

.....
pieczęć komórki organizacyjnej

Szamotuły, 08.07.2019 r.

ZAPYTANIE OFERTOWE

Dyrektor SPZOZ z siedzibą w Szamotulach, ul. Sukiennicza 13, 64-500 Szamotuły, działając na podstawie art.4 pkt 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2018 r. poz. 1986 z późn. zm.)

ZAPRASZA

do złożenia oferty cenowej na zadanie: **DOSTAWA HISTEROSKOPU DLA SPZOZ w SZAMOTULACH** Postępowanie prowadzone w oparciu o art. 4 pkt. 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.

Prawo zamówień publicznych
(tj. Dz. U. z 2018 r. poz. 1986)

I. Zamawiający: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Szamotulach
ul. Sukiennicza 13, 64-500 Szamotuły
tel. 61/2927100, 61/2927118, faks : 61/2927102 lub 61 64 25 996

II. Opis przedmiotu zamówienia

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa **histeroskopu zgodnie z parametrami określonymi w załączniku nr 3**
2. CPV – 33100000-1 – urządzenia medyczne
3. Wykonawca związany jest ofertą 30 dni.
4. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.

III. Termin wykonania zamówienia : do 6 tygodni, licząc od daty podpisania umowy.

IV. Warunki udziału: cena 100%

V. Ofertę Wykonawcy stanowią:

- 1) wypełniony i podpisany przez Wykonawcę formularz ofertowy – załącznik nr 1,
- 2) wypełniony i podpisany przez Wykonawcę formularz parametrów technicznych – załącznik nr 3,
- 3) zaparafowany wzór umowy – załącznik nr 2
- 4) warunki gwarancji i serwisu – załącznik nr 4
- 5) do oferty należy dołączyć **Deklarację zgodności i Certyfikat CE dla oferowanego aparatu.**
- 6) instrukcję obsługi w języku polskim
- 7) paszport techniczny
- 8) postępowanie prowadzone jest w języku polskim

VI. Informacje o sposobie porozumiewania się Zamawiającego z Wykonawcami oraz przekazywania oświadczeń i dokumentów.

Wszelkie oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje Zamawiający i Wykonawcy mogą przekazywać pisemnie za pomocą faksu lub drogą elektroniczną.

Adres e-mail: przetargi@szamotuly.med.pl

VII. Osoby po stronie Zamawiającego uprawnione do porozumiewania się z Wykonawcami

1. Osobą uprawnioną do kontaktowania się z Wykonawcami i udzielania wyjaśnień dotyczących postępowania jest: Maria Stróżyk - dział zamówień publicznych, Tel.: 61 29 27 118/Fax: 61 29 27 102

2. Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego o wyjaśnienia dotyczące zamówienia w godzinach pracy Zamawiającego tj.: od godz. 8:00 do 13:30.

VIII. Miejsce składania ofert

Termin składania ofert: do dnia 23.07.2019 r. do godz. 11:00.
Otwarcie ofert tego samego dnia tj. 23.07.2019 r. o godz. 11:10.

Ofertę należy złożyć pisemnie w siedzibie Zamawiającego :

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Szamotułach

ul. Sukiennicza 13

64-500 Szamotuły

(sekretariat Dyrektora)

w zamkniętej kopercie z dopiskiem „OFERTA NA: „DOSTAWA HISTEROSKOPU DLA SPZOK w SZAMOTUŁACH”, ZP-381-28/2019” i opisu: „nie otwierać przed dniem otwarcia ofert tj. 23-07-2019r., godz. 11:10”. Poza oznaczeniem podanym powyżej, koperta musi posiadać nazwę i adres nadawcy.

IX. Informacje o formalnościach

1. Niezwłocznie po otwarciu ofert, Zamawiający zawiadomi wszystkich Wykonawców, którzy ubiegali się o udzielenie zamówienia o złożonych ofertach ich cenach, Wykonawcach, terminach wykonania zamówienia i.t.p.
2. Postępowania prowadzone jest na zasadach opartych na wewnętrznych uregulowaniach organizacyjnych Zamawiającego. Nie mają w tym przypadku zastosowania przepisy Ustawy Prawo zamówień publicznych.

