

Tuszyn, 24 czerwiec 2021 r.

OGŁOSZENIE o konkursie ofert

dla zamówienia o wartości nieprzekraczającej kwoty 130 000 złotych

Działając na podstawie § 6 ust. 1 Regulaminu udzielania zamówień na dostawy, usługi i roboty budowlane których wartość nie przekracza kwoty 130 000 zł w Samorządowej Przychodni Zdrowia w Tuszynie, w związku z art. 2 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. - Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2019 r. poz. 2019 z późn. zm.) Samorządowa Przychodnia Zdrowia w Tuszynie ogłasza konkurs ofert.

1. Określenie Zamawiającego:

Samorządowa Przychodnia Zdrowia w Tuszynie
95-080 Tuszyn, ul. Żeromskiego 24/26
tel. 513050915
mail: administracja@spztuszyn.pl

2. Przedmiot Zamówienia:

Przedmiotem zamówienia jest *dostawa tomografu okulistycznego OCT z modulem angiografii* (załącznik nr 1 określa szczegółową specyfikację spektralnego tomografu okulistycznego z modulem ANGIO-OCT).

Wymagany termin ukończenia zamówienia – *30 lipiec 2021 roku*.

3. Warunki udziału w postępowaniu oraz tryb składania i otwarcia ofert:

Wykonawcy zainteresowani udziałem w postępowaniu winni złożyć w terminie określonym w pkt. 5 niniejszego ogłoszenia oferty na *dostawę tomografu okulistycznego OCT z modulem angiografii*.

Oferta musi zawierać wypełniony Załącznik nr 1 oraz wskazywać cenę netto i brutto za wykonanie zamówienia.

4. Kryteria oceny ofert:

Kryteriami oceny ofert jest: *100% cena*

W ocenie ofert biorą udział wyłącznie oferty złożone w terminie, o którym mowa w pkt 5 i nie zawierają błędów formalnych.

5. Forma i termin składania ofert:

Oferty należy składać w formie pisemnej w terminie do 30 czerwca 2021 r. do godz. 12.00 w zamkniętych kopertach z opisem: „Oferta złożona w trybie konkursu ofert – *Dostawa OCT*”, z dopiskiem nie otwierać przed: *30 czerwca 2021 r., godz. 12.00* w siedzibie Samorządowej Przychodni Zdrowia w Tuszynie przy ul. Żeromskiego 24/26, pok. 215 lub przesłać na adres siedziby zamawiającego wskazany w pkt 1.

6. Otwarcie ofert, wybór wykonawcy:

Zamawiający dokona otwarcia ofert w dniu: *30 czerwca 2021 roku, godz. 12.15*

Do czasu otwarcia ofert koperty z ofertami pozostają zamknięte. Otwarcie ofert odbędzie się w obecności co najmniej dwóch pracowników zamawiającego. Wybór wykonawcy nastąpi niezwłocznie po dokonaniu oceny ofert.

7. Informacje dodatkowe:

Składając ofertę wykonawca oświadcza, że wyraża zgodę na udział w postępowaniu oraz że zobowiązuje się wykonać przedmiot zamówienia zgodnie z niniejszym ogłoszeniem. Jeden Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę. Jeżeli do niniejszego ogłoszenia załączono wzór umowy wykonawca zobowiązuje się do zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego na zasadach w niej określonych.

8. Załączniki do ogłoszenia:

Załącznik nr 1 – specyfikacja spektralnego tomografu okulistycznego z modulem ANGIO-OCT

Załącznik nr 2 – formularz oferty

Załącznik nr 3 – wzór umowy

DYREKTOR
Samorządowej Przychodni Zdrowia
w Tuszynie
[Signature]
Żaneta Karłowaska

Załącznik nr 1

Specyfikacja spektralnego tomografu okulistycznego z modulem ANGIO-OCT

Typ/model oferowanego sprzętu:

Producent:

Kraj produkcji:

Niespełnienie co najmniej jednego z postawionych poniżej wymagań co do ich wartości minimalnych spowoduje odrzucenie oferty.

Kolumnę 4 wypełnia Wykonawca.

