



Białystok, 21 listopada 2019 r.

**Wykonawcy biorący udział w postępowaniu
na dostawę urządzeń medycznych na potrzeby SP
ZOZ WSPR w Białymstoku**

EOP.332.23.19

DOTYCZY: postępowania prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na dostawę urządzeń medycznych na potrzeby SP ZOZ WSPR w Białymstoku

WYJAŚNIENIA TREŚCI SIWZ

Działając na podstawie art. 38 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo Zamówień publicznych (Dz. U. 2019.1843 tj. z późn. zm.) w związku z prośbą o udzielenie wyjaśnień dotyczących treści Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, Zamawiający wyjaśnia:

Pytanie 1:

Dotyczy część nr 1 „Urządzenie do automatycznej kompresji klatki piersiowej - 3 szt.”

Zwracamy się z prośbą do Zamawiającego o zmianę parametru punktowanego nr 4 OPZ, „Możliwość kompresji klatki piersiowej dzieci i niemowląt (parametr niewymagalny, punktowany - 5%)” na „Możliwość kompresji klatki piersiowej dzieci (parametr niewymagalny, punktowany - 5%)”. Na rynku nie ma urządzenia do mechanicznej kompresji klatki piersiowej umożliwiającego prowadzenie uciśnięć u niemowląt. Zapis ten może doprowadzić do błędnej interpretacji przez potencjalnych oferentów.

Odpowiedź:

Zamawiający zmienia zapisy w załączniku nr 1 do SIWZ - Opis przedmiotu zamówienia Część1, parametry dodatkowo punktowane pkt.4.

Pytanie 2:

Dotyczy część nr 1 „Urządzenie do automatycznej kompresji klatki piersiowej - 3 szt.”

Czy Zamawiający w parametrze punktowanym nr 4 OPZ oczekuje dostarczenia urządzenia wyposażonego w dedykowany dla dzieci tryb 15/2? Zgodnie z wytycznym ERC 2015 w trakcie wykonywania medycznych czynności ratunkowych u dzieci należy prowadzić uciśnięcia klatki piersiowej w algorytmie 15 uciśnięć klatki piersiowej do 2 oddechów ratunkowych.

Odpowiedź:

Zamawiający dopuszcza ale nie wymaga.

Pytanie 3:

Dotyczy część nr 1 „Urządzenie do automatycznej kompresji klatki piersiowej - 3 szt.”

Czy Zamawiający w parametrze punktowanym nr 5 w OPZ, „Waga gotowego zestawu poniżej 9 kg (parametr niewymagany, punktowany - waga 10%)” Zamawiający rozumie wagę zestawu gotowego do pracy tj. Urządzenie, deska pod plecy, nakładka RKO, Bateria?

Odpowiedź:

Zgodnie z SIWZ.

Pytanie 4:

Dotyczy część nr 1 „Urządzenie do automatycznej kompresji klatki piersiowej - 3 szt.”

W związku z tym, że Zamawiający wymaga aby oferowane urządzenie posiadało 24 miesięczną gwarancję, zwracamy się do Zamawiającego z prośbą o zmianę parametru 15 z 4 darmowych przeglądów okresowych do 2 w ramach czasu trwania gwarancji i bezpłatnych przeglądów. Swoją prośbę argumentujemy tym, że dodatkowe 2 lata gwarancji będzie skutkowało zwiększeniem ceny oferowanej urządzenia.

Odpowiedź:

85 66 37 345

Wskazanie na 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30, 31, 32, 33, 34, 35, 36, 37, 38, 39, 40, 41, 42, 43, 44, 45, 46, 47, 48, 49, 50, 51, 52, 53, 54, 55, 56, 57, 58, 59, 60, 61, 62, 63, 64, 65, 66, 67, 68, 69, 70, 71, 72, 73, 74, 75, 76, 77, 78, 79, 80, 81, 82, 83, 84, 85, 86, 87, 88, 89, 90, 91, 92, 93, 94, 95, 96, 97, 98, 99, 100



Zgodnie z SIWZ.

Pytanie 5:

Dotyczy część nr 3 „Defibrylator kliniczny bifazowy do działań pozaszpitalnych w zespołach ratownictwa medycznego – 4 sztuki”

Czy zamawiający dopuści na zasadzie równoważności defibrylator wyposażony zamiast w 1 przewód 12 odprowadzeniowy wyposażony w jeden przewód 4 żyłowy do pomiaru EKG z odprowadzeń kończynowych oraz w jeden przewód 6 żyłowy do pomiaru EKG z odprowadzeń przedsercowych. Takie rozwiązanie umożliwi zespołom ratownictwa medycznego zachowanie „porządku” w torbie na akcesoria do defibrylatora- każdorazowo nie ma potrzeby wykonywać 12 odprowadzeń u każdego pacjenta.

Odpowiedź:

Zamawiający dopuszcza.

Pytanie 6:

Dotyczy część nr 3 „Defibrylator kliniczny bifazowy do działań pozaszpitalnych w zespołach ratownictwa medycznego – 4 sztuki”

Czy zamawiający w punkcie 3, punktowanym uzna za spełnienie parametru punktowanego, a tym samym przyzna punkty, urządzeniu które zamiast wewnętrznej pamięci posiada kartę danych o pojemności 2 gb z możliwością zapisu 600 zdarzeń bez konieczności formatowania? Powyższe rozwiązanie nie ma wpływu na cechy użytkowe urządzenia, a wprowadza element uniemożliwiający złożenie ofert konkurencyjnych.

Odpowiedź:

Zgodnie z SIWZ

Pytanie 7:

Dotyczy część nr 3 „Defibrylator kliniczny bifazowy do działań pozaszpitalnych w zespołach ratownictwa medycznego – 4 sztuki”

Zamawiający dodatkowo punktuje parametr 4 OPZ: „Wyposażony w łyżki „twarde” z możliwością defibrylacji pacjentów dorosłych, dzieci, niemowląt z możliwością wyboru energii z łyżek, defibrylacji, oraz włączenia drukarki i zapisu EKG bez odrywania łyżek od ciała pacjenta (parametr niewymagany, punktowany – waga 5%). W związku z powyższym zwracamy się do Zamawiającego, o przyznanie punktów urządzeniu na zasadzie równoważności, które posiada twarde łyżki dedykowane dla dzieci i dorosłych powyżej 5 kg.

Odpowiedź:

Zgodnie z SIWZ

Pytanie 8:

Dotyczy: Zapisów SIWZ

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na dostawę przedmiotu zamówienia w ciągu 30 dni od dnia podpisania umowy?

Odpowiedź:

Zamawiający nie wyraża zgody na zmianę terminu dostawy przedmiotu zamówienia.

Pytanie 9:

Dotyczy: Zapisów SIWZ

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na przesunięcie godziny składania ofert na godzinę 11.00?

Odpowiedź:

Zamawiający przesuwa termin składania ofert na 29.11.2019 r. godz. 11.00.

Pytanie 10:

Dotyczy: Zapisów Umowy § 6 ust.1 pkt c i d



Czy Zamawiający wyrazi zgodę na następującą zmianę zapisów jak poniżej:

„ c. w wysokości 0,1% wartości umowy w danej części, w przypadku opóźnienia w dostawie towaru, za każdy rozpoczęty dzień opóźnienia,

d. 0,1% wartości umowy brutto w danej części, w przypadku opóźnienia w dostawie towarów reklamowanych, lub w przypadku dostawy towaru niezgodnego z wymaganiami Zamawiającego, za każdy rozpoczęty dzień opóźnienia .

W przypadku dostarczenia urządzenia zastępczego na czas przedłużającej się naprawy reklamacyjnej, Zamawiający odstąpi od naliczania kar z tytułu opóźnienia w dostawie towarów reklamowanych.

Odpowiedź:

Zamawiający nie wyraża zgody na zmianę zapisów Umowy § 6 ust.1 pkt c i d.

Pytanie 11:

Czy Zamawiający wyraża zgodę na „modyfikację” formularza cenowego do SIWZ część trzecia defibrylator, załącznik nr 3 dot. pozycji stawka podatku VAT? Rozwiązania, defibrylatory które oferujemy podlegają stawce podatku VAT 8% i wybrane akcesoria stawce podatku VAT 23%, dlatego w celu złożenia poprawnie wyczonej oferty musimy zmodyfikować ww. formularz ofertowy w przytoczonej pozycji.

Odpowiedź:

Zamawiający nie wyraża zgody na modyfikację formularza cenowego.

Wykonawca ma obowiązek podać w formularzu cenowym, zgodnie z obowiązującym prawem, właściwą stawkę podatku VAT, którą jest objęty oferowany przedmiot zamówienia.

Pytanie 12:

do części pierwszej postępowania przetargowego pkt. 9

Czy Zamawiający wymaga dostarczenia wraz z urządzeniem oryginalnych akcesoriów zasilających, które figurują w instrukcji użytkownika jako dopuszczone do stosowania z danym urządzeniem przez producenta oferowanego produktu tj. zasilacz 230V wraz z przewodami; przewód 12V do bezpośredniego łączenia urządzenia z instalacją elektryczną ambulansu.

Odpowiedź:

Zgodnie z SIWZ.

Pytanie 13:

do części pierwszej postępowania przetargowego pkt. 11

W związku z tym, że w ofercie należy zaoferować urządzenie, które jest wyrobem medycznym i podlega regulacji normy PN-EN 1789. Prosimy o potwierdzenie, że Zamawiający wymaga, aby urządzenie do automatycznej kompresji klatki piersiowej posiadało dokument potwierdzający zgodność z aktualną normą PN-EN 1789.

Odpowiedź:

Zamawiający wymaga aby urządzenie do automatycznej kompresji klatki piersiowej posiadało dokument potwierdzający zgodność z aktualną normą PN-EN 1789.

Pytanie 14:

do części pierwszej postępowania przetargowego pkt. 11

Czy do oferty należy dołączyć dokumenty potwierdzające zgodność z aktualną normą PN-EN 1789 dla urządzenie do automatycznej kompresji klatki piersiowej?

Odpowiedź:

Zamawiający nie wymaga załączenia dokumentu do oferty.

Pytanie 15:

do części trzeciej postępowania przetargowego pkt. 2

Własny podpis



W związku z tym, że w ofercie należy zaferować mocowanie defibrylatora, które nie jest wyrobem medycznym, a jest instalowane w ambulansie i podlega regulacji normy PN-EN 1789, prosimy o potwierdzenie, że Zamawiający wymaga, aby defibrylator przenośny jak i jego mocowanie w ambulansie posiadało dokument potwierdzający zgodność z aktualną normą PN-EN 1789?

Odpowiedź:

Zamawiający wymaga aby defibrylator przenośny jak i jego mocowanie w ambulansie posiadało dokument potwierdzający zgodność z aktualną normą PN-EN 1789.

Pytanie 16:

do części trzeciej postępowania przetargowego pkt. 2

Czy do oferty należy dołączyć dokumenty potwierdzające zgodność z aktualną normą PN-EN 1789 dla defibrylatora przenośnego oraz mocowania defibrylatora?

Odpowiedź:

Zamawiający nie wymaga załączenia dokumentu do oferty.

Pytanie 17:

do części trzeciej postępowania przetargowego – parametry punktowane

Zamawiający z punkcie 6 parametrów dodatkowo punktowanych, umieścił opis dotyczący akumulatorów uzupełniających ofertę w celu uzyskania dodatkowych 5% wagi oceny przedstawionej oferty. Prosimy o potwierdzenie, czy Zamawiający opisując wyposażenie dodatkowe miał na myśli poniższe rozwiązanie:

- defibrylator wyposażony fabrycznie w dwa akumulatory robocze powinien być zaferowany w celu uzyskania ww. dodatkowej punktacji z dwoma akumulatorami zapasowymi tj oferta powinna obejmować cztery akumulatory?

- defibrylator wyposażony w trzy akumulatory robocze powinien być zaferowany w celu uzyskania ww. dodatkowej punktacji z trzema akumulatorami zapasowymi tj. oferta powinna obejmować sześć akumulatorów?

Odpowiedź:

Zamawiający będzie punktował takie, jak przytoczone wyżej rozwiązania.

Pytanie 18:

W nawiązaniu do postępowania znak: EOP.332.23.19 uprzejmie informujemy, że w druku Formularz oferty występuje błąd przywołujący w przypisie nr „1” konieczność zadeklarowania terminu dostawy, choć druk oferty nie zawiera punktu, który pozwala na umieszczenie takiego terminu.

Bardzo proszę o korektę druku oferty lub wycofanie, zdublowanego pod nr 1 przypisu.

Odpowiedź:

Zamawiający modyfikuje formularz ofertowy ww. wymienionym zakresie.

INFORMACJA O ZMIANIE TREŚCI SIWZ

Zamawiający Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Wojewódzka Stacja Pogotowia Ratunkowego w Białymstoku, na podstawie art. 38 ust. 4 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz.U.2019.1843 t.j. z późn. zm.), informuje, o dokonaniu zmiany SIWZ:

• **XV. Opis kryteriów wyboru oferty z podaniem ich wag i opis sposobu oceny ofert**

1. Przy wyborze oferty Zamawiający będzie się kierował następującymi kryteriami:

Handwritten signature/initials in blue ink.



Część 1

Cena ofertowa (Cof) – waga 60%

Obliczenia w ramach kryterium cena będą dokonywane wg wzoru:

$$C_{of} = \left(\frac{C_{min}}{C_{of\ bad}} \times 100pkt \right) \times 0,60$$

gdzie:

C_{min} – najniższa zaproponowana cena ofertowa brutto spośród ofert niepodlegających odrzuceniu.

$C_{of\ bad}$ – cena ofertowa brutto badanej oferty.

Możliwość zapisywania w pamięci przebiegu pracy urządzenia i raportu zdarzeń przesyłanych drogą radiową (P) - waga 5%

Wykonawca w tym kryterium może uzyskać 5%, w przypadku zaferowania urządzenia posiadającego możliwość zapisywania w pamięci, przebiegu pracy urządzenia i raportu zdarzeń, przesyłanych drogą radiową, albo 0% w przypadku gdy urządzenie nie będzie posiadało takiej możliwości.

Częstotliwość uciśnień klatki piersiowej min. 100 / minutę (C) – waga 15%

Wykonawca w tym kryterium może uzyskać 15%, w przypadku zaferowania urządzenia posiadającego możliwość uciśnień klatki piersiowej w częstotliwości min. 100/minutę, albo 0% w przypadku gdy urządzenie nie będzie posiadało takiej możliwości.

Dodatkowy/e akumulator/y pozwalający/e w pełni zastąpić wszystkie, w zależności od ilości znajdujących się w danym modelu, ogniwo/a pozwalające na w pełni sprawną pracę urządzenia (A) – waga 5%

Wykonawca w tym kryterium może uzyskać 5%, w przypadku zaferowania dodatkowego/ych akumulatora/ów albo 0%, w przypadku gdy dodatkowy/e akumulator/y nie zostanie/ły zaferowany/e.

Możliwość kompresji klatki piersiowej dzieci (K) – waga 5%

Wykonawca w tym kryterium może uzyskać 5%, w przypadku zaferowania urządzenia posiadającego możliwość kompresji klatki piersiowej dzieci, albo 0% w przypadku gdy urządzenie nie będzie posiadało takiej możliwości.

Waga gotowego zestawu poniżej 9kg (W) – waga 10%.

Wykonawca w tym kryterium może uzyskać 10%, w przypadku zaferowania wagi gotowego zestawu poniżej 9 kg, albo 0%, w przypadku gdy zaferowany gotowy zestaw będzie posiadał masę 9 kg i powyżej.

Łączna liczba punktów jaką otrzyma oferta będzie obliczona wg wzoru:

$$SUMA = C_{of} + P + C + A + K + W$$



- Załącznik nr 1 do SIWZ - OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA - otrzymuje brzmienie:

Część 1 - OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA - parametry wymagane -	
Urządzenie do automatycznej kompresji klatki piersiowej - 3 szt.	
1.	Urządzenie fabrycznie nowe, rok produkcji, nie starszy niż 2019
2.	Urządzenie przenośne przeznaczone do mechanicznej resuscytacji krążeniowo-oddechowej osób dorosłych
3.	Prowadzenie ucisków klatki piersiowej w trybie 30 ucisków / 2 oddechy ratownicze oraz możliwość pracy w trybie ciągłym
4.	Cykl pracy: 50% kompresja / 50% dekompresja
5.	Zasilanie akumulatorowe, wskaźnik poziomu naładowania
6.	Czas pracy na 1 akumulatorze min. 30 minut
7.	Akumulator bez efektu pamięci
8.	Możliwość zamocowania urządzenia wraz z pacjentem do noszy, deski ortopedycznej
9.	Możliwość zasilania z instalacji 230V prądu przemiennego jak i 12V prądu stałego
10.	Możliwość wykonania defibrylacji bez konieczności zdejmowania urządzenia z pacjenta
11.	Możliwość pracy w warunkach pracy zespołu ratownictwa medycznego RTM / warunki zewnętrzne pozaszpitalne / w ambulansie drogowym
12.	Warunki pracy urządzenia w standardzie min. IP43
13.	Odporne na działanie źródeł fal radiowych typu radia nasobne, telefony komórkowe będących na wyposażeniu członków zespołu ratownictwa medycznego podczas pracy na pacjencie
14.	Urządzenie powinno posiadać dokument potwierdzający zgodność z aktualną normą PN-EN 1789.
15.	Wyposażenie: plecak transportowy na urządzenie i akcesoria
16.	Minimum 4 darmowe przeglądy okresowe / roczne
17.	Szkolenie 8 godzinne personelu z obsługi urządzenia
18.	Minimalna gwarancja – 24 miesiące
19.	Instrukcja obsługi w języku polskim – na wezwanie Zamawiającego
20.	Gwarancja i paszport techniczny podbity datą nie wcześniej niż data fizycznego otrzymania sprzętu i podpisania protokołu odbioru ilościowo-jakościowego - dokumenty przekazane wraz z dostawą urządzeń
- parametry dodatkowo punktowane-	
1.	Możliwość zapisywania w pamięci przebieg pracy urządzenia i raport zdarzeń przesyłany drogą radiową (parametr niewymagany, punktowany – waga 5%)
2.	Częstotliwość uciśnień klatki piersiowej min. 100 / minutę (parametr niewymagany, punktowany - waga 15%)
3.	Dodatkowy akumulator/y pozwalający/e w pełni zastąpić wszystkie, w zależności od ilości znajdujących się w danym modelu, ogniwo/a pozwalające na w pełni sprawną pracę urządzenia (parametr niewymagalny, punktowany – waga 5%)
4.	Możliwość kompresji klatki piersiowej dzieci (parametr niewymagalny, punktowany - 5%)
5.	Waga gotowego zestawu poniżej 9kg (parametr niewymagany, punktowany - waga 10%)



Część 3 - OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA
- parametry wymagane -

Defibrylator kliniczny bifazowy do działań pozaszpitalnych w zespołach ratownictwa medycznego – 4 sztuki

1.	Urządzenie fabrycznie nowe, rok produkcji 2019
2.	Wyposażony w uchwyt mocujący defibrylator do ściany ambulansu zgodny z normą PN EN 1789
3.	Funkcje defibrylacji, stymulacji, kardiowersji zgodne z wymogami ERC/AHA
4.	Możliwość ustawienia urządzenia w trybie AED
5.	Temperatura pracy min. parametry 0 – 45 C.
6.	Czas ładowania kondensatora podczas defibrylacji do maks. energii poniżej 10 sekund
7.	Wyświetlanie jednocześnie min. 3 krzywych dynamicznych
8.	Wbudowany moduł NiBP z 1 mankietem dla dorosłych i 1 dla dzieci, łatwym do dezynfekcji
9.	Pomiar NiBP na żądanie jak i automatyczny w odstępach czasowych od 2 do 60 minut
10.	Warunki pracy urządzenia w standardzie min. IP44
11.	Czujnik SpO2 dla dorosłych typu klips w technologii Masimo SET
12.	Czujnik SpO2 dla dzieci i niemowląt typu Y w technologii Masimo SET
13.	Po 10 kompletów elektrod wielofunkcyjnych dla dorosłych i dzieci
14.	Szerokość papieru min 80 mm
15.	Defibrylator wyposażony w modem GSM umożliwiający wysłanie diagnostycznego zapisu 12 odprowadzeniowego EKG do najbliższych ośrodków kardiologii
16.	Kabel wielofunkcyjny do defibrylacji i stymulacji elektrodami jednorazowymi
17.	Akumulatory bez efektu pamięci
18.	2 komplety 12 odprowadzeniowych kabli EKG na każde urządzenie
19.	Funkcja autotestu
20.	Urządzenie powinno posiadać dokument potwierdzający zgodność z aktualną normą PN-EN 1789.
21.	Torba na akcesoria przytwierdzona do urządzenia
22.	Koszt utrzymania transmisji zapisu 12 odprowadzeniowego EKG (infrastruktura) z wyłączeniem opłaty za usługi GSM (karta SIM itd.) ponosi Wykonawca przez okres min. 7 lat.
23.	Minimum 4 darmowe przeglądy okresowe / roczne
24.	8 godzinne szkolenie personelu z obsługi urządzenia
25.	Minimalna gwarancja – 24 miesiące
26.	Gwarancja i paszport techniczny podpite datą nie wcześniej niż data fizycznego otrzymania sprzętu i podpisania protokołu odbioru ilościowo-jakościowego - dokumenty przekazane wraz z dostawą urządzeń

- parametry dodatkowo punktowane-

1.	Waga gotowego do pracy zestawu poniżej 8 kg, z łyżkami „twardymi” i torbą na akcesoria (parametr niewymagany, punktowany – waga 5%)
2.	Możliwość wykonania min. 300 defibrylacji z maksymalną energią w pełni naładowanych akumulatorów bez konieczności ich przepinania (parametr niewymagany, punktowany – waga 5%)
3.	Wewnętrzna pamięć umożliwiająca zapis minimum 45 pojedynczych rekordów z krzywymi z funkcją ciągłości zapisu/nadpisywania bez wymaganego czyszczenia/formatowania pamięci (parametr niewymagany, punktowany – waga 5%)
4.	Wyposażony w łyżki „twarde” z możliwością defibrylacji pacjentów dorosłych, dzieci, niemowląt z możliwością wyboru energii z łyżek, defibrylacji, oraz włączenia drukarki i zapisu EKG bez odrywania łyżek od ciała pacjenta (parametr niewymagany, punktowany – waga 5%)
5.	Ekran główny o przekątnej powyżej 8,1 cala (parametr niewymagany, punktowany – waga 5%)
6.	Dodatkowy akumulator/y pozwalający/e w pełni zastąpić wszystkie, w zależności od ilości znajdujących się w danym modelu, ogniwo/a pozwalające na w pełni sprawną pracę urządzenia

urządzenie 4 25



	(parametr niewymagalny, punktowany – waga 5%)
7.	Ładowanie akumulatorów w urządzeniu lub zewnętrznej ładowarce od 0 do 100% w czasie nie dłuższym niż 2 godziny (parametr niewymagany, punktowany - waga 5%)
8.	Analiza Zapisu 12 odprowadzeniowego EKG z funkcją interpretacji (parametr niewymagany, punktowany - waga 5%)

- Załącznik nr 2a do SIWZ – Formularz ofertowy - otrzymuje brzmienie:

....., dnia

Do
Samodzielnego Publicznego Zakładu
Opieki Zdrowotnej
Wojewódzkiej Stacji Pogotowia
Ratunkowego
w Białymstoku

.....
Pieczęć firmowa Wykonawcy

Kategoria przedsiębiorstwa: **małe / średnie/inne ***

przedsiębiorstwo średnie – przedsiębiorstwo zatrudniające mniej niż 250 pracowników i którego roczny obrót nie przekracza 50 mln EUR lub całkowity bilans roczny nie przekracza 43 mln EUR,
przedsiębiorstwo małe - przedsiębiorstwo zatrudniające mniej niż 50 pracowników i którego roczny obrót lub całkowity bilans roczny nie przekracza 10 mln EUR.

Adres email do kontaktów z Zamawiającym:

Odpowiadając na zaproszenie do udziału w postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego na **dostawę urządzeń medycznych do SP ZOZ WSPR w Białymstoku** (nr sprawy: EOP.332.23.19) oświadczamy, iż:

1. Oferujemy wykonanie dostawy będącej przedmiotem niniejszego postępowania za cenę:

W CZĘŚCI 1

..... zł brutto (słownie:,

.....); tj. netto:.....zł

Handwritten signature



(słownie:)

W CZĘŚCI 2

..... zł brutto (słownie:
); tj. netto:.....zł

(słownie:)

W CZĘŚCI 3

..... zł brutto (słownie:
); tj. netto:.....zł

(słownie:)

2. W cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia;
3. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia, zgodnie ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia, a w szczególności z opisem przedmiotu zamówienia określonym w załączniku nr 1 do SIWZ;
4. Oświadczamy, iż autoryzowany serwis oferowanego sprzętu medycznego mieści się na (podać nazwę, adres, telefon kontaktowy),tj:

w	części
1:.....	
.....	
w	części
2:.....	
.....	
w	części
3:.....	
.....	
5. Zapoznaliśmy się z treścią SIWZ (w tym ze wzorem umowy) i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w niej zawarte;
6. Oświadczam, że jestem/nie jestem* czynnym podatnikiem podatku VAT. W przypadku zmiany statusu VAT Wykonawca zobowiązany jest niezwłocznie, powiadomić o tym Zamawiającego

Wnaczył H M N



7. Zamówienie realizować będziemy z udziałem podwykonawców w części¹:
- a)
 - b)
 - c)
7. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w SIWZ;
8. W przypadku udzielenia nam zamówienia, zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego;
9. Oferta została złożona na... stronach, kolejno ponumerowanych od nr do nr ;
10. Integralną część oferty stanowią następujące dokumenty²:
- a)
 - b)
 - c)
 - d)
11. Tajemnicą przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, która nie będzie podlegać udostępnieniu są następujące informacje³:
- a).....
 - b)
 - c).....

W przypadku zastrzeżenia informacji jako tajemnica przedsiębiorstwa Wykonawca ma obowiązek najpóźniej na dzień składania ofert wykazać, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa.

.....
(podpis Wykonawcy)

12. Klauzula informacyjna dla Wykonawców biorących udział w postępowaniach ogłaszanych przez SP ZOZ WSPR w Białymstoku.

Oświadczam, że przed podpisaniem zapoznałem się z klauzulą informacyjną znajdującą się poniżej. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych zawartych w formularzach ofertowych, innych dokumentach składanych na wezwanie w trakcie trwania postępowania oraz danych zawartych w umowie przez SP ZOZ WSPR w Białymstoku celu przeprowadzenia postępowań udzielenia zamówienia publicznego w trybie ustawy Pzp.

¹ Jeżeli Wykonawca zamierza wykonać całość zamówienia siłami własnymi, nie wypełnia przedmiotowego punktu lub wpisuje formułę np. „nie dotyczy”.

² Jeżeli dołączane są kopie dokumentów, to muszą być one poświadczone przez Wykonawcę za zgodność z oryginałem.

³ Należy wymienić dokumenty lub ich części, albo podać numery stron, na których znajdują się informacje, będące tajemnicą przedsiębiorstwa w rozumieniu ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji.



.....
(podpis Wykonawcy)

13. Klauzula informacyjna:

- 1) Administratorem danych jest SP ZOZ WSPR w Białymstoku, ul. Poleska 89, 15-874 Białystok
- 2) Kontakt do inspektora ochrony danych
e-mail – IOD@wspr.bialystok.pl tel. 85 663 73 01
- 3) Dane są zbierane w celu kontaktowania się z Wykonawcami postępowania, oraz w celu sprawozdawczości przekazywanej do UZP i UPUE,
- 4) Pozyskiwanie danych wynika z prawnie uzasadnionych interesów realizowanych przez administratora tj. art. 6 pkt.1 ust. a-b, f 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
- 5) Dane mogą być przekazywane następującym odbiorcom: inni Wykonawcy postępowania, osobom, które wystąpią o wgląd do dokumentacji postępowania na mocy Ustawy o dostępie do informacji publicznej, Urzędowi Zamówień Publicznych i Urzędowi Publikacji Unii Europejskiej;
- 6) Dane będą przechowywane przez okres 4 lat od dnia zakończenia postępowania o udzielenie postępowania. Jeżeli czas trwania umowy przekracza 4 lata, SP ZOZ WSPR w Białymstoku przechowywać będzie umowę przez cały czas jej trwania.
- 7) Przysługuje Panu/Pani prawo do żądania od administratora dostępu do własnych danych, ich sprostowania, usunięcia, lub ograniczenia przetwarzania lub prawo do wniesienia sprzeciwu do przetwarzania danych;
- 8) Przysługuje Panu/Pani prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego;
- 9) Podanie danych zawartych w formularzu jest wymogiem ustawowym w związku z przepisami ustawy o zamówieniach publicznych.
- 10) Dane wprowadzone do systemu informatycznego nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany oraz nie będą poddawane profilowaniu.

.....
/podpis Wykonawcy/

- Załącznik nr 2b do SIWZ - Oświadczenie o spełnianiu dodatkowych parametrów technicznych – otrzymuje brzmienie:

CZEŚĆ 1 - Urządzenie do automatycznej kompresji klatki piersiowej - 3 szt.

L.p	Parametr nie wymagany ale dodatkowo punktowany	Potwierdzenie parametru dodatkowo punktowanego (niewłaściwe skreślić lub prawidłowe zaznaczyć w kółku)
1.	Możliwość zapisywania w pamięci przebiegu pracy urządzenia i raportu zdarzeń przesyłanych drogą radiową (-waga 5%)	TAK/NIE
2.	Częstotliwość uciśnień klatki piersiowej min. 100/minutę (- waga 15%)	TAK/NIE
3.	Dodatkowy/e akumulator/y pozwalający/e w pełni zastąpić wszystkie, w zależności od ilości znajdujących się w danym modelu, ogniwo/a pozwalające na w pełni sprawną pracę urządzenia (- waga 5%)	TAK/NIE
4.	Możliwość kompresji klatki piersiowej dzieci (- waga 5%)	TAK/NIE

85 66 37 345

Dział
Organizacyjno-Prawny

Urszula Błady
Referent ds. organizacyjno-prawnych

ublady@wspr.bialystok.pl

Wawo... H... M... 24



5.	Waga gotowego zestawu poniżej 9kg (- waga 10%)	TAK/NIE
----	--	---------

.....
Pieczęć firmy

.....
Podpis uprawnionego przedstawiciela

- Załącznik nr 5 do SIWZ - otrzymuje brzmienie:

Projekt umowy cz.1, cz. 2, cz.3*

zawarta w dniu w Białymstoku

.....
pomiędzy:

Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej Wojewódzką Stacją Pogotowia Ratunkowego w Białymstoku, ul. Poleska 89, 15-874 Białystok, NIP 542-25-03-045, KRS 0000179636

reprezentowaną przez:

Dyrektora – Bogdana Kalickiego

zwaną dalej „Zamawiającym”,

a

.....
reprezentowaną przez:

.....
zwaną dalej „Wykonawcą”,

§ 1

1. W wyniku przeprowadzonego postępowania w trybie przetargu nieograniczonego na „Dostawę urządzeń medycznych na potrzeby SP ZOZ WSPR w Białymstoku”, nr postępowania EOP.332.23.19, Wykonawca zobowiązuje się do dostarczania Zamawiającemu urządzeń medycznych, wyszczególnionych z podaniem cen w Załączniku nr 3 do SIWZ (Formularz cenowy), który staje się odpowiednio załącznikiem nr 1 do umowy (w części: 1, 2, 3*) oraz spełniających parametry techniczne wskazane w Załączniku nr 1 do SIWZ (Opis Przedmiotu Zamówienia) oraz w Załączniku nr 2b do SIWZ (Oświadczenie o spełnianiu dodatkowych parametrów technicznych).

§ 2

1. Przedmiot zamówienia, zostanie dostarczony na koszt i ryzyko Wykonawcy do siedziby Zamawiającego w terminie do: **21 dni kalendarzowych od daty zawarcia umowy.**
2. Dostawa towarów odbędzie się w terminie ustalonym z osobą koordynującą wykonanie umowy, wskazaną w § 5.