Załączniki:

1. Formularz ofertowy - załącznik nr 1
2. Formularz parametrów technicznych – załącznik nr 3
3. Zaparaflowany wzór umowy – załącznik 2
4. Formularz warunków gwarancji i serwisu – załącznik nr 4

X . Uwagi końcowe

Zgodnie z art.4 pkt 8 Ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych wobec zamówienia nie stosuje się ustawy Prawo Zamówień Publicznych. W związku z tym niniejsze zaproszenie do składania ofert nie jest zamówieniem i otrzymanie od Państwa oferty nie powoduje powstania żadnych zobowiązań wobec stron.

XI. Klauzula RODO:

Uprzejmie informujemy, że administratorem danych osobowych jest **Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Szamotułach** z siedzibą w Szamotułach (64 – 500) ul. Sukiennicza 13. Więcej informacji na temat przetwarzania danych znajdują Państwo na stronie www.szamotuly.med.pl/rodo

ZATWIERDZIŁ:

.....
(data, podpis i pieczęć
osoby zatwierdzającej postępowanie)

FORMULARZ OFERTOWY

Przedmiot zamówienia	DOSTAWA HISTEROSKOPU DLA SPZOZ w SZAMOTUŁACH
Zamawiający	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W SZAMOTUŁACH ul. Sukiennicza 13 ; 64 – 500 Szamotuly NIP 787-18-07-873 REGON „„„„„„„„„„„„„„„„„„„„ tel. 61 29 27 100 wew. *7118, tel/fax 61 29 27 102 www.szamotuly.med.pl email: przetargi@szamotuly.med.pl
OFERENT pełna nazwa oferenta, adres, tel. , fax, e-mail NIP, REGON	 / e-mail: (w przypadku składania oferty przez podmioty występujące wspólnie podać nazwy firmy i dokładne adresy wszystkich współników spółki cywilnej lub członków konsorcjum)

1. Składamy ofertę na wykonanie przedmiotowego zamówienia.

Przedmiot zamówienia	Cena jednostkowa netto oferty PLN	Podatek % VAT	Cena jednostkowa brutto oferty PLN	Szt.	Wartość netto oferty PLN	Wartość brutto oferty PLN
1	2	3	4	5	6	7
PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA						
Histeroskop				1		
RAZEM:	X	X	X	X		
Słownie wartość netto oferowanego pakietu						
Słownie wartość podatku						
Wartość brutto oferowanego pakietu						

2. **OŚWIADCZAMY**, że zdobyliśmy wszelkie niezbędne informacje niezbędne do przygotowania oferty z należytą starannością.
3. **ZOBOWIĄZUJEMY SIĘ** do wykonania całości zamówienia w terminie.
4. **AKCEPTUJEMY** warunki płatności określone przez Zamawiającego.

Termin realizacji zamówienia	Zamówienie w ramach umowy realizowane będzie w terminie: do 6 tygodni od dnia podpisania umowy
Gwarancja na dostawę	Udzielamy gwarancji na na okres (min. 24 miesiące)
Okres związania ofertą	30 dni, licząc od daty upływu składania ofert.

Oferowany termin płatności	Termin płatności: do 30 dni od wystawienia faktury. Wystawienie faktury może nastąpić na podstawie obustronnie podpisanego protokołu końcowego dostawy kompletnego sprzętu medycznego wraz z instalacją i przeszkoleniem personelu.
Zamówienie zrealizujemy	Sami / z udziałem podwykonawców/korzystając z potencjału podmiotów trzecich* (* - niepotrzebne skreślić) W przypadku realizacji zamówienia z udziałem podwykonawców wskazać zakres ich prac:
Umowa	Zobowiązujemy się do podpisania umowy na warunkach zawartych w zapytaniu ofertowym, w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego

***Niepotrzebne skreślić**

5. Oświadczamy, że zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.
6. Gwarantujemy wykonanie niniejszego zamówienia.
7. Na osobę upoważnioną do kontaktów z zamawiającym w sprawie złożonej oferty wyznaczamy:
- tel.
8. W przypadku wyboru naszej oferty osobami uprawnionymi do podpisywania umowy są:
-
imię i nazwisko / funkcja
-
imię i nazwisko / funkcja

Nakolejno ponumerowanych stronach składam całość oferty.

UWAGA:

Zamawiający dopuszcza możliwość zmiany układu/zawartości formularza Ofertowego przy zachowaniu wszystkich określonych w niniejszym wzorze informacji

.....
(DATA, MIEJSCOWOŚĆ)

.....
PODPIS UPOWAŻNIONEGO PRZEDSTAWICIELA WYKONAWCY

Istotne postanowienia przyszłej umowy

zawarta w dniu..... 2019 na podstawie ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku – Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2018 r., poz. 1986) zgodnie z rozstrzygnięciem postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego zgodnie z art.4 pkt.8 Pzp i wybraniu oferty Wykonawcy jako oferty najkorzystniejszej pomiędzy:

Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej w Szamotułach, ul. Sukiennicza 13, 64-500 Szamotuły, wpisanym do rejestru stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji i publicznych zakładów opieki zdrowotnej Krajowego Rejestru Sądowego, pod numerem KRS: 0000002598, Nr NIP: 787-18-07-873 Nr Regon: 000553822 reprezentowanym przez:

1. Remigiusza Pawelczaka - Dyrektora

a

.....
zwaną dalej **Wykonawcą**

o następującej treści:

§ 1**PRZEDMIOT UMOWY**

1. Na podstawie zapytania ofertowego – nr sprawy ZP-381-28/2019 Wykonawca sprzedaje i zobowiązuje się do dostawy, montażu i uruchomienia na rzecz Zamawiającego n/w urządzenia:
 - 1) **Histeroskop kompaktowy** – 1szt. zwanego dalej przedmiotem umowy.
2. Wykonawca oświadcza, że przedmiot umowy jest całkowicie zgodny w zakresie ilościowym i jakościowym ze złożoną ofertą z dnia :.....
3. Wykonawca oświadcza, że przedmiot umowy jest produktem fabrycznie nowym i nie ma wad.
4. Cena umowy zgodnie ze złożoną ofertą przetargową wynosi:
netto:PLN, brutto: PLN (słownie:.....)
5. Ustalona cena obejmuje dodatkowo:
 - 1) koszty pakowania i znakowania wymaganego do przewozu,
 - 2) koszty transportu do miejsca użytkowania wskazanego przez Zamawiającego,
 - 3) koszty ubezpieczenia przedmiotu umowy do chwili podpisania Protokołu dostawy (Załącznik nr 1) przez Zamawiającego,
 - 4) koszty załadunku i rozładunku,
 - 5) należyte zainstalowanie i uruchomienie dostarczonego przedmiotu umowy,
 - 6) instruktaż i szkolenie użytkowników – personelu wskazanego przez Zamawiającego w zakresie zasad eksploatacji przedmiotu umowy;
 - 7) koszty podatku VAT.

§ 2**WARUNKI DOSTAWY**

1. Wykonawca dostarczy oraz dokona instalacji i uruchomienia przedmiotu umowy w terminie do 6 tygodni od daty podpisania umowy.
2. Jako termin zakończenia instalacji oraz uruchomienia przedmiotu umowy rozumie się datę podpisania przez strony bezusterkowego Protokołu odbioru (Załącznik nr 2 do umowy).
3. Przedmiot umowy dostarczony zostanie Zamawiającemu wraz z:
 - 1) kartą gwarancyjną,
 - 2) instrukcjami obsługi w języku polskim,
 - 3) dokumentem określającym zasady świadczenia usług przez autoryzowany serwis w okresie gwarancyjnym i pogwarancyjnym.
 - 4) dokumentami /certyfikatami dopuszczającymi oferowany sprzęt do obrotu i używania na terenie RP, w szczególności spełniającymi wymagania określone w ustawie z dnia 20 maja 2010 roku o wyrobach medycznych (Dz. U. 2017 poz. 211).