L.p.	OPIS PARAMETRÓW WYMAGANYCH	Parametr wymagany	Odpowiedź Wykonawcy - TAK/NIE parametry oferowane - należy podać zakresy lub opisać
APARAT OCT – OPTYCZNY TOMOGRAF KOHERENTNY			
1	2	3	4
1.	Aparat fabrycznie nowy, nieużywany, rok produkcji 2021	TAK	
2.	Technologia pracy: spektralne OCT	TAK	
3.	Szybkość skanowania: minimum 80 000 [Askan/sek.]	TAK	
4.	Optyczna rozdzielczość osiowa w tkance: minimum 5 [µm]	TAK	
5.	Optyczna rozdzielczość poprzeczna w tkance: minimum 18 [µm]	TAK	
6.	Całkowita głębokość skanowania: minimum 2,4 [mm]	TAK	
7.	Maksymalny obszar skanowania siatkówki: minimum 12 x 12 [mm].	TAK	
8.	Maksymalny obszar skanowania przedniego odcinka oka: minimum 16 x 16 [mm].	TAK	
9.	Minimalna średnica źrenicy pacjenta: maksymalnie 3 [mm].	TAK	

10.	Zakres kompensacji wady wzroku pacjenta (regulacja ogniskowania): minimum od -25 D do +25 D.	TAK	
11.	Fiksator wewnętrzny o zmiennej wielkości z płynną regulacją położenia.	TAK	
12.	Dostępność analiz siatkówki: mapa grubości siatkówki; mapa grubości wewnętrznych i zewnętrznych warstw siatkówki; mapa deformacji nabłonka barwnikowego.	TAK	
13.	Dostępność analiz w kierunku jaskry: analiza grubości RNFL wokół tarczy nerwu wzrokowego z regulowaną średnicą i grubością pierścienia pomiarowego; ocena morfologii tarczy nerwu wzrokowego; analiza komórek zwojowych w postaci analizy GCC (warstwy RNFL + GCL + IP) oraz analizy GC (warstwy GCL + IPL); analiza symetrii wszystkich powyższych parametrów dla obu gałek ocznych.	TAK	
14.	Analiza przedniego odcinka oka: mapa pachymetryczna rogówki z zaznaczeniem najcieńszego miejsca rogówki; pomiar kąta przesączania (wyznaczanie parametrów AOD 500/750 i TISA 500/750); pomiar dwóch przeciwległych kątów przesączania na jednym tomogramie; automatyczne wyliczenie korekcji ciśnienia wewnątrzgałkowego na podstawie centralnej grubości rogówki (AIOP).	TAK	
15.	Możliwość chronologicznego porównania wyników: minimum 6 badań.	TAK	
16.	Oprogramowanie obsługujące urządzenie w języku polskim.	TAK	
17.	Możliwość wykonania badania w trzech trybach: automatycznym, półautomatycznym (tzn. automatyczne pozycjonowanie głowicy i ręczne rozpoczęcie skanowania) i ręcznym.	TAK	
18.	W zestawie z tomografem musi być dostarczony stół z elektryczną regulacją wysokości blatu, komputer sterujący tomografem.	TAK	

19.	Oprogramowanie sterujące tomografem musi umożliwiać odtwarzanie komunikatów głosowych dla pacjenta – komunikaty w języku polskim z możliwością ich wyłączenia.	TAK	
20.	Bezpłatna aktualizacja oprogramowania w okresie gwarancyjnym i pogwarancyjnym.	TAK	
21.	Moduł angiografii SOCT umożliwiający wizualizację przepływu w naczyniach w splocie powierzchniowym i głębokim, wykrywanie przepływu w strefie awaskularnej oraz prezentację przepływu w naczyniach naczyniówki. Maksymalny obszar obrazowania: minimum 9 x 9 [mm].	TAK	

Oświadczamy, że oferowane powyżej wyspecyfikowane urządzenie jest kompletne i będzie po uruchomieniu gotowe do pracy bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji (poza materiałami eksploatacyjnymi).

....., dnia

.....

*Podpisy przedstawicieli Wykonawcy
upoważnionych do jego reprezentowania*

DYREKTOR
Samorządowej Przychodni Zdrowia
w Tuszynie
[Podpis]
Żaneta Karczewska

FORMULARZ OFERTOWY

Dane Oferenta:

Nazwa firmy.....

Adres:.....

Tel./faks:.....

NIP:.....

REGON:.....

E-mail:.....

dn.....r.

Nawiązując do zapytania ofertowego, przedstawiamy ofertę dla Samorządowej Przychodni Zdrowia w Tuszynie na dostawa tomografu okulistycznego OCT z modułem angiografii zgodnie z zapytaniem ofertowym.

L.p.	Usługa	Cena netto	Cena brutto
1.			
	RAZEM		

Cena brutto całego zamówienia:

(słownie:)

(Cena ofertowa musi zawierać wszystkie koszty związane z realizacją zadania w tym podatek VAT w ustawowej wysokości, a także inne koszty niezbędne do zrealizowania zamówienia).

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze zapytaniem ofertowym i nie wnosimy do niego zastrzeżeń.
2. W przypadku przyznania nam zamówienia, zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.

Akceptujemy:

1. wskazany w zapytaniu ofertowym wymóg niezmienności ceny i warunków oferty do końca trwania umowy.
2. termin płatności faktury na 21 dni licząc od dnia poprawnie wystawionej i dostarczonej faktury do siedziby Zamawiającego: Samorządowa Przychodnia Zdrowia w Tuszynie, ul. Żeromskiego 24/26, 95-080 Tuszyn, NIP: 7711082585

.....
(podpisy osoby/osób wskazanych w dokumencie, uprawnionej/
uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy i składania
oświadczeń woli w jego imieniu).

Załącznik nr 3

Umowa - projekt

zawarta w dniu 2021 r. w Tuszynie pomiędzy:

Samorządową Przychodnią Zdrowia w Tuszynie, ul. Żeromskiego 24/26, 95-080 Tuszyn, o numerze REGON 590500790, NIP: 771-10-82-585, KRS: 000000005170, wpisaną do Rejestru Podmiotów Leczniczych prowadzonego przez Wojewodę Łódzkiego nr księgi 000000005170, reprezentowaną przez: Żanetę Karczewską – Dyrektora,

zwanym dalej w treści umowy „**Zamawiającym**”

a

.....
z siedzibą

NIP: REGON:

reprezentowanym przez:

.....

zwanym dalej „**Wykonawcą**”

Zamawiający i Wykonawca zwani będą dalej łącznie Stronami, a każda z osobną Stroną.

W wyniku dokonania przez Udzielającego zamówienia wyboru oferty Przyjmującego zamówienie, Strony zawierają umowę:

„Dostawa tomografu okulistycznego OCT z modułem angiografii”

następującej treści:

§ 1

1. Przedmiotem umowy jest dostawa tomografu okulistycznego OCT z modułem angiografii zgodnie ze specyfikacją zawartą w załączniku nr 1.
2. Miejscem wykonania umowy jest siedziba główna SPZ w Tuszynie, ul. Żeromskiego 24/26 – Gabinet okulistyczny.

§ 2

1. Wykonawca dostarczy przedmiot zamówienia na swój koszt i ryzyko do siedziby Zamawiającego oraz zainstaluje go nie później niż do dnia
2. Wykonawca wyda Zamawiającemu kompletną dokumentację i kartę gwarancyjną dostarczonego przedmiotu umowy.
3. Wykonawca zobowiązuje się sprawdzić w obecności Zamawiającego dostarczony sprzęt. Powyższa czynność potwierdzona zostanie protokołem odbioru przedmiotu umowy.

4. Wykonawca zobowiązuje się przeszkolić pracowników z obsługi powyższego aparatu. Minimum 1 dzień szkoleniowy 5 godzin roboczych, w terminie nie dłuższym niż 2 tygodnie od dnia podpisania protokołu odbioru bez zastrzeżeń.

§ 3

1. Wysokość wynagrodzenia za przedmiot umowy wynosi brutto zł (słownie zł) w tym VAT w wysokości%.
2. Wynagrodzenie zostaje wypłacone w terminie 21 dni od dnia doręczenia Zamawiającemu prawidłowo wystawionej faktury VAT.
3. Podstawą wystawienia faktury VAT będzie podpisany przez obie Strony bez zastrzeżeń protokół odbioru.

§ 4

1. Wykonawca udzieli Zamawiającemu 24-miesięcznej gwarancji na przedmiot umowy.
2. Okres gwarancji biegnie od dnia podpisania bez zastrzeżeń przez obie Strony protokołu odbioru, o którym mowa w § 2 umowy.
3. Wykonawca zapewnia świadczenie usług gwarancyjnych i pogwarancyjnych na dostarczony przedmiot umowy.
4. Wykonawca zobowiązuje się do dokonania napraw gwarancyjnych w ciągu 14 dni od chwili zgłoszenia usterki, a gdyby naprawa nie była możliwa, do dostarczenia w tym terminie rzeczy wolnej od wad. W przypadku niewykonania przez Wykonawcę zobowiązania z gwarancji w terminie Zamawiający może, zachowując roszczenie odszkodowawcze, powierzyć wykonanie naprawy osobie trzeciej na koszt Wykonawcy.
5. Zgłoszenia usterek do napraw gwarancyjnych będą dokonywane na adres e-mail:
_____.

§ 5

1. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości:
 - 1) 0,1 % wynagrodzenia, o którym mowa w § 3 ust.1, za każdy dzień zwłoki w dostawie przedmiotu zamówienia lub przeprowadzania szkolenia personelu z jego obsługi.
 - 2) 5% wynagrodzenia, o którym mowa w § 3 ust.1, za odstąpienie przez Wykonawