

Krakowskie Pogotowie Ratunkowe
Dział Gospodarki Zasobami
31-530 Kraków, ul. św. Łazarza 14
tel. 12 42-44-270, fax 12 42-44-300
pieczęć zamawiającego

Załącznik nr 4 do regulaminu
udzielania zamówień do 30 000 euro

Nr sprawy : 17-DEF-2019

Data 11.04.2019r.

ZAPYTANIE CENOWE

Zamawiający – Krakowskie Pogotowie Ratunkowe na podstawie art.4 pkt. 8 Ustawy Prawo zamówień publicznych zaprasza do złożenia oferty na :

Dostawę 2 szt. defibrylatorów transportowych

1. Miejsce złożenia oferty: Krakowskie Pogotowie Ratunkowe , ul.św. Łazarza 14, 31-530 Kraków, e-mail: dgz@kpr.med.pl (w formie **pisemnej / elektronicznej(e-mailem)** *) - *niepotrzebne skreślić*
2. Termin złożenia oferty: data 18.04.2019r., godzina: 12:00
3. Ofertę należy przygotować w języku polskim wg załącznika nr 1 pn. "FORMULARZ OFERTOWY"
4. Wymagane dokumenty wraz z ofertą:
 - a) Aktualnego odpisu z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji,
 - b) Wypełniony „Formularz oferty” wszystkie strony.
 - c) Certyfikat CE potwierdzający zgodność z Dyrektywą UE nr 93/42/EWG na uchwyt do zawieszenia aparatu w karetce.
 - d) Folder z opisem parametrów urządzenia.
 - e) Certyfikat CE potwierdzający zgodność z Dyrektywą UE nr 93/42/EWG na defibrylator

Załączniki do „Zapytania cenowego”:

1. Formularz ofertowy
2. Projekt umowy

Z-ca Dyrektora
ds. Ekonomiczno-Administracyjnych

Marek Maślerz

KIEROWNIK
Działu Gospodarki Zasobami
Bogusława Dziewońska

FORMULARZ - OFERTOWY (strona pierwsza)**Wykonawca :****Adres :****Dane kontaktowe : Nr telefonu :** **nr faxu :****adres e-mail :**

składam ofertę na wykonanie przedmiotu zamówienia:

tj. dostawa defibrylatorów transportowych – 2 szt.**Marka/producent, typ i model rok produkcji.....****wersja, wariant (zgodnie z certyfikatem)****Wykonawca oświadcza, że;**

1. Oferowany przedmiot zamówienia jest nowy, wyprodukowany w IV.kw.2018r. lub 2019 roku, spełnia wymagania określone w załączniku.
2. Zobowiązuję się do wykonania zamówienia w terminie dodni (max do 30 dni) od daty zawarcia umowy.
3. Udzielam gwarancji na przedmiot zamówienia na okresmiesięcy (min. 24 miesiące).
4. Zapewnię bezpłatny serwis przedmiotu umowy w okresie gwarancji obejmujący usuwanie awarii (lub dostarczenie sprawnego urządzenia o takich samych parametrach) wynikającej z wady przedmiotu umowy dostarczonego przez Wykonawcę.
5. Adres serwisu
numery telefonów, faksów, adresy e-mail do zgłaszania awarii : telefon:.....
fax: e-mail :
6. Akceptuję warunki płatności określone przez Zamawiającego.
7. Cena przedmiotu zamówienia (bez podatku VAT) zawiera wszystkie koszty wykonania zamówienia i realizacji przyszłego świadczenia umownego za wyjątkiem podatku VAT.
8. Osoba do kontaktów z Zamawiającym (wpisać imię i nazwisko)
9. Osoba, która będzie podpisywać umowę w przypadku wybrania oferty – podać imię i nazwisko oraz stanowisko.....
10. Zamówienie zrealizuje **sam / przy udziale podwykonawców ***
11. Firma , którą reprezentuję **jest / nie jest *** małym, średnim przedsiębiorstwem w odniesieniu do Ustawy z dnia 2.07.2004 r. o swobodzie działalności gospodarczej(tekst jednolity Dz.U. z 2016r. poz. 1829)