Wykonawca dostarczy 1 kpl. w/w dokumentów Zamawiającemu

4. Ze strony Zamawiającego do podpisania Protokołów dostawy i odbioru upoważniony jest p.

§ 3

WARUNKI PŁATNOŚCI

1. Płatności realizowane będą na rzecz Wykonawcy przez Zamawiającego, po dokonaniu instalacji i uruchomieniu przedmiotu umowy oraz podpisaniu przez strony Protokołu dostawy i bezusterkowego Protokołu odbioru oraz otrzymaniu przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury VAT dotyczącej przedmiotu umowy.
2. Kwota o której mowa w § 1 ust. 4 płatna będzie w terminie do 30 dni od dnia podpisania przez strony bezusterkowego Protokołu odbioru na rachunek bankowy Wykonawcy wskazany w fakturze VAT, pod warunkiem dostarczenia Zamawiającemu prawidłowo wystawionej faktury VAT przez Wykonawcę.
3. Za datę uregulowania należności uważa się dzień obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.

§ 4

WARUNKI GWARANCJI

1. Wykonawca gwarantuje, że dostarczony przedmiot umowy jest nowy i zostanie zainstalowany bez żadnego uszczerbku.
2. Wykonawca udziela na przedmiot umowy..... .. miesięcznej pełnej gwarancji. Gwarancja biegnie od daty podpisania przez strony bezusterkowego Protokołu odbioru.
3. Serwis gwarancyjny i pogwarancyjny w zakresie dostarczonego przedmiotu umowy prowadzi autoryzowany serwis Wykonawcy z siedzibą w, lub właściwy dla siedziby Wykonawcy serwis regionalny.
4. W okresie gwarancji Wykonawca zobowiązuje się do załatwienia wszelkich formalności, związanych z ewentualną wymianą wadliwego elementu przedmiotu umowy na nowy, jego wysyłką do naprawy gwarancyjnej i odbiorem, dostarczeniem do bezpośredniego użytkownika lub z importem części zamiennych i oprogramowania, we własnym zakresie i na własny koszt - bez udziału Zamawiającego.
5. Wykonawca na własny koszt przeszkoli wskazanych przez Zamawiającego pracowników Zamawiającego z zakresu prawidłowej obsługi i zasad eksploatacji, konserwacji oraz wystawi certyfikat przeszkolonym osobom.
6. Gwarancja nie obejmuje uszkodzeń powstałych z winy umyślnej lub rażącego niedbalstwa użytkownika (nie stosowania się użytkownika do dostarczonych instrukcji obsługi).
7. W okresie gwarancji Wykonawca zobowiązany jest do naprawy lub wymiany całości lub każdego z elementów, podzespołów lub zespołów dostarczonego przedmiotu umowy, które uległy uszkodzeniu lub zniszczeniu z przyczyn wad konstrukcyjnych, produkcyjnych, materiałowych lub z powodu innych okoliczności, za które Zamawiający nie ponosi odpowiedzialności na własny koszt Wykonawcy.
8. W czasie trwania gwarancji, Wykonawca w ramach wynagrodzenia umownego dokona zgodnie ze wskazaniem i zaleceniami producenta autoryzowane przeglądy serwisowe potwierdzone certyfikatem. Koszty materiałów zużytych podczas przeglądów gwarancyjnych ponosi Wykonawca.
9. Dostarczony przedmiot umowy może być rozpakowany jedynie przez przedstawiciela Wykonawcy w obecności przedstawiciela Zamawiającego.
10. Wykonawca w ramach udzielonej gwarancji odpowiada za braki ilościowe i jakościowe.
11. Czas przystąpienia do naprawy przez Wykonawcę nie może być dłuższy niż 24 godziny (w dni robocze) od dnia zgłoszenia przez Zamawiającego Wykonawcy niesprawności lub awarii przedmiotu umowy.
12. Naprawy wykonywane będą w terminie:
 - a) do dni roboczych od dnia zgłoszenia usterki, wady, awarii – jeżeli do ich usunięcia nie są potrzebne części zamienne sprowadzana spoza terytorium RP;
 - b) do dni roboczych od dnia zgłoszenia usterki, wady, awarii – jeżeli do ich usunięcia potrzebne są części zamienne sprowadzane spoza terytorium RP,
13. Jeżeli okres niesprawności wydłuży się ponad dzień/dni to gwarancję przedłuża się o każdy dzień przestoju.
14. W przypadku dwukrotnej naprawy tego samego zespołu lub podzespołu przedmiotu umowy, Wykonawca zobowiązany jest wymienić urządzenie na nowe na własny koszt. Jeżeli Wykonawca nie dokona wymiany urządzenia na nowe Zamawiający ma prawo dokonania zakupu zastępczego i obciążenia kosztami Wykonawcy.
15. Wykonawca zapewni dostępność części zamiennych przez okres 10 lat.
16. Postanowienia niniejszego § 4 zastępują Kartę gwarancyjną.

