech wymiarów liniowych)</li> <li>- endometrium</li> <li>- długość szyjki macicy</li> <li>- pomiary pęcherzyków</li> <li>- tętnice jajników: PS, ED, RI.</li> </ul> <p>Automatyczny obrys spektrum dopplerowskiego i automatyczne wyznaczenie parametrów przepływu (min. Vmax, Vmin, PI, RI, HR).</p> <p>Pomiary i kalkulacje położnicze (w tym dla ciąży mnogiej - minimum 4 płody): pomiary biometryczne, AFI, waga płodu.</p> <p>Automatyczny pomiar NT i IT.</p> <p>Pomiary Z-SCORE.</p> <p>Raport z badania ginekologicznego.</p> <p>Raport z badania położniczego.</p>		
--	--	--	--



	<p>Graficzna prezentacja pomiarów na siatce centylowej.</p> <p>Pomiar IOTA do oceny i klasyfikacji zmian nowotworowych guzów jajnika.</p> <p>Automatyczna biometria, min. BDP, HC, AC, FL, HL.</p> <p><b>IV. Głowice ultradźwiękowe.</b></p> <p>Głowica endowaginalna objętościowa 3D/4D do badań ginekologiczno-polożniczych (min. 192 elementy akustyczne); szerokopasmowa o zakresie częstotliwości min. 4.0 – 10.0 MHz (+/- 1 MHz), kąt widzenia min. 180°; obrazowanie harmoniczne (min. 3 częstotliwości).</p> <p>Głowica convex objętościowa 3/4D szerokopasmowa do badań ginekologiczno-polożniczych, pediatrycznych, brzusznych o zakresie częstotliwości emitowanych min. 3.0 – 8.0 MHz (+/- 1 MHz); kąt widzenia w trybie „B” min. 90°.</p> <p>Głowica convex (min. 192 elementy akustyczne); szerokopasmowa o zakresie częstotliwości min. 3.0 – 9.0 MHz, kąt obrazowania min. 90°; obrazowanie harmoniczne (min. 3 częstotliwości).</p> <p>Głowica liniowa wysokiej częstotliwości, szerokopasmowa o zakresie częstotliwości min. 5.0 – 12.0 MHz (+/- 1 MHz); obrazowanie harmoniczne; liczba elementów akustycznych min. 900; szerokość głowicy (FOV) 50 mm (+/- 5%).</p> <p><b>V. Możliwość rozbudowy systemu dostępna na dzień składania ofert.</b></p> <p>Możliwość rozbudowy o oprogramowanie do obrazowania i oceny</p> <p><b>Głowica endowaginalna 2D</b> do badań ginekologiczno-polożniczych (min. 192 elementy akustyczne) i; szerokopasmowa o zakresie częstotliwości min. 3.0 – 10.0 MHz (+/- 1 MHz), Kąt obrazowania min. 175°; obrazowanie harmoniczne (min 3 częstotliwości), Zmiana częstotliwości dopplera spektralnego (min. 3 częstotliwości) trójwymiarowego echa serca płodu (STIC)</p> <p>Elastografia z oferowanej głowicy endowaginalnej.</p> <p>Oprogramowanie do automatycznego obrysu struktury i automatycznego obliczania objętości na obrazach w trybie 3D.</p> <p>Oprogramowanie do obliczania % unaczynienia tkanki w obrazach 3D.</p>		
--	---	--	--

		Oprogramowanie do biopsji pod kontrolą obrazu 4D.		
--	--	---	--	--

#### 4. Warunki udziału w postępowaniu

O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy nie są powiązani kapitałowo ani osobowo z Zamawiającym i złożą oświadczenie, stanowiące załącznik nr 2.

Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między beneficjentem lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu beneficjenta lub osobami wykonującymi w imieniu beneficjenta czynności związane z przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy a wykonawcą, polegające w szczególności na:

- a) uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
- b) posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji,
- c) pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
- d) pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia lub są związane z tytułu przysposobienia, opieki lub kurateli z wykonawcą, jego zastępcą prawnym lub członkami organów zarządzających lub organów nadzorczych wykonawców ubiegających się o udzielenie zamówienia.

#### 5. Sposób złożenia oferty:

- 1) Oferent zobowiązany jest do przedstawienia oferty wraz z załącznikami zgodnie z opisanymi w niniejszym zapytaniu wymogami w formie pisemnej oraz zgodnie z formularzem ofertowym stanowiącym załącznik nr 1.
- 2) Oferent może złożyć tylko jedną ofertę.
- 3) Zamawiający nie dopuszcza składania oferty wariantowej.
- 4) Zamawiający dopuszcza składanie oferty równoważnej.
- 5) Zamawiający nie dopuszcza składania ofert częściowych.
- 6) Zamawiający nie przewiduje możliwości udzielenia zamówień uzupełniających.
- 7) Oferta oraz pozostałe dokumenty, dla których Zamawiający określił wzory w formie załączników do niniejszego zapytania, winny być sporządzone zgodnie z tymi wzorami, co do ich treści.
- 8) Oferta wraz z załącznikami winna być sporządzona na piśmie (ręcznie, na maszynie do pisania lub w postaci wydruku komputerowego) w języku polskim w formie zapewniającej czytelność jej treści.
- 9) Cenę oferty należy wyrazić w złotych polskich.
- 10) Wszystkie strony oferty zawierające jakąkolwiek treść winny być podpisane lub zaparafowane przez Oferenta. Wszelkie zmiany w treści oferty (poprawki, przekreślenia, dopiski) powinny być podpisane przez Oferenta, natomiast cyfry należy przekreślić i obok napisać prawidłowo w przeciwnym wypadku nie będą uwzględniane.
- 11) Strony oferty zawierające jakąkolwiek treść winny być kolejno ponumerowane. W treści oferty winna być umieszczona informacja o łącznej ilości stron oferty wraz z liczbą i wykazem załączników do oferty.
- 12) W przypadku gdyby oferta zawierała informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, Zamawiający zaleca, aby informacje zastrzeżone jako tajemnica przedsiębiorstwa były przez Oferenta wskazane w ofercie.

#### 6. Kompletna Oferta zawiera:

- 1) Ofertę (zgodnie z załącznikiem nr 1), która powinna zawierać:
  - dane oferenta,
  - cenę netto oraz cenę brutto realizacji zadania,
  - termin realizacji zadania,

- termin ważności oferty,
  - termin sporządzenia oferty,
  - podpis osoby upoważnionej do reprezentacji oraz pieczętę firmową.
- 2) Oświadczenie o braku powiązań kapitałowych i osobowych z Zamawiającym (załącznik nr 2).
  - 3) Parafowany projekt umowy (stanowiący załącznik nr 3 do oferty).

## 7. Termin i miejsce składania ofert oraz otwarcia ofert

**Ofertę należy złożyć do dnia 16.04.2020 r., do godz. 15.00**

Rozpatrywane będą oferty:

- dostarczone osobiście lub za pośrednictwem kuriera na adres: JÓZEF KRAWCZYK NZOZ ARS MEDICAL OŚRODEK SPECJALISTYCZNYCH USŁUG MEDYCZNYCH, ul. Kolska 28, 62-700 Turek. W tym wypadku Ofertę należy umieścić w zamkniętym opakowaniu, uniemożliwiającym odczytanie jego zawartości bez uszkodzenia tego opakowania. Opakowanie powinno być oznaczone nazwą (firmą) i adresem Wykonawcy, zaadresowane następująco: JÓZEF KRAWCZYK NZOZ ARS MEDICAL OŚRODEK SPECJALISTYCZNYCH USŁUG MEDYCZNYCH, ul. Kolska 28, 62-700 Turek, z dopiskiem: Postępowanie w trybie zapytania ofertowego, znak sprawy: NZOZ ARSMEDICAL\_ RPWP.01.05.02-30-0199/18-00. Nie otwierać przed dniem otwarcia ofert lub
- przysłane pocztą elektroniczną na adres [biuro@arsmedical.pl](mailto:biuro@arsmedical.pl) w tym przypadku, w temacie korespondencji należy powołać się na znak sprawy: NZOZ ARSMEDICAL\_ RPWP.01.05.02-30-0199/18-00.

Rozpatrywane będą wyłącznie oferty doręczone zamawiającemu do dnia i godziny określonych jako termin składania ofert, niezależnie od daty ich nadania. **Otwarcie ofert nastąpi w dniu: 16.04.2020r. o godz. 16:00 w NZOZ ARS MEDICAL OŚRODEK SPECJALISTYCZNYCH USŁUG MEDYCZNYCH, ul. Kolska 28, 62-700 Turek.** Otwarcie ofert jest jawne dla wszystkich wykonawców ubiegających się o zamówienie.

## 8. Termin związania ofertą:

Termin związania ofertą to dzień 30.04.2020 roku.

## 9. Kryteria wyboru oferty

Zamawiający sprawdzi czy oferta spełnia wszystkie wymogi formalne, w tym w szczególności warunki techniczne opisane w niniejszym zapytaniu ofertowym określające minimalny zakres techniczny jaki powinny spełniać przewidziane do zakupu aparatu USG. Oferta nie spełniająca minimalnych warunków technicznych podlega odrzuceniu.

Po weryfikacji formalnej Zamawiający przystąpi do wyboru najkorzystniejszej oferty gdzie stosować będzie kryterium ceny.

Cena oferty – 90%

Okres gwarancji – 10%

## 10. Określenie sposobu oceny ofert

**Kryteria formalne.** Ocena formalna będzie dokonana metodą zerojedynkową. Sposób oceny poszczególnych kryteriów będzie oparty o:

- Kompletność oferty – ocena zgodnie z wymaganiami zawartymi w pkt. 6 zapytania
- Zgodność oferty z zapytaniem – ocena zgodnie z wymaganiami zawartymi w pkt. 3 zapytania oraz w Załącznikach do Zapytania ofertowego
- Terminowości i sposób dostarczenia oferty – ocena zgodnie z wymaganiami zawartymi w pkt. 7 zapytania.

**Kryteria punktowe.** Przyjęto następujące kryteria punktowe:

1. Cena: 90% (90 pkt)

Do oceny poszczególnych ofert w zakresie kryterium cena oferty zostanie zastosowana metoda polegająca na porównaniu ceny badanej oferty z najtańszą spośród cen przedstawionych przez tych Oferentów, których oferty zostały dopuszczone do oceny i spełniają warunki określone w specyfikacji. Jako cenę oferty przyjmuje się wartość brutto podaną w Formularzu Ofertowym.

Opis sposobu obliczenia ceny przez oferenta.

- Cena oferty obejmuje wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia.
- Cena winna być podana cyfrowo i słownie w złotych polskich do dwóch miejsc po przecinku.
- Oferent, dokonując kalkulacji warunków cenowych swoich ofert jest zobowiązany do przestrzegania zasad uczciwej konkurencji z zastrzeżeniem, iż cena oferty nie może być rażąco niska w stosunku do przedmiotu zamówienia. Konsekwencją złożenia oferty z rażąco niską ceną jest jej odrzucenie.
- Oferent złoży wszelkie oświadczenia dotyczące realizacji przedmiotowego zamówienia określone w Formularzu Ofertowym.

Punkty będą liczone według wzoru:

$$X = \frac{C_n}{C_b} \times 90 \text{ (waga kryterium)}$$

- gdzie: X – ilość punktów w ramach kryterium ceny (obliczana do dwóch miejsc po przecinku)
- C<sub>n</sub> – najniższa cena ofertowa brutto spośród ocenianych ofert
- C<sub>b</sub> – cena brutto oferty ocenianej

Najkorzystniejsza oferta otrzyma w tym kryterium 90 punktów.

## 2. Gwarancja: 10% (10 pkt)

W kryterium gwarancja ocena zostanie dokonana przy zastosowaniu następującej zasady: liczba miesięcy gwarancji na dostarczane urządzenie, którego dotyczy oferta:

- poniżej 24 miesięcy – 0 punktów
- 24 miesiące – 5 punktów
- 36 miesięcy – 10 punktów

W przypadku podania przez oferenta okresu gwarancji dłuższego niż 36 miesięcy, do oceny ofert zostanie przyjęty okres gwarancji 36 miesięcy.

Najkorzystniejsza oferta otrzyma w tym kryterium 10 punktów.

### Planowana metodologia oceny ofert w oparciu o Kryteria wyboru oferty:

Lp.	Kryterium	Liczba punktów (waga)
1.	Kryterium 1 – Cena	90
2.	Kryterium 2 – Gwarancja	10
SUMA		100



**Zamawiający udzieli zamówienia Oferentowi, którego oferta uzyskała największą liczbę punktów, a Oferent zobowiąże się do sprzedaży, dostawy i montażu przedmiotu zamówienia w terminie 5 dni od dnia zgłoszenia gotowości Zamawiającego do odbioru przedmiotu zamówienia, nie później jednak niż do dnia 30.04.2020 roku.**

Informacja o wyniku postępowania będzie dostępna u Zamawiającego po zakończeniu procedury wyboru dostawcy. Sposób wyliczenia punktacji:

$$\text{Zamówienie} = X + Y$$

Wyniki postępowania będą opublikowane w Bazie konkurencyjności wysłane do wszystkich Oferentów i upublicznione za pośrednictwem strony internetowej.

#### 11. Termin realizacji umowy

**Zamawiający udzieli zamówienia Oferentowi, którego oferta uzyskała największą liczbę punktów, a Oferent zobowiąże się do sprzedaży, dostawy i montażu przedmiotu zamówienia w nieprzekraczalnym terminie do 30.04.2020 roku.**

#### 12. Pozostałe postanowienia

Zamawiający nie przewiduje dla uczestników postępowania środków odwoławczych od rozstrzygnięć Zamawiającego podejmowanych w ramach postępowania o udzielenie zamówienia. Zamawiający zastrzega sobie prawo zakończenia (zamknięcia) postępowania o udzielenie zamówienia bez dokonywania wyboru którejkolwiek ze złożonych ofert, bez podawania przyczyn takiego zakończenia postępowania, na każdym etapie postępowania.

Z tytułu unieważnienia postępowania, wykonawcom nie przysługują roszczenia przeciwko Zamawiającemu. Zamawiający wybiera najkorzystniejszą ofertę spośród nieodrzuconych ofert, wyłącznie na podstawie kryteriów oceny ofert określonych w zapytaniu ofertowym.

**W razie jakichkolwiek pytań prosimy o kontakt z dr Józef Krawczyk, e-mail: [biuro@arsmedical.pl](mailto:biuro@arsmedical.pl)**

Pytania proszę kierować pocztą elektroniczną na wyżej wskazanych adres.

Z poważaniem

dr Józef Krawczyk

NZOZ ARS MEDICAL OŚRODEK SPECJALISTYCZNYCH USŁUG MEDYCZNYCH





Załącznik Nr 1

.....  
Nazwa i adres Wykonawcy  
(pieczęćka)

**JÓZEF KRAWCZYK NZOZ ARS MEDICAL OŚRODEK SPECJALISTYCZNYCH  
USŁUG MEDYCZNYCH  
60-613 Poznań, ul. Michała Drzymały 15B/3**

**FORMULARZ OFERTOWY  
NZOZ ARSMEDICAL\_ RPWP.01.05.02-30-0199/18-00**

W odpowiedzi na ogłoszenie o zamówieniu publicznym, prowadzonym w trybie zapytania ofertowego – zakup, dostawa i montaż aparatu USG, oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie określonym w Zapytaniu ofertowym z dnia 09.04.2020 roku, oznaczone znakiem NZOZ ARSMEDICAL\_ RPWP.01.05.02-30-0199/18-00, na następujących warunkach cenowych:

Cena brutto: ..... zł  
(słownie złotych: .....)

<b>Dane Wykonawcy:</b>	
Nazwa	
Adres	
NIP	
REGON	
Nr KRS (Krajowy Rejestr Sądowy) lub Nr CEiDG (Centralna Ewidencja i Informacja o Działalności Gospodarczej)	
<b>Dane Osoby Kontaktowej:</b>	
Imię i Nazwisko	
Stanowisko	
Adres e-mail	
Telefon	
Fax	

<b>Parametry oferty:</b>				
Data przygotowania oferty:				
Okres ważności oferty do dnia:		30.04.2020 roku		
<b>Określenie przedmiotu oferty (zakres i opis):</b>				
Parametry określone w opisie przedmiotu zamówienia				Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia o następujących parametrach, zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia:
Nazwa Sprzętu laboratoryjnego	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	TAK/NIE (Uwaga! Należy wypełnić każde pole)
<b>Odniesienie do kryteriów wyboru oferty:</b>				
Cena netto (PLN): Oświadczamy, że wykonamy całość przedmiotu zamówienia za cenę netto SUMA:				
Kwota podatku od towarów i usług VAT: SUMA podatku VAT:				
Cena brutto (PLN): Oświadczamy, że wykonamy całość przedmiotu zamówienia za cenę brutto SUMA:				
<b>Termin realizacji:</b> nieprzekraczalny termin zakończenia realizacji przedmiotu zamówienia ustala się na dzień 30.04.2020 roku.				

**Oświadczenia Oferenta:**

- Oświadczamy**, że składana przez nas Oferta zawiera wszystkie elementy określone w Zapytaniu Ofertowym oraz Załącznikach.
- Gwarantujemy** wykonanie całości niniejszego zamówienia zgodnie z wymogami zawartymi w Zapytaniu Ofertowym oraz Załącznikach.
- Oświadczamy**, że powyższa cena brutto zawiera wszystkie koszty, jakie ponosi Zamawiający w przypadku wyboru niniejszej oferty, w tym należny podatek od towarów i usług.
- Oświadczamy**, że podana przez nas cena nie będzie podlegać zmianie w czasie trwania przedmiotowej umowy.
- Zobowiązujemy** się wykonać przedmiot zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia **najdalej w terminie do dnia** ..... roku.
- Oświadczamy**, że zapoznaliśmy się z zapytaniem ofertowym i nie wnosimy do niego zastrzeżeń oraz uzyskaliśmy niezbędne informacje do przygotowania oferty.
- Oświadczamy**, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w zapytaniu ofertowym. Bieg terminu rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.
- Oświadczamy**, że akceptujemy warunki umowy – stanowiące **Załącznik Nr 3** do zapytania ofertowego i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na podanych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

9. **Oświadczamy, że** osoby wykonujące czynności w postępowaniu o udzielenie niniejszego zamówienia nie zostały prawomocnie skazane za przestępstwo popełnione w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia, przestępstwo przekupstwa, przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu lub inne przestępstwo popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowych.
10. **Akceptujemy** warunki płatności określone przez Zamawiającego w dołączonej umowie.
11. **Wszelką korespondencję** w sprawie niniejszego postępowania należy kierować do:

Imię i Nazwisko	dr Józef Krawczyk
Adres:	ul. Kolska 28, 62-700 Turek
Telefon	601945074
Adres e-mail:	<a href="mailto:biuro@arsmedical.pl">biuro@arsmedical.pl</a>

Dane dotyczące oferty:

- Niniejszym informuję, że informacje składające się na ofertę, zawarte na stronach ..... stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i jako takie nie mogą być ogólnie udostępnione\*. (\*niepotrzebne skreślić)
- Oferta zawiera ..... stron.
- Do oferty załączamy następujące dokumenty\*:
  - Wypełnione Oświadczenie o braku powiązań osobowych i kapitałowych - stanowiące załącznik nr 2
  - Zaparafowany wzór umowy – stanowiący załącznik nr 3
  - Zaparafowany wzór protokołu odbioru – stanowiący załącznik nr 4
  - Inne (jakie?) .....

*\*Niepotrzebne skreślić, dostosować nazewnictwo*

Imię i Nazwisko osoby upoważnionej do złożenia oferty	
Stanowisko służbowe	

.....  
Data

.....  
podpisy osób uprawnionych  
do reprezentowania Wykonawcy



**Załącznik Nr 2**

.....  
Nazwa i adres Wykonawcy  
(pieczęćka)

**Znak sprawy:**

**NZOZ ARSMEDICAL\_  
RPWP.01.05.02-30-0199/18-00**

**OŚWIADCZENIE O BRAKU POWIĄZAŃ KAPITAŁOWYCH LUB OSOBOWYCH**

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na zakup i dostawę sprzętu laboratoryjnego określonego w Zapytaniu ofertowym z dnia 09.04.2020 roku, oznaczonego znakiem NZOZ ARSMEDICAL\_RPWP.01.05.02-30-0199/18-00, oświadczam(y), że nie jestem(śmy) powiązany(i) kapitałowo ani osobowo z Zamawiającym.

Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między beneficjentem lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu beneficjenta lub osobami wykonującymi w imieniu beneficjenta czynności związane z przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy a wykonawcą, polegające w szczególności na:

- a) uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
- b) posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji,
- c) pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
- d) pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia lub są związane z tytułu przysposobienia, opieki lub kurateli z wykonawcą, jego zastępcą prawnym lub członkami organów zarządzających lub organów nadzorczych wykonawców ubiegających się o udzielenie zamówienia,

.....  
*Data*

.....  
*podpisy osób uprawnionych  
do reprezentowania Wykonawcy*

## UMOWA

zawarta w dniu .....2020 r. pomiędzy:

.....  
reprezentowaną przez.....  
zwanym w dalszej części Umowy „WYKONAWCĄ”

a

**JÓZEF KRAWCZYK NZOZ ARS MEDICAL OŚRODEK SPECJALISTYCZNYCH USŁUG MEDYCZNYCH** z siedzibą w Poznaniu (60-613 Poznań) przy ul. Michała Drzymały 15B/3, wpisaną do CEIDG, NIP 668-166-91-95, REGON 639687077,  
reprezentowaną przez Józef Krawczyk, Właściciel  
zwaną w dalszej części Umowy „ZAMAWIAJĄCYM”,

W wyniku rozstrzygnięcia przez Zamawiającego postępowania o udzielenie niniejszego zamówienia publicznego prowadzonego bez stosowania przepisów ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo zamówień publicznych w trybie zapytania ofertowego, została zawarta umowa o następującej treści:

### § 1.

1. Przedmiotem niniejszej umowy jest zakup, dostawa i montaż aparatu USG, zwanego dalej” Urządzeniem”.
2. W ramach Przedmiotu umowy Wykonawca zobowiązany jest również do:
  - a) rozładunku, instalacji i uruchomienia Urządzenia,
  - b) przeszkolenia pracowników Zamawiającego w zakresie obsługi Urządzenia. min. trzy osoby w tym także tworzenia obrazowanie 3/4 D,
  - c) dostosowanie, konfiguracja Urządzenia z systemem oprogramowanie systemu ASTRAJA (transferu danych),
  - d) zainstalowanie i skonfigurowanie z Urządzeniem Monitora (instalacja printerów w rozwiązaniu profesjonalnym),
  - e) konfiguracja Urządzenia z drukarka.
3. Wykonawca zobowiązuje się zrealizować Przedmiot Umowy w terminie do dnia 30.04.2020 roku.

### § 2.

1. Wykonawca oświadcza, że wymienione w §1 ust. 1 powyżej Urządzenie jest nowe i nie jest objęte żadnym postępowaniem sądowym i roszczeniowym, jakimkolwiek prawami osób trzecich oraz nie jest przedmiotem zastawu ani też umowy przewłaszczenia oraz że ponosi odpowiedzialność z tytułu rękojmi za wady prawne, jawne i ukryte oraz rękojmię za wady fizyczne.
2. Wykonawca oświadcza również, że Urządzenie:
  - a. posiada stosowane atesty i certyfikaty,
  - b. spełnia wymagania określone w obowiązujących dla Przedmiotu umowy odpowiednich przepisach prawa polskiego i unijnego,
  - c. zostanie wykonane i zainstalowane zgodnie z wymogami BHP,
  - D. zapewni poprawność merytoryczną oraz najwyższą jakość wykonania Przedmiotu umowy,

### § 3.

1. W ramach niniejszej umowy Wykonawca zobowiązuje się do:
  - a. wykonania wszystkich prac będących przedmiotem niniejszej Umowy zgodnie z obowiązującymi przepisami i należyłą starannością,
  - b. usuwania stwierdzonych wad w okresie gwarancji i rękojmi,
  - c. terminowej realizacji Przedmiotu umowy,
  - d. stosowania się, w trakcie wykonywania Przedmiotu umowy do uzasadnionych sugestii lub żądań Zamawiającego, o ile ich spełnienie nie będzie naruszać obowiązujących przepisów, praw osób trzecich, zasad sztuki lub technologii, dodatkowych nieprzewidzianych kosztów,
  - e. niezwłocznego informowania Zamawiającego o niemożności zastosowania się do jego sugestii lub żądań, z jednoczesnym podaniem przyczyny,
2. Osobami wyznaczonymi do kontaktów i podpisania protokołu odbioru ze strony Wykonawcy są:  
.....
3. Osobą wyznaczoną do kontaktów i podpisania protokołu odbioru ze strony Zamawiającego jest: dr Józef Krawczyk
4. Strony, każda w swoim zakresie, zobowiązują się do współdziałania i podejmowania odpowiednich starań w celu uniknięcia przeszkód w realizacji Umowy.
5. Strony zgodnie postanawiają, że:
  - a. pracownicy Wykonawcy w trakcie uruchamiania Urządzenia mogą przebywać wyłącznie w miejscach wyznaczonych przez Zamawiającego,
  - b. pracownicy Wykonawcy zobowiązani są do przestrzegania obowiązujących na terenie zakładu Zamawiającego przepisów BHP, p.poż., ochrony środowiska, zarządzeń i zasad organizacyjnych obowiązujących na terenie zakładu Zamawiającego.

### § 4.

1. Wynagrodzenie za należyte i terminowe zrealizowanie całości Przedmiotu Umowy określonego w § 1 ust. 1 i 2 umowy zostało ustalone w wyniku przedstawionej przez Wykonawcę oferty w ramach prowadzonego postępowania o zamówienie publiczne w trybie zapytania ofertowego na kwotę ..... netto (słownie: ..... złotych). Kwota ta zostanie podwyższona o należny podatek od towarów i usług VAT.
2. Oferta jest integralną częścią umowy i stanowi załącznik nr 1.
3. Zapłata wynagrodzenia nastąpi przelewem na rachunek bankowy Wykonawcy prowadzony w banku ....., o numerze: ....., na podstawie wystawionej przez Wykonawcę faktury VAT, zawierającej określenie cech indywidualnych Przedmiotu umowy oraz spełniającą niezbędne wymogi formalne obowiązujące w dniu jej wystawienia.
4. Zapłata faktury nastąpi w terminie 14 dni od daty otrzymania faktury wystawionej po odbiorze Przedmiotu Umowy bez wad, zgodnie z § 5 poniżej.

### § 5.

1. Odbiór Przedmiotu umowy nastąpi na podstawie protokołu odbioru końcowego po zrealizowaniu całości Przedmiotu Umowy określonym w § 1 ust. 1 i 2 umowy.
2. Wykonawca zawiadomi Zamawiającego o gotowości do odbioru Przedmiotu umowy w terminie 3 dni roboczych przed dniem odbioru.
3. Jeśli w trakcie czynności odbiorowych stwierdzone zostaną przez Zamawiającego wady lub usterki Urządzenia albo niezgodności Urządzenia z warunkami określonymi w Specyfikacji Technicznej, które uniemożliwiają jego bezpieczną i zgodną z prawem eksploatację, Zamawiający jest uprawniony do odmowy odbioru. Czynność ponownego odbioru Przedmiotu Umowy nie zwalnia Wykonawcy od obowiązku wykonania Przedmiotu Umowy w ustalonym terminie.
4. Wykonawca jest zobowiązany w terminie nie późniejszym niż 7 dni roboczych usunąć wady lub usterki lub niezgodności w dostarczonym Urządzeniu wskazane przez Zamawiającego i zgłosić Zamawiającemu gotowość do przeprowadzenia audytu potwierdzającego fakt naprawy.
5. Wady nieistotne umożliwiające bezpieczną i zgodną z prawem eksploatację Urządzenia nie mogą być podstawą odmowy dokonania odbioru.
6. Odbiór nastąpi poprzez podpisanie przez Zamawiającego protokołu odbioru zgodnie z załącznikiem nr .. do Umowy.
7. Wykonawca przed podpisaniem protokołu odbioru dostarczy karty gwarancyjne na dostarczone Urządzenie.

#### § 6.

1. Wykonawca udziela na dostarczone Urządzenie ..... miesięcznej gwarancji, zgodnie z ofertą Wykonawcy.
2. Termin gwarancji będzie liczony od daty podpisania protokołu odbioru Przedmiotu Umowy.
3. Wykonawca nie ponosi odpowiedzialności za korzystanie z Urządzenia niezgodnie z przeznaczeniem, uszkodzenia mechaniczne wynikłe z niewłaściwego użytkowania oraz w wypadku nieprzestrzegania reguł eksploatacji określonych w instrukcji obsługi.
4. W ramach udzielonej gwarancji na Urządzenie Wykonawca zobowiązuje się do nieodpłatnego serwisowania Urządzenia oraz przeglądu technicznego zgodnie z zapisami karty gwarancyjnej.
5. Wykonawca zobowiązuje się do podjęcia działań prowadzących do naprawy w ciągu 3 dni od momentu zgłoszenia wystąpienia awarii/wady przez Zamawiającego. Przez podjęcie działań prowadzących do naprawy urządzenia, Zamawiający rozumie działanie Wykonawcy pozwalające minimum na ustalenie przyczyny awarii/wady, tj. przyjazd serwisanta lub też konsultacja telefoniczna/faksowa pozwalająca na stwierdzenie przyczyny awarii/wady).
6. Wykonawca zobowiązuje się do niezwłocznego dokonania naprawy Urządzenia, jednak nie później niż w terminie 14 dni kalendarzowych od daty zgłoszenia wady/awarii.
7. Okres gwarancji ulega przedłużeniu o czas usuwania zgłoszonych wad, usterek i niedoróbek Urządzenia.
8. W przypadku odmowy wykonania lub niewłaściwego lub nieterminowego wykonania przez Wykonawcę obowiązków gwarancyjnych, Zamawiającemu jest uprawniony do zlecenia ich realizacji podmiotowi trzeciemu na koszt i ryzyko Wykonawcy.

#### § 7.

1. Zgłoszenia dotyczące wystąpienia wad, awarii Urządzenia mogą być przyjmowane pisemnie, telefonicznie lub pocztą elektroniczną; adres: \_\_\_\_\_ nr tel. \_\_\_\_\_ adres email: \_\_\_\_\_
2. Wykonawca niezwłocznie po otrzymaniu zgłoszenia potwierdza Zamawiającemu mailem, na adres [biuro@ars-medical.pl](mailto:biuro@ars-medical.pl) fakt jego otrzymania.

#### § 8.

1. W przypadku niedotrzymania któregokolwiek z terminów wykonania Przedmiotu Umowy określonych w §1 ust. 3 Umowy, Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 0,1% wartości netto wynagrodzenia określonego w §4 ust. 1 powyżej za każdy dzień przekroczenia terminu wskazanego w §1 ust. 3 powyżej.
2. W przypadku niedotrzymania terminów napraw gwarancyjnych lub wynikających z rękojmi Urządzenia, Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 0,1% wartości netto wynagrodzenia określonego w §4 ust. 1 powyżej za każdy dzień przekroczenia terminu.
3. W przypadku, gdy Wykonawca nie wykona Umowy w terminie Zamawiający jest uprawniony do odstąpienia Umowy bez obowiązku zapłaty odstępnego. Oświadczenie o odstąpieniu Zamawiający ma prawo złożyć Wykonawcy najpóźniej do dnia 30.06.2020 roku.
4. Zastrzeżenie kar umownych, o których mowa w ust. 2 i 3 powyżej nie narusza prawa Zamawiającego do żądania naprawienia szkody, za którą odpowiedzialność ponosi Wykonawca, w zakresie, w jakim szkoda ta przekracza wysokość kary umownej.
5. Odstąpienie od Umowy przez Zamawiającego nie wyłącza możliwości dochodzenia zastrzeżonych kar umownych, o których mowa w ust. 2 i 3 powyżej.

#### § 9.

1. Wykonawca ponosi wobec Zamawiającego odpowiedzialność odszkodowawczą na zasadach określonych w kodeksie cywilnym.
2. Wykonawca nie ponosi odpowiedzialności wobec Zamawiającego za opóźnienia lub niewykonanie Przedmiotu Umowy z powodu siły wyższej.
3. Strona dotknięta zdarzeniem siły wyższej zobowiązana jest niezwłocznie o powyższym zawiadomić drugą stronę Umowy. Jeżeli przeszkody w realizacji Umowy trwają dłużej niż 14 dni, strony podejmą decyzję, co do celowości dalszej realizacji Umowy.

#### § 10.

1. Ewentualne spory, jakie mogą powstać przy realizacji umowy będą rozstrzygane przez sąd powszechny właściwy miejscowo dla siedziby Zamawiającego.
2. Każda zmiana Umowy wymaga formy pisemnej pod rygorem nieważności.

3. Umowę niniejszą sporządzono w dwóch egzemplarzach, po jednym egzemplarzu dla każdej ze Stron.

**ZAMAWIAJĄCY**

**WYKONAWCA**





Protokół odbioru przedmiotu umowy zawartej w dniu ..... 2020 r.  
Sporządzony dnia ..... 2020 r. w Poznaniu, pomiędzy:  
NZOZ ARSMEDICAL\_ RPWP.01.05.02-30-0199/18-00  
JÓZEF KRAWCZYK ARS MEDICAL OŚRODEK SPECJALISTYCZNYCH USŁUG MEDYCZNYCH

a

Zakres wykonania zamówienia obejmował:

Lp.	Nazwa Sprzętu laboratoryjnego	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość
1	aparat USG		szt.	1

Data dostawy przedmiotu zamówienia: .....

Odbioru dokonali w imieniu:

ZAMAWIAJĄCEGO – .....

WYKONAWCY – .....

Uwagi i wnioski osób biorących udział w odbiorze:

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

Niniejszy protokół stanowi podstawę do wystawienia faktury.

ZAMAWIAJĄCY

.....

WYKONAWCA

.....