***/ niepotrzebne skreślić**.....
podpis Wykonawcy

FORMULARZ – OFERTOWY (strona druga)

Lp.	Nazwa przedmiotu	Ilość	Wartość jednostkowa netto (bez VAT)	Podatek VAT (PLN)	Cena jednostkowa brutto (z podatkiem VAT)	Wartość netto (bez VAT) Kol.3x4	Podatek VAT (PLN) Kol.3x5	Cena brutto (z podatkiem VAT) Kol.3x6
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.	Defibrylatory transportowe	2						

1. Cena przedmiotu zamówienia :

a) wartość netto (bez podatku VAT) kol.7 :.....PLN

(słownie:)

b) podatek VAT kol. 8:PLN

(słownie:)

c) cena brutto (z podatkiem VAT), kol.9 :..... PLN

(słownie:)

.....
(podpis Wykonawcy)

FORMULARZ-OFERTOWY (strona trzecia)

L.p.	Wymagane minimalne parametry – defibrylator transportowy	Wpisać	Opis oferowanych parametrów - opisać w każdym wierszu
1	2	3	4
	Producent	wpis w kol.nr 4	
	Nazwa i typ	wpis w kol.nr 4	
	Kraj pochodzenia	wpis w kol.nr 4	
	Wymagane minimalne parametry: W kolumnie nr 3 wpisać TAK jeżeli spełnia lub NIE jeżeli nie spełnia, w kolumnie nr 4 opisać parametry	wpisać TAK lub NIE	Opis oferowanych parametrów - opisać w każdym wierszu
1.	Urządzenie fabrycznie nowe, rok produkcji nie wcześniej niż w IV.kwartale 2018r.		
2.	Aparat przenośny z torbą transportową i uchwytem karetkowym (ściennym)		
3.	Zasilanie: a) z akumulatorów bez efektu pamięci. Czas pracy z akumulatorów zainstalowanych w aparacie – min. 180 minut monitorowania lub minimum 40 defibrylacji energią maksymalną - wymagane b) zasilanie z instalacji elektrycznej karetki 12 V DC .		
4.	Defibrylacja synchroniczna i asynchroniczna		
5.	Tryb manualny i półautomatyczny defibrylacji		
6.	Dwufazowa fala defibrylacji w zakresie energii co najmniej od 5 do 200 J		
7.	Dostępne poziomy energii zewnętrznej minimum 20	w kol.4 podać ile poziomów	
8.	Automatyczna kompensacja napięciowa lub prądowa impedancji ciała pacjenta przy defibrylacji przy pomocy łyżek i elektrod naklejanych		
9.	Możliwość wyboru poziomu energii, ładowania, wyzwolenia impulsu defibrylacyjnego i sterowania wydrukiem za pomocą łyżek twardych, jak również za pomocą panelu czołowego.		
10.	Defibrylacja przez łyżki twarde i elektrody naklejane, w wyposażeniu łyżki dziecięce.		
11.	Stymulacja przezskórna		
12.	Częstość impulsów/minutę min. 40 do 170		
13.	Regulacja prądu stymulacji min. 10 do 140 mA		
14.	Moduł 3 i 12 odprowadzeń EKG		
15.	Automatyczna interpretacja i diagnoza 12-odprowadzeniowego badania EKG		
16.	Alarmy częstości akcji serca		
17.	Prezentacja zapisu na ekranie kolorowym LCD		
18.	Przekątna ekranu minimum 8” cali	w kol.4 podać przekątną ekranu	
19.	Wydruk EKG , szerokość minimum 75 mm		
20.	Pamięć wewnętrzna wszystkich rejestrowanych danych		
21.	Codzienny autotest bez udziału użytkownika, bez konieczności włączania urządzenia lub automatyczny test sprawności przeprowadzony bezpośrednio po włączeniu aparatu oraz okresowo w czasie jego pracy		
22.	Defibrylator posiadający kartę Bluetooth umożliwiający współpracę z tabletami działającymi w środowisku Windows XP, 7		
23.	Karta Bluetooth typu PCMCIA lub moduł bluetooth w postaci wewnętrznej (integralnej) karty zainstalowanej w defibrylatorze umożliwiający bezprzewodową komunikację pomiędzy defibrylatorem a tabletem działającym w środowisku Windows XP,7		
24.	Defibrylator posiadający aplikację nadawczą umożliwiającą współpracę z tabletami działającymi w środowisku Windows XP,7		
25.	Aplikacja umożliwia będzie wysyłanie zapisu 12- odprowadzeń EKG oraz innych danych medycznych poprzez tablet Xplore działający w środowisku Windows XP,7 - Centralnego Serwera Systemu.Aplikacja nie może przekroczyć 10% obciążenia procesora, jak również nie może wykorzystać więcej niż 10MB pamięci operacyjnej.		

26.	Defibrylator umożliwiający transmisję danych medycznych (zapisu 12-odprowadzeniowego)		
27.	Aparat wyposażony w moduł umożliwiający transmisję danych zapisu 12-odprowadzeń EKG za pośrednictwem sieci telefonii komórkowej do aplikacji odbiorczych znajdujących się w Pracowniach Hemodynamiki - w ramach istniejącego jednolitego systemu telemedycznego w ostrych zespołach wieńcowych w Małopolsce		
28.	Defibrylator umożliwiający transmisję danych medycznych (zapisu 12-odprowadzeniowego EKG) za pośrednictwem tabletu do aplikacji odbiorczych znajdujących się w Pracowniach Hemodynamiki - w ramach istniejącego jednolitego systemu telemedycznego w ostrych zespołach wieńcowych w Małopolsce		
29.	Aparat z zabezpieczeniem w zakresie min. IP x4		
30.	Wyposażenie:		
31.	Kabel 12-odpr.- 1 szt.		
32.	Łyżki dziecięce		
33.	Akumulatory wymienne szt.3 bez efektu pamięci		
34.	Elektrody do stymulacji 2 kpl. dla dorosłych		
35.	Papier do drukarki szt. 2		
36.	Ładowarka akumulatorów min. dwustanowiskowa		
37.	Uchwyt do zawieszenia aparatu w karetce posiadający certyfikat CE potwierdzający zgodność z Dyrektywą UE nr 93/42/EWG – dołączony do oferty		
38.	Torba transportowa z kieszeniami na kable i elektrody		
39.	Komunikacja i opisy na panelu sterującym w języku polskim		
40.	Certyfikat CE potwierdzający zgodność z Dyrektywą UE nr 93/42/EWG na defibrylator – dołączony do oferty		
41.	Folder z opisem parametrów urządzenia – dołączony do oferty		
42.	Instrukcja obsługi w języku polskim – dołączona do dostawy		
43.	Karta gwarancyjna z min 24 miesięczną gwarancją -dołączona do dostawy		
44.	5-letnia licencja na aplikację wraz ze wszystkimi aktualizacjami dostępnymi w tym okresie- dołączona do dostawy		
45.	Szkolenie dla personelu medycznego i technicznego w zakresie opisanym w instrukcji użytkowania		
46.	Wykonanie konfiguracji dostarczonych aparatów do pracy w - w ramach istniejącego jednolitego systemu telemedycznego w ostrych zespołach wieńcowych w Małopolsce		
47.	Bezpłatny przegląd techniczny wykonany zgodnie z zaleceniami producenta po 12-tu i 24-rech miesiącach użytkowania sprzętu, w miejscu eksploatacji aparatu – w siedzibie Zamawiającego		
48.	Gwarantowany czas reakcji od zgłoszenia awarii w zakresie defibrylatora oraz w zakresie aplikacji max. do 24 godz.		
49.	Gwarantowany czas od zgłoszenia awarii do jej usunięcia w zakresie defibrylatora do 7 dni roboczych, w zakresie aplikacji max. do 2 dni roboczych		
50.	Zapewnienie defibrylatora zastępczego na czas naprawy trwającej dłużej niż 7 dni roboczych		
51.	W okresie gwarancji przesłania defibrylatora do naprawy lub przyjazd serwisanta będzie na koszt Wykonawcy.		