3. Dokonana dostawa zostanie potwierdzona protokołem odbioru ilościowo – jakościowego, podpisanym przez upoważnionych przedstawicieli obu stron bez zastrzeżeń.
Odbiór ilościowo-jakościowy nastąpi w terminie do 2 dni roboczych liczonych od terminu dostawy przedmiotu umowy.
4. Wykonawca oświadcza, że towar będący przedmiotem umowy jest nowy, odpowiada swemu przeznaczeniu i spełnia wymogi określone w normach jakościowych, przewidzianych dla tego rodzaju towaru.
5. Wykonawca sprzedaje i dostarcza towar fabrycznie nowy, rok produkcji nie straszy niż 2019r., nieużywany, nienaprawiany, wolny od wad i usterek, sprzęt kompletny, który będzie gotowy do użytkowania bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji (poza materiałami eksploatacyjnymi). Towar spełnia wymogi dotyczące bezpieczeństwa oraz zużycia energii określone w obowiązujących przepisach prawnych na terenie Polski i Unii Europejskiej.
6. Wykonawca zobowiązany jest w ramach umowy do przeprowadzenia na rzecz Zamawiającego szkolenia dla personelu medycznego z obsługi dostarczonych urządzeń medycznych – min. 8 godz.(dotyczy części 1 i 3)
7. Dokładny termin i miejsce szkolenia (z zastrzeżeniem, iż miejsce szkolenia będzie zlokalizowane w m. Białystok) zostanie wskazane przez Wykonawcę na co najmniej 3 dni robocze przed planowanym terminem szkolenia.
8. Dodatkowo Wykonawca zobowiązuje się do przeprowadzenia bezpłatnego przeglądu technicznego - minimum 4 darmowe przeglądy okresowe/roczne (dotyczy części 1 i 3).
9. Wykonawca oświadcza, iż oferowany towar posiada oznaczenie CE, jest zgodny z wymaganiami Zamawiającego opisanymi w specyfikacji istotnych warunków zamówienia oraz z obowiązującymi w Polsce przepisami prawa, posiada wymagane deklaracje zgodności, atesty, certyfikaty, świadectwa rejestracji. Na każde żądanie Zamawiającego, Wykonawca przedłoży niezwłocznie, nie dalej jak w terminie 3 dni roboczych, stosowne dokumenty potwierdzające okoliczności, o których mowa w zdaniu poprzednim.
10. Wykonawca oświadcza, że urządzenie do automatycznej kompresji klatki piersiowej i/lub defibrylator kliniczny z uchwytem do przenoszenia oraz mocowaniem do ściany ambulansu, jest/są zgodny/e z normą PN EN 1789. Wykonawca posiada deklarację zgodności z PN EN 1789 i okaże dokument na każde wezwanie Zamawiającego (dotyczy części 1 i 3) w terminie 3 dni roboczych od otrzymania wezwania.*

§ 3

1. Wraz z przedmiotem dostawy Wykonawca przekaże Zamawiającemu dokument gwarancyjny (dokumenty gwarancyjne) na zasadach wskazanych w Opisie przedmiotu zamówienia i ust. 2 niniejszego paragrafu.
2. Okres ochrony gwarancyjnej na towar objęty umową wynosi min. 24 miesiące.
3. Zgłoszenia gwarancyjne będą przekazywane Wykonawcy na nr tel..... lub mailem:.....oraz do autoryzowanego serwisu wskazanego w ust.4.
4. Wykonawca wskazuje, iż autoryzowany serwis, oferowanego sprzętu medycznego, (nazwa, adres i tel. punktu serwisowego):
w części 1:.....
.....

Uwaga



w części 2:.....
.....
w części 3:.....
.....

5. Zamawiający wymaga aby naprawa gwarancyjna była wykonana w terminie 7 dni roboczych od daty zgłoszenia awarii przez Zamawiającego.
6. W przypadku, gdy w wyniku awarii lub usterki objętej gwarancją Zamawiający nie ma możliwości korzystania z danego sprzętu przez okres dłuższy niż 7 dni, licząc od chwili zgłoszenia Wykonawcy awarii lub usterki, Wykonawca na swój koszt zapewni Zamawiającemu na czas naprawy możliwość korzystania z urządzenia zastępczego o takich samych lub lepszych parametrach technicznych.
7. W przypadku naprawy lub wymiany towaru, jego części (podzespołu) termin gwarancji na ten towar, część (podzespół) biegnie na nowo od dnia dokonania naprawy/wymiany.
8. Czas naprawy lub wymiany wyłączony jest z okresu gwarancyjnego. Czas trwania gwarancji będzie automatycznie wydłużony o czas trwania naprawy lub wymiany.
9. Wszelkie koszty naprawy, w okresie gwarancji w tym koszty transportu, ponosi Wykonawca.
10. Ewentualne przysługujące Zamawiającemu roszczenia z tytułu udzielonej przez Wykonawcę gwarancji nie uchybiają uprawnieniom Zamawiającego z tytułu rękojmi na zasadach wskazanych w kodeksie cywilnym.

§ 4

1. Strony ustalają, iż wynagrodzenie Wykonawcy z tytułu realizacji niniejszej umowy wynosi:
w część 1: netto (.....),
tj. zł brutto (słownie:.....),
w część 2: netto (.....),
tj. zł brutto (słownie:.....),
w część 3: netto (.....),
tj. zł brutto (słownie:.....),
2. Wynagrodzenie będzie płatne przelewem na rachunek bankowy Wykonawcy
.....
w terminie 30 dni od daty doręczenia Zamawiającemu prawidłowo wystawionej faktury VAT, uwzględniającej obowiązującą stawkę podatku VAT wraz z protokołem odbioru ilościowo-jakościowego, podpisanym przez upoważnionych przedstawicieli obu stron bez zastrzeżeń.
3. Wykonawca oświadcza, iż wyżej wskazany rachunek bankowy jest zgłoszony we właściwym dla niego organie podatkowym w ramach zgłoszenia identyfikacyjnego lub zgłoszenia aktualizacyjnego, w szczególności w ramach uwidocznionych w „białej księdze podatników”.
4. W przypadku korzystania z Platformy Elektronicznego Fakturowania do wystawiania i przysyłania Zamawiającemu e-faktur, zobowiązuje się Wykonawcę do wypełnienia na PEF „Odbiorca towaru/usługi” danymi Zamawiającego, w tym nr NIP i przesłania ustrukturyzowanej faktury VAT lub przesłania

85 66 37 345



faktur na adres faktury@wspr.bialystok.pl, podpisanej podpisem kwalifikowanym lub dostarczenia faktury w formie papierowej.

5. W przypadku wystawienia przez Wykonawcę faktury VAT niezgodnej z umową lub obowiązującymi przepisami prawa, Zamawiający ma prawo do wstrzymania płatności do czasu wyjaśnienia oraz otrzymania faktury korygującej VAT bez obowiązku płacenia odsetek z tytułu niedotrzymania terminu zapłaty.
6. W przypadku zmiany stawki podatku VAT w toku realizacji niniejszej umowy, cena ofertowa brutto nie ulegnie wzrostowi.
7. Wykonawca oświadcza, że jest / nie jest* czynnym podatnikiem podatku VAT. W przypadku zmiany statusu VAT Wykonawca zobowiązany jest niezwłocznie, powiadomić o tym Zamawiającego.
8. Za dzień dokonania płatności strony uznają datę obciążenia rachunku Zamawiającego.

§ 5

1. Osobami koordynującymi wykonanie niniejszej umowy będą:

ze strony Zamawiającego –, tel.

email:.....

ze strony Wykonawcy -, tel.

email:.....

§ 6

1. Zamawiający naliczy kary umowne Wykonawcy:

- a. w wysokości 10 % wartości umowy brutto, w przypadku odstąpienia od umowy lub wypowiedzenia umowy przez Wykonawcę,
- b. w wysokości 10 % wartości umowy brutto, w przypadku odstąpienia od umowy lub wypowiedzenia umowy przez Zamawiającego z przyczyn, za które odpowiedzialność ponosi Wykonawca,
- c. w wysokości 0,2 % wartości umowy brutto w danej części, w przypadku opóźnienia w dostawie towaru, za każdy rozpoczęty dzień opóźnienia,
- d. 0,2 % wartości umowy brutto w danej części, w przypadku opóźnienia w dostawie towarów reklamowanych, lub w przypadku dostawy towaru niezgodnego z wymaganiami Zamawiającego, za każdy rozpoczęty dzień opóźnienia.

W przypadku dostarczenia urządzenia zastępczego na czas przedłużającej się naprawy reklamacyjnej, Zamawiający odstąpi od naliczania kar z tytułu opóźnienia w dostawie towarów reklamowanych.

2. Zamawiającemu przysługuje prawo potrącenia kar umownych z wynagrodzenia należnego Wykonawcy.
3. Jeżeli wysokość naliczonych przez Zamawiającego kar umownych nie pokryje szkody poniesionej przez Zamawiającego, Zamawiającemu przysługuje prawo dochodzenia odszkodowania uzupełniającego na zasadach ogólnych.

Urszula Błady



§ 7

1. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu cywilnego i ustawy Prawo zamówień publicznych.
2. Zamawiający ma prawo odstąpienia od umowy w całości lub w jej części w razie wystąpienia okoliczności przewidzianych w art. 145 ustawy – Prawo zamówień publicznych.
3. Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają formy pisemnej zastrzeżonej pod rygorem nieważności.
4. Ewentualne spory wynikłe na tle realizacji niniejszej umowy rozstrzygane będą przez sąd powszechny właściwy dla siedziby Zamawiającego.
5. Umowa wchodzi w życie z dniem podpisania.
6. Integralną część niniejszej umowy stanowią:
 - a) załącznik nr 1 – Formularz cenowy Wykonawcy (zał. nr 3 do SIWZ)
 - b) załącznik nr 2 - Opis przedmiotu zamówienia (zał. nr 1 do SIWZ)
 - c) załącznik nr 3 – Oświadczenie Wykonawcy o spełnianiu dodatkowych parametrów technicznych (zał. nr 2b do SIWZ),
 - d) Załącznik nr 4 - Formularz ofertowy Wykonawcy (zał. nr 2a do SIWZ)
 - e) Załącznik nr 5 - Klauzula informacyjna

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

WYKONAWCA

ZAMAWIAJĄCY

*niepotrzebne skreślić

- Jednocześnie, na podstawie art. 12a ust. 1 Pzp., Zamawiający informuje o zmianie terminu składania i otwarcia ofert:
 - termin składania ofert – 29.11.2019 r. g.11.00.
 - termin otwarcia ofert – 29.11.2019 r. g. 11.15.

**UWAGA: Prosimy o potwierdzenie otrzymania niniejszego pisma
emailem: przetargi@wspr.bialystok.pl**

NACZELNA PIEŁĘGNIARKA
24P
Walentyna Dziedzianiczuk
mgr pielęgniarstwa