§ 5 ZMIANY UMOWY

Zgodnie z art. 144 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych strona dopuszcza zmiany umowy

1. w zakresie:

- a) numeru katalogowego produktu,
- b) zmiany terminu wykonania dostawy, której konieczność zaistniała wskutek okoliczności niemożliwych do przewidzenia w chwili zawarcia umowy, o czas wynikający z tych okoliczności,
- c) zmiany obowiązujących przepisów prawa związanych z przedmiotem zamówienia,
- d) zmiany wartości przedmiotowej umowy, wynikającej z okoliczności określonych w pkt. b i c o zakres tych zmian,

2. w sytuacji gdy:

- a) wprowadzony zostanie do sprzedaży przez Wykonawcę produkt zmodyfikowany (udoskonalony),
- b) wystąpi przejściowy brak przedmiotu umowy z przyczyn leżących po stronie producenta przy jednoczesnym dostarczeniu produktu zamiennego o parametrach nie gorszych od produktu objętego umową, z zastrzeżeniem, że Wykonawca niezwłocznie dostarczy prawidłowy przedmiot umowy, przy czym okres gwarancji zostanie liczony od momentu otrzymania prawidłowego produktu.

Powyższe zmiany nie mogą skutkować zmianą ceny jednostkowej, wartości umowy (oprócz przypadku przewidzianego w niniejszym paragrafie ust. 1 ppkt d) i nie mogą być niekorzystne dla Zamawiającego.

§ 6

POSTANOWIENIA KOŃCOWE

1. W przypadku, gdy Wykonawca opóźnia się z terminem oddania do eksploatacji przedmiotu umowy określonego w §2 z przyczyn będących po stronie Wykonawcy, Zamawiającemu przysługuje prawo naliczenia kary umownej w wysokości 1% wynagrodzenia brutto umowy, o którym mowa w §3 ust.2 umowy tytułem nie dostarczonego w terminie przedmiotu umowy, za każdy dzień opóźnienia.
2. W przypadku przekroczenia terminu napraw określonego w § 4 ust. 12, Zamawiający będzie miał prawo żądać kary umownej w wysokości 0,2 % wartości brutto niewykonanej należycie części umowy za każdą godzinę niesprawności przedmiotu umowy.
3. W przypadku odstąpienia od umowy przez Zamawiającego z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy, Zamawiającemu przysługuje prawo naliczenia kary umownej w wysokości 30% wynagrodzenia brutto umowy, o którym mowa w §3 ust.2 umowy.
4. W przypadku nieuzasadnionego odstąpienia od umowy przez Wykonawcę, Zamawiającemu przysługuje prawo naliczenia kary umownej w wysokości 30% wynagrodzenia brutto umowy, o którym mowa w §3 ust.2 umowy.
5. Strony postanawiają, że Wykonawca nie ma prawa dokonywać przelewu wynikających z niniejszej umowy wierzytelności w stosunku do Zamawiającego bez jego pisemnej zgody, pod rygorem nieważności. Przelew wierzytelności bez zgody Zamawiającego będzie skutkować rozwiązaniem umowy w trybie natychmiastowym z obowiązkiem zapłaty przez Wykonawcę na rzecz Zamawiającego kary umownej w wysokości równowartości przeniesionej wierzytelności.
6. Wykonawca zobowiązuje się względem Zamawiającego do nieprzyjmowania bez jego zgody, od osób trzecich, żadnych zabezpieczeń wierzytelności przysługujących wykonawcy względem Zamawiającego i wynikających z niniejszej umowy, w szczególności wykonawca nie przyjmuje bez zgody Zamawiającego poręczenia za dług Zamawiającego wynikający z niniejszej umowy. Przyjęcie zabezpieczenia wierzytelności bez zgody Zamawiającego będzie skutkować rozwiązaniem umowy w trybie natychmiastowym i obowiązkiem zapłaty przez Wykonawcę na rzecz Zamawiającego kary umownej w wysokości równowartości poręczenia lub przyjętego w innej formie zabezpieczenia.
7. W przypadku, gdy szkoda powstała z tego tytułu przewyższa ustanowione kary umowne, Zamawiający ma prawo żądać odszkodowania uzupełniającego na zasadach ogólnych.
8. W przypadku nie uregulowania przez Zamawiającego płatności w terminie określonym w §3 umowy, Wykonawcy przysługuje prawo naliczania odsetek w wysokości ustawowej.
9. Zamawiający oświadcza, że jest płatnikiem podatku VAT (NIP 726-00-04-820) i upoważnia Wykonawcę do wystawiania faktur VAT bez podpisu Zamawiającego.
10. W sprawach nie uregulowanych umową zastosowanie mają przepisy Kodeksu Cywilnego oraz ustawy Prawo zamówień publicznych.
11. Wszelkie spory między stronami, których nie da się rozstrzygnąć polubownie, wynikłe w związku albo na podstawie niniejszej umowy, będą rozstrzygane przez miejscowy właściwy Sąd dla siedziby Zamawiającego.

12. Zmiany, uzupełnienia umowy winny być dokonane w formie pisemnej pod rygorem nieważności.
13. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po jednym dla Zamawiającego i dla Wykonawcy.

Wykonawca

Zamawiający

ZESTAWIENIE WYMAGANYCH PARAMETRÓW TECHNICZNYCH

Oferowany sprzęt/wyposażenie medyczne: histeroskop – 1 sztuka

Nazwa i typ oferowanego urządzenia: Histeroskop kompaktowy

Nazwa producenta:

Kraj produkcji:

Rok produkcji: 2019

Model:

L.p.	Wymagania	Wymogi graniczne	Opisać
1.	HISTEROSKOP KOMPAKTOWY – 1 szt.	Tak	
2.	Rok produkcji – fabrycznie nowy (2019)	Tak	
	Histeroskop kompaktowy – 1 szt.		
3.	Optyka histeroskopowa, śr. 2,9 mm, dł. 24 cm, kąt patrzenia 30°, autoklawowalna 134°C, wyposażona w: - układ optyczny z system soczewek wałeczkowych typu Hopkins, - zintegrowany kanał płuczący z przyłączem LUER-Lock i metalowym kranikiem, - oznakowanie graficzne lub cyfrowe średnicy kompatybilnego światłowodu, umieszczone na obudowie optyki obok przyłącza światłowodu, - oznakowanie kodem Data Matrix lub QR, umieszczone na obudowie optyki, - przyłącze światłowodowe wyposażone w min. 3 adaptery do światłowodów różnych producentów, Konstrukcja tubusu optyki umożliwiająca założenie płaszczka przepływowego z możliwością zamocowania go w dwóch pozycjach: pasywnej oraz aktywnej. Możliwość użycia samej optyki jako histeroskopu diagnostycznego bez wykorzystania płaszczka. - 1 szt.	TAK	
4.	Płaszcz przepływowy, rozm. 3,7 mm, dł. 18 cm, do zastosowania z histeroskopem kompaktowym – 1 szt.	TAK	
5.	Źródło światła LED - 1 kpl.		

L.p.	Wymagania	Wymogi graniczne	Opisać
6.	Źródło światła LED, generujące światło o temperaturze barwowej 6300 - 6400 K	TAK (podać)	
7.	Żywotność diody LED min. 25 000 godzin	TAK (podać)	
8.	Wskaźnik paskowy lub liczbowy umieszczony na panelu urządzenia wskazujący ustawione natężenie świecenia	TAK	
9.	Dedykowany przycisk automatycznego ustawienia natężenia światła na wartość minimalną i automatyczny powrót do ostatniej wartości po ponownym przyciśnięciu przycisku	TAK	
10.	Zintegrowane w źródle światła gniazdo umożliwiające bezpośrednie połączenie z oferowanym sterownikiem kamery w celu ustawiania natężenia światła, wł. / wył. światła poprzez przyciski na głowicy kamery	TAK	
11.	Światłowód endoskopowy, średnica 3,5 mm, długość min. 220 cm, oznaczenie średnicy kompatybilnej optyki w postaci graficznej lub cyfrowej umieszczone na przyłączy światłowodu, autoklawowalny – 1 szt.	TAK	
12.	Pojemnik plastikowy do sterylizacji i przechowywania oferowanego zestawu resektoskopowego, wyposażony w matę typu "jeż", dno pojemnika perforowane umożliwiające zamocowanie w różnych miejscach kołków do przymocowania taśm mocujących instrumenty, wymiary 525 x 240 x 70 mm - 1 szt.	TAK	

Oświadczamy, że oferowane urządzenie/sprzęt/wyposażenie jest kompletne i będzie po zainstalowaniu gotowe do pracy bez żadnych dodatkowych zakupów poza materiałami eksploatacyjnymi.

.....
miejsce i data

.....
podpis i pieczęć osoby uprawnionej

ZP-381-28/2019

Nazwa i adres firmy:

.....

WARUNKI GWARANCJI I SERWISU

/podać markę, model, typ/

.....

oświadczam, że oferuję następujące warunki gwarancji i serwisu:

Lp.	Warunki gwarancji i serwisu	Oferowane warunki gwarancji i serwisu /podać/
1.	Okres gwarancji – w miesiącach. Minimalny okres to 24 miesiące.	
2.	Termin rozpoczęcia gwarancji – od dnia podpisania protokołu odbioru technicznego i oddania sprzętu do eksploatacji (TAK/NIE)	
3.	Maksymalny czas reakcji na zgłoszenie /w godzinach/.	
4.	Maksymalny czas naprawy wymagający wymiany części / ilość dni roboczych /	
5.	Graniczny czas naprawy, po przekroczeniu którego okres gwarancji przedłuża się o czas przerwy w eksploatacji sprzętu medycznego/wyposażenia medycznego	
6.	Minimalna liczba napraw powodująca wymianę podzespołu na nowy	
7.	Minimalna liczba dni przestoju przedłużająca termin gwarancji.	
8.	Liczba bezpłatnych przeglądów w czasie gwarancji /minimum 1 na 12 miesięcy/	
9.	Należy sprecyzować ewentualne ograniczenia usług gwarancyjnych oraz ewentualne przyczyny cofnięcia gwarancji.	
10.	Dostarczony sprzęt zostanie wyposażony we wszystkie niezbędne do prawidłowej pracy akcesoria, instrukcje obsługi oraz instrukcje serwisowe – dokumenty winny być w języku polskim lub tłumaczone na język polski. (TAK)	
11.	Oferent dokona instalacji oferowanego sprzętu medycznego i przeprowadzi szkolenie w zakresie obsługi tegoż sprzętu (TAK / NIE)	
12.	Najbliższy kupującego punkt serwisowy obsługujący zakupiony sprzęt medyczny.	

.....
 miejscowość, data

.....
 pieczęć i podpis osoby upoważnionej