Wykonawca oświadcza, że sprzęt jest fabrycznie nowy, kompletny i do jego uruchomienia oraz stosowania zgodnie z przeznaczeniem oraz instrukcją użytkowania nie jest konieczny zakup dodatkowych elementów i akcesoriów.

.....
podpis Wykonawcy

Umowa Nr 17/DEF/2019

zawarta w dniu..... pomiędzy :

Krakowskim Pogotowiem Ratunkowym z siedzibą w Krakowie przy ul. Łazarza 14, wpisanym do krajowego rejestru sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla Krakowa - Śródmieścia w Krakowie Wydział XI Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 0000077125, reprezentowanym przez:

Dr n. med. Małgorzatę Popławską - Dyrektora

zwanym Zamawiającym

a

reprezentowanym przez:

zwanym Wykonawcą

o następującej treści :

§ 1

Umowę zawarto w oparciu o art.4 pkt. 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. - Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2013 r. nr 223 poz. 907 z późn. zm.

§ 2

Zamawiający zleca, a Wykonawca zobowiązuje się do dostawy 2 szt. defibrylatorów transportowych , model, wyprodukowanych w roku o parametrach technicznych określonych w załączniku do niniejszej umowy.

§ 3

1. Wykonawca zobowiązany jest wraz z dostawą przedmiotu umowy do dostarczenia n/w dokumentów:
 - a) instrukcji obsługi i konserwacji w języku polskim,
 - b) karty gwarancyjnej.
 - c) paszportu technicznego
2. Wykonawca jest zobowiązany do uruchomienia dostarczonego sprzętu oraz do przeszkolenia personelu Zamawiającego w zakresie prawidłowej obsługi i eksploatacji.
3. Przedmiot umowy będzie dostarczony środkiem transportu Wykonawcy, na jego koszt i ryzyko do siedziby Zamawiającego przy ul. Łazarza 14 w Krakowie w terminie do dnia
4. Zamawiający zobowiązany jest sprawdzić czy dostawa jest zgodna z zamówieniem.
5. Odbiór przedmiotu umowy zostanie potwierdzony protokołem przez upoważnionych przedstawicieli stron umowy.
6. Umowa zawarta została do dnia

§ 4

1. Upoważnionymi pracownikami ze strony Zamawiającego do odbioru przedmiotu umowy są :
2. Upoważnionym przedstawicielem ze strony Wykonawcy jest :

§ 5

1. Wykonawca udziela gwarancji na całość przedmiotu umowy na okres.....(min 24) miesiące od dnia odbioru przedmiotu umowy.
2. Koszty obsługi serwisowej , napraw gwarancyjnych , dojazdów do Zamawiającego lub przesyłki uszkodzonego sprzętu do i po naprawie do Zamawiającego w okresie gwarancji ponosi Wykonawca.
3. Czynności gwarancyjne i pogwarancyjne realizować będzie (adres, tel., fax., e-mail):

4. Czas reakcji na zgłoszenie awarii w okresie gwarancji : do 3 dni od zgłoszenia awarii telefonicznie, faxem lub pocztą e-mail.
5. Wykonawca zobowiązany jest do usunięcia awarii w ciągu maksymalnie 7 dni od zgłoszenia zgodnie z zapisem ust. 4 niniejszego paragrafu. W przypadku naprawy wynoszącej powyżej 7 dni Wykonawca dostarczy na własny koszt urządzenie zastępcze, równoważne z przedmiotem umowy, a Zamawiający odstąpi w takim wypadku od naliczania kary umownej.
6. Wykonawca zapewni bezpłatny przegląd techniczny w ramach gwarancji, w 12-tym i 24 miesiącu eksploatacji - licząc od daty dostawy.

§ 6

1. Zamawiający oświadcza, że jest podatnikiem VAT o przyznanym numerze NIP i upoważnia do wystawienia faktury bez swojego podpisu.
2. Podstawę do wystawienia faktury będzie stanowił protokół odbioru dostarczonego sprzętu.
3. Za wykonanie przedmiotu umowy Zamawiający zapłaci Wykonawcy **cenę (z podatkiem VAT) w wysokości : PLN** (słownie:) płatną w formie przelewu w terminie do 30 dni od daty otrzymania faktury po protokolarnym odbiorze, na konto nr

§ 7

1. W przypadku nie wykonania lub nienależytego wykonania umowy Zamawiający może naliczyć kary umowne z następujących tytułów:
 - a) za zwłokę w realizacji przedmiotu umowy ponad termin określony w § 3 ust. 3. niniejszej umowy karę w wysokości 100 zł. za każdy kalendarzowy dzień zwłoki,
 - b) za zwłokę w naprawach w okresie gwarancji ponad terminy określone w § 5 ust.4 i ust.5 karę w wysokości 100zł. za każdy kalendarzowy dzień zwłoki,
 - c) za zwłokę w realizacji przeglądu technicznego ponad termin określony w § 5 ust.6 karę w wysokości 100zł za każdy kalendarzowy dzień zwłoki,
 - d) w przypadku odstąpienia od umowy przez Zamawiającego z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy karę w wysokości 10% ceny (zawierającej podatek VAT) przedmiotu umowy.
2. Jeżeli szkoda rzeczywista będzie wyższa niż kara umowna, Zamawiający będzie uprawniony do dochodzenia odszkodowania przekraczającego karę umowną.

§ 8

1. Oprócz przypadków określonych w Kodeksie Cywilnym Zamawiający może odstąpić od umowy w razie wystąpienia istotnej 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.
2. W przypadku, o którym mowa w ust. 1 Wykonawca może żądać wyłącznie wynagrodzenia należnego z tytułu wykonanej części umowy.

§ 9

1. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie odpowiednie przepisy Kodeksu Cywilnego oraz przepisy Ustawy Prawo Zamówień Publicznych.
2. Ewentualne spory rozstrzygane będą przez sąd właściwy dla siedziby Zamawiającego.

§ 10

1. Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają formy pisemnej w postaci aneksu do umowy pod rygorem nieważności.

§ 11

1. Wykonawca nie może bez pisemnej zgody Zamawiającego zbywać wszelkich wierzytelności wynikających z niniejszej umowy.

2. Wykonawca oświadcza, że nie dokona przeniesienia wierzytelności pieniężnych związanych z realizacją niniejszej umowy na rzecz osób trzecich, bez zgody Zamawiającego oraz nie dokona żadnych innych czynności w wyniku, których doszłoby do zmiany strony umowy. Ewentualna zgoda Zamawiającego na zmianę wierzyciela będzie uzależniona od wyrażenia zgody podmiotu tworzącego zgodnie z art. 54 ust. 5 ustawy o działalności leczniczej z dnia 15 kwietnia 2011 roku (Dz. U. z 2011, nr 112, poz. 654). Czynność prawna mająca na celu zmianę wierzyciela z naruszeniem w/w zasad jest nieważna.

§ 12

1. Wykonawca oświadcza, że znana mu jest ustawa z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2014 r. poz. 1182) i wyraża zgodę na umieszczenie swoich danych osobowych w informatycznej bazie danych Krakowskiego Pogotowia Ratunkowego oraz wyraża zgodę na ich przetwarzanie zgodnie z tą ustawą.
2. Wykonawca oświadcza, że znana mu jest ustawa z dnia 5 sierpnia 2010 r. o ochronie informacji niejawnych (Dz. U. nr 182, poz. 1228) i **zobowiązuje się**, że nie będzie wykorzystywał, ujawniał, rozpowszechniał wszelkich informacji, materiałów, danych, jakie uzyskał w trakcie wykonywania niniejszej umowy na rzecz Zamawiającego.

§ 13

Umowę sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, jeden egzemplarz dla Wykonawcy, dwa egzemplarze dla Zamawiającego.

§ 14

Nierozłączną część umowy stanowią załączniki niżej wymienione:

1. Formularz ofertowy – wszystkie strony

Wykonawca:

Zamawiający: