



SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ WOJEWÓDZKA
STACJA POGOTOWIA RATUNKOWEGO W BIAŁYMSTOKU
ul. Poleska 89, 15-874 Białystok
Tel. 85 66 37 301, fax. 85 66 37 302
www.wspr.bialystok.pl; sekretariat@wspr.bialystok.pl;

Białystok, dnia 20 października 2020 r.

**Wykonawcy biorący udział w postępowaniu na
dostawę respiratora transportowego**

EOP.332.23.20

DOTYCZY: postępowania prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na dostawę respiratora transportowego

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 t.j. z późn. zm.), w związku z prośbą o udzielenie wyjaśnień, dotyczących treści Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, Zamawiający wyjaśnia:

Pytanie 1

Dotyczy Załącznika nr. 1 , Respirator, Parametry wymagane, pkt. 1

Czy zamawiający dopuści i uzna za równoważny wysokiej klasy respirator o zasilaniu pneumatycznym ze źródła tlenu i sterowaniu elektrycznym z baterii lub sieci 230V?

Odpowiedź:

Zamawiający dopuszcza.

Pytanie 2

Dotyczy Załącznika nr. 1 , Respirator, Parametry wymagane, pkt. 4

Czy zamawiający dopuści i uzna za równoważny wysokiej klasy respirator który wentyluje objętością oddechową od 50 ml, co klinicznie odpowiada opisanemu wymaganiu wagowemu?

Odpowiedź:

Zamawiający dopuszcza.

Pytanie 3

Dotyczy Załącznika nr. 1 , Respirator, Parametry wymagane, pkt. 6

Czy zamawiający dopuści i uzna za równoważny wysokiej klasy respirator z trybami pracy VC-CMV, VC-AC, VC-SIMV, SPN-CPAP/PS?

Odpowiedź:

Zamawiający dopuszcza.

Pytanie 4

Dotyczy Załącznika nr. 1 , Respirator, Parametry wymagane, pkt. 7 i 8

Czy zamawiający dopuści i uzna za równoważny wysokiej klasy respirator wyposażony w manometr szlunkowy i zastawkę ciśnieniową regulowaną w zakresie 20-60 mbar, oraz zastawkę bezpieczeństwa na poziomie 80 mbar?

Odpowiedź:

Zamawiający dopuszcza.

**Dział
Organizacyjno-Prawny**

Katarzyna Zalewska
Specjalista ds. organizacyjnych

85 66 37 345
k.zalewska@wspr.bialystok.pl



Pytanie 5

Dotyczy Załącznika nr. 1 , Respirator, Parametry wymagane, pkt. 11

Czy zamawiający dopuści i uzna za równoważny wysokiej klasy respirator przystosowany do pracy w przedziale temperatur od -20 do 50 °C?

Odpowiedź:

Zamawiający dopuszcza.

Pytanie 6

Dotyczy Załącznika nr. 1 , Respirator, Parametry dodatkowo punktowane, pkt. 3

Czy zamawiający uzna za równoważny i oceni na maksymalna ilość punktów tryb wentylacji SPN-CPAP?

Odpowiedź:

Zamawiający dopuszcza. Udzielając wyjaśnień w odpowiedzi na wniosek jednego z potencjalnych Wykonawców, Zamawiający dokonał zamiany kryterium oceny.

Pytanie 7

Dotyczy Załącznika nr. 1 , Respirator, Parametry dodatkowo punktowane, pkt. 5

Czy zamawiający uzna za równoważne i oceni na maksymalna ilość punktów tryby wentylacji VC-CMV oraz VC-AC?

Odpowiedź:

Zamawiający dopuszcza. Udzielając wyjaśnień w odpowiedzi na wniosek jednego z potencjalnych Wykonawców, Zamawiający dokonał zamiany kryterium oceny.

Pytanie 8

Dotyczy Załącznika nr. 1 , Respirator, Parametry dodatkowo punktowane, pkt. 6

Czy zamawiający miał na myśli stałość pojemności akumulatora która zapewnia deklarowane parametry zasilania w okresie 24 miesięcy bez potrzeby jej wymiany?

Odpowiedź:

Zamawiający dopuszcza.

Pytanie 9

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na przedłużenie terminu dostawy do 30 dni od daty podpisania umowy? Obecna sytuacja spowodowana pandemią Covid -19 niestety w znaczny sposób utrudnia wszelkie procesy logistyczne , dostawy sprzętu medycznego uległy wydłużeniu w czasie. Uprzejmie prosimy o wyrażenie zgody na powyższe.

Odpowiedź:

Zamawiający nie wyraża zgody z uwagi, iż zamówienie jest dofinansowane w ramach realizacji zadania z Budżetu Obywatelskiego 2020 i jest zobowiązany rozliczyć uzyskaną dotację w terminie.

Pytanie 10

Czy w związku z tym ,iż zgodnie z zaleceniami producenta przeglądy winny być wykonywane co 24 miesiące użytkowania , Zamawiający zmodyfikuje wymóg minimum 4 przeglądów okresowych na jeden przegląd w ciągu okresu 24 miesięcy ?

Odpowiedź:

Zamawiający zmodyfikuje zapisy SIWZ i dopuści 2 przeglądy, w 24 miesiącu i 48 miesiącu.



Pytanie 11

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na przedłużenie czasu naprawy gwarancyjnej do 10 dni roboczych , a przypadku konieczności sprowadzenia części zamiennych do 14 dni roboczych od momentu zgłoszenia ?

Odpowiedź:

Zamawiający wyraża zgodę. Udzielając wyjaśnień w odpowiedzi na wniosek jednego z potencjalnych Wykonawców, Zamawiający dokonał zamiany Załącznika nr 6 projekt umowy.

Pytanie 12

Czy Zamawiający odstąpi od wymogu dostarczenia urządzenia zastępczego ?

Odpowiedź:

Zamawiający nie wyraża zgody.

Pytanie 13

Czy Zamawiający obniży wysokość kar umownych z wymaganych 0,2 % na 0,1 %?

Odpowiedź:

Zamawiający podtrzymuje treść SIWZ.

INFORMACJA O ZMIANIE TREŚCI SIWZ

Zgodnie z art. 12a ust. 3 ustawy Pzp, Zamawiający informuje o dokonaniu zmiany treści ogłoszenia o zamówieniu. Zamawiający zamieści na swojej stronie pełną treść zmienionego ogłoszenia.

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. z 2019 r. poz. 1843 t. j. z późn. zm.), [dalej jako: pzp] informuje, o dokonaniu zmiany SIWZ. W związku z wyjaśnieniami treści SIWZ zmieniono odpowiednio Rozdział XIV, Załącznik nr 1 do SIWZ, Załącznik nr 6 projekt umowy na:

XIV. Opis kryteriów wyboru oferty z podaniem ich wag i opis sposobu oceny ofert

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

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.

Autotest urządzenia po każdym uruchomieniu przed użyciem na pacjencie (A) - waga 10% (10 pkt.)



Wykonawca w tym kryterium może uzyskać 10% (10 pkt.) w przypadku, gdy urządzenie wykonuje autotest urządzenia po każdym uruchomieniu przed użyciem na pacjencie albo 0% (0 pkt.), w przypadku gdy urządzenie nie wykonuje takiego autotestu.

Waga poniżej 1 kg (W) – waga 10% (10 pkt.)

Wykonawca w tym kryterium może uzyskać 10% (10 pkt.), w przypadku zaoferowania urządzenia o wadze poniżej 1 kg, albo 0% (0 pkt.) w przypadku gdy urządzenie jest cięższe niż 1 kg.

Tryb wentylacji typu „Demand” lub typu „SPN-CPAP” lub SPN-CPAP/PS (T) - waga 5% (5 pkt.)

Wykonawca w tym kryterium może uzyskać 5% (5 pkt.), w przypadku zaoferowania urządzenia, które będzie posiadało tryb wentylacji typu „Demand” lub typu „SPN-CPAP” lub SPN-CPAP/PS, albo 0% (0 pkt.) w przypadku, gdy urządzenie nie posiada tego trybu wentylacji.

Przewód pacjenta silikonowy wielorazowy z możliwością sterylizacji w autoklawie w temp. min. 134 stopni Celsjusza (P) – waga 5% (5 pkt.)

Wykonawca w tym kryterium może uzyskać 5% (5 pkt.), w przypadku zaoferowania przewodu pacjenta silikonowego wielorazowego z możliwością sterylizacji w autoklawie w temp. min. 134 stopni Celsjusza albo 0% (0 pkt.), w przypadku gdy przewód pacjenta silikonowy wielorazowy nie ma możliwości sterylizacji w autoklawie w temp. min. 134 stopni Celsjusza.

Tryb wentylacji IPPV lub VC-CMV lub VC-AC lub VC-SIMV (TW) - waga 5% (5 pkt.)

Wykonawca w tym kryterium może uzyskać 5% (5 pkt.) w przypadku, gdy urządzenie posiada tryb wentylacji IPPV lub VC-CMV lub VC-AC lub VC-SIMV albo 0% (0 pkt.) w przypadku, gdy urządzenie nie posiada takiego trybu wentylacji.

Zasilanie baterijne stałe w okresie min. 24 miesięcy bez potrzeby wymiany źródła (Z) – waga 5% (5 pkt.)

Wykonawca w tym kryterium może uzyskać 5% (5 pkt.) w przypadku, gdy urządzenie posiada zasilanie baterijne stałe w okresie min. 24 miesięcy bez potrzeby wymiany źródła, albo 0% (0 pkt.) w przypadku, gdy urządzenie nie posiada takiego zasilania.

Łączna liczba punktów jaką otrzyma oferta będzie obliczona wg wzoru:

$$\text{SUMA} = C_{of} + A + W + T + P + TW + Z$$

2. Wszystkie obliczenia zostaną dokonane z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.
3. Najkorzystniejsza oferta może uzyskać maksymalnie 100 pkt. Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, którego oferta odpowiada wszystkim wymaganiom zawartym w Pzp oraz SIWZ i uzyska najwyższą liczbę punktów spośród ofert ważnych, niepodlegających odrzuceniu. Oferta ta zostanie uznana za najkorzystniejszą, a pozostałe oferty będą sklasyfikowane zgodnie z liczbą uzyskanych punktów.
4. Jeśli nie będzie można wybrać oferty najkorzystniejszej z uwagi na to, że dwie lub więcej ofert przedstawia taki sam bilans kryteriów, Zamawiający spośród tych ofert wybierze ofertę z niższą ceną.
5. W toku oceny ofert Zamawiający może żądać od Wykonawców wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert. Wykonawcy będą zobowiązani do przedstawienia wyjaśnień w terminie określonym przez Zamawiającego.



Załącznik nr 1 do SIWZ – OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

- parametry wymagane -	
Respirator – 1 sztuka	
1.	respirator zasilany bateryjnie
2.	fabrycznie nowy
3.	rok produkcji 2020
4.	przeznaczony do wentylacji dorosłych i dzieci (min. od 10 kg)
5.	elektroniczna kontrola stosunku wdechu do wydechu z możliwością zmiany parametrów oddechowych
6.	możliwość spontanicznego oddechu pacjenta w dowolnym trybie pracy
7.	wyposażony w manometr zegarowy lub słupkowy i zastawkę ciśnieniową bezpieczeństwa z regulacją na min. 2 poziomach 20 i 45 mbara
8.	zastawka ciśnieniowa bezpieczeństwa regulowana przyciskami w dwóch trybach 20 i 45 mbara
9.	możliwość prowadzenia ręcznej wentylacji w trybie resuscytacji poprzez maskę twarzową
10.	alarm bezpieczeństwa optyczny i dźwiękowy wysokiego ciśnienia wentylacji, niskiego ciśnienia, rozłączenia układu pacjenta oraz spadku tlenu, rozładowania baterii, alarm autotestu
11.	praca w przedziale temperatur od min. -15 do 55 stopni Celsjusza
12.	zasilanie w tlen o ciśnieniu min. 2,7 do 6 bar
13.	przewód zasilający w tlen długości min. 2 metry ze złączem typu AGA
14.	okres gwarancji min. 24 miesiące
15.	gwarancja i paszport techniczny podbite datą nie wcześniej niż data fizycznego otrzymania sprzętu i podpisania protokołu odbioru ilościowo-jakościowego - dokumenty przekazane wraz z dostawą urządzenia
16.	instrukcja obsługi w języku polskim
17.	8 godzinne szkolenie personelu z obsługi urządzenia
18.	minimum 2 darmowe przeglądy okresowe w 24 miesiącu i 48 miesiącu użytkowania
- parametry dodatkowo punktowane-	
1.	Autotest urządzenia po każdym uruchomieniu przed użyciem na pacjencie - waga 10%
2.	Waga poniżej 1 kg – waga 10%
3.	Tryb wentylacji typu „Demand” lub typu „SPN-CPAP” lub SPN-CPAP/PS - waga 5%
4.	Przewód pacjenta silikonowy wielorazowy z możliwością sterylizacji w autoklawie w temp. min. 134 stopni Celsjusza – waga 5%
5.	Tryb wentylacji IPPV lub VC-CMV lub VC-AC lub VC-SIMV - waga 5%
6.	Zasilanie bateryjne stałe w okresie min. 24 miesiący bez potrzeby wymiany źródła – waga 5%

[Handwritten signature]



SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ WOJEWÓDZKA
STACJA POGOTOWIA RATUNKOWEGO W BIAŁYMSTOKU
ul. Poleska 89, 15-874 Białystok
Tel. 85 66 37 301, fax. 85 66 37 302
www.wspr.bialystok.pl; sekretariat@wspr.bialystok.pl;

Załącznik nr 3 do SIWZ - Oświadczenie o spełnianiu dodatkowych parametrów technicznych (uzupełnioną tabelę należy dołączyć do oferty)

Respirator – 1 szt.

L.p.	Parametr nie wymagany ale dodatkowo punktowany	Potwierdzenie parametru dodatkowo punktowanego (niewłaściwe skreślić lub prawidłowe zaznaczyć w kółku)
1.	Autotest urządzenia po każdym uruchomieniu przed użyciem na pacjencie	TAK/NIE
2.	Waga poniżej 1 kg	TAK/NIE
3.	Tryb wentylacji typu „Demand” lub typu „SPN-CPAP” lub typu „SPN-CPAP/PS”	TAK/NIE
4.	Przewód pacjenta silikonowy wielorazowy z możliwością sterylizacji w autoklawie w temp. min. 134 stopni Celsjusza	TAK/NIE
5.	Tryb wentylacji IPPV lub VC-CMV lub VC-AC lub VC-SIMV	TAK/NIE
6.	Zasilanie bateryjne stałe w okresie min. 24 miesięcy bez potrzeby wymiany źródła	TAK/NIE

**Dział
Organizacyjno-Prawny**

Katarzyna Zalewska
Specjalista ds. organizacyjnych

85 66 37 345
k.zalewska@wspr.bialystok.pl



Załącznik nr 6 do SIWZ

UMOWA EOP.332.23.20 - projekt

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, BDO 000159464 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 respiratora transportowego”, nr postępowania EOP.332.23.20, Wykonawca zobowiązuje się do dostarczania Zamawiającemu respiratora, wskazanego w Załączniku nr 5 do SIWZ (Formularz cenowy), który staje się odpowiednio załącznikiem nr 1 do umowy oraz spełniających parametry techniczne wskazane w Załączniku nr 1 do SIWZ (Opis Przedmiotu Zamówienia) oraz w Załączniku nr 3 do SIWZ (Oświadczenie o spełnianiu dodatkowych parametrów technicznych).
2. Zamawiający informuje, iż zakup respiratora transportowego dofinansowany jest w ramach realizacji zadania z Budżetu Obywatelskiego 2020 pn.: „Szybsza pomoc poszkodowanym – zakup motocykla ratunkowego dla pogotowia”.

§ 2

1. Przedmiot zamówienia, zostanie dostarczony na koszt i ryzyko Wykonawcy do siedziby Zamawiającego w terminie do: **14 dni kalendarzowych od daty podpisania umowy**. Jeżeli Umowa nie będzie podpisana przez obie strony tego samego dnia przyjmuje się, że umowa została zawarta w dniu skutecznego doręczenia umowy na adres Wykonawcy, po podpisaniu i przesłaniu jej przez Zamawiającego.
2. Dostawa towaru odbędzie się w terminie ustalonym z osobą koordynującą wykonanie umowy, wskazaną w § 5 ust. a.
3. Dokonana dostawa zostanie potwierdzona protokołem odbioru ilościowo – jakościowego, podpisanym przez upoważnionych przedstawicieli obu stron z klauzulą 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.



SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ WOJEWÓDZKA
STACJA POGOTOWIA RATUNKOWEGO W BIAŁYMSTOKU

ul. Poleska 89, 15-874 Białystok

Tel. 85 66 37 301, fax. 85 66 37 302

www.wspr.bialystok.pl; sekretariat@wspr.bialystok.pl

5. Wykonawca sprzedaje i dostarcza towar fabrycznie nowy, rok produkcji nie straszy niż 2020r., 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 dostarczonego respiratora – min. 8 godz.
7. Szkolenie odbędzie się w siedzibie Zamawiającego w terminie 7 dni kalendarzowych od daty dostawy lub w innym terminie pod warunkiem zgody Zamawiającego.
8. Dodatkowo Wykonawca zobowiązuje się do przeprowadzenia bezpłatnego przeglądu technicznego - minimum **2 darmowe przeglądy rocznie w 24 miesiącu i 48 miesiącu użytkowania.**
9. 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.

§ 3

1. Wraz z przedmiotem dostawy Wykonawca przekaze 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) znajduje się
.....
5. Zamawiający wymaga aby naprawa gwarancyjna była wykonana w terminie **10 dni roboczych** od daty zgłoszenia awarii przez Zamawiającego, **a przypadku konieczności sprowadzenia części zamiennych do 14 dni roboczych od momentu zgłoszenia.**
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.



**SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ WOJEWÓDZKA
STACJA POGOTOWIA RATUNKOWEGO W BIAŁYMSTOKU**

ul. Poleska 89, 15-874 Białystok

Tel. 85 66 37 301, fax. 85 66 37 302

www.wspr.bialystok.pl; sekretariat@wspr.bialystok.pl;

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 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 zmiany wskazanego w umowie rachunku bankowego Wykonawca jest obowiązany poinformować Zamawiającego o powyższym, w terminie 7 dni od dnia dokonania zmiany na piśmie. Zmiana umowy w tym przedmiocie wymaga aneksu do umowy.
5. Strony umowy zastrzegają, iż w przypadku zmiany rachunku bankowego przez Wykonawcę, do czasu uwidocznienia nowego rachunku bankowego w „białej księdze podatników”, termin płatności określony w § 4 ust. 2 umowy ulega przesunięciu do dnia uwidocznienia nowego rachunku bankowego w „białej księdze podatników”, bez możliwości naliczania kar umownych, odsetek za opóźnienie, czy też kierowania innych roszczeń odszkodowawczych w stosunku do Zamawiającego.
6. W przypadku korzystania z Platformy Elektronicznego Fakturowania (PEF) 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 faktur na adres faktury@wspr.bialystok.pl lub dostarczenia faktury w formie papierowej.
7. 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.
8. W przypadku zmiany stawki podatku VAT w toku realizacji niniejszej umowy cena ofertowa brutto nie ulegnie wzrostowi.
9. Wykonawca oświadcza, że jest czynnym/nie jest czynnym* podatnikiem podatku VAT. W przypadku zmiany statusu VAT Wykonawca zobowiązany jest niezwłocznie, powiadomić o tym Zamawiającego.
10. Za dzień dokonania płatności strony uznają datę obciążenia rachunku Zamawiającego.

§ 5

**Dział
Organizacyjno-Prawny**

Katarzyna Zalewska
Specjalista ds. organizacyjnych

85 66 37 345
k.zalewska@wspr.bialystok.pl



1. Osobami koordynującymi wykonanie niniejszej umowy będą:

- a) ze strony Zamawiającego –, tel.,
email:.....
- b) 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 przypadku opóźnienia w dostawie towaru, za każdy rozpoczęty dzień opóźnienia,
- d. 0,2 % wartości umowy brutto, 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.
4. Kary o których mowa w § 6 podlegają sumowaniu.

§ 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 5 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 3 do SIWZ),
- d) Załącznik nr 4 - Formularz ofertowy Wykonawcy (zał. nr 2 do SIWZ)



SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ WOJEWÓDZKA
STACJA POGOTOWIA RATUNKOWEGO W BIAŁYMSTOKU
ul. Poleska 89, 15-874 Białystok
Tel. 85 66 37 301, fax. 85 66 37 302
www.wspr.bialystok.pl; sekretariat@wspr.bialystok.pl

e) Załącznik nr 5 - Klauzula informacyjna (zał. nr 8 do SIWZ)

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

WYKONAWCA

ZAMAWIAJĄCY

*niepotrzebne skreślić

INFORMACJA O NOWYM TERMINIE SKŁADANIA OFERT

Zamawiający, w celu zapewnienia Wykonawcom czasu niezbędnego do wprowadzenia w ofertach zmian wynikających z modyfikacji treści Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, postanowił przedłużyć termin składania ofert. Nowe terminy są następujące:

Było: Termin składania ofert: 21.10.2020 r. godz. 10.00

Jest: Termin składania ofert: 26.10.2020 r. godz. 10.00

Było: Otwarcie ofert nastąpi w dniu 21.10.2020 r., w siedzibie Zamawiającego przy ul. Poleskiej 89 pok. 122 o godzinie 10.15.

Jest: Otwarcie ofert nastąpi w dniu 26.10.2020 r., w siedzibie Zamawiającego przy ul. Poleskiej 89 pok. 122 o godzinie 10.15.

UWAGA: Prosimy o potwierdzenie otrzymania niniejszego pisma na adres email:
przetargi@wspr.bialystok.pl

DYREKTOR
sP ZOZ WSPR w Białymstoku
lek. med. *Bogdan Kalicki*

Dział
Organizacyjno-Prawny

Katarzyna Zalewska
Specjalista ds. organizacyjnych

85 66 37 345
k.zalewska@wspr.bialystok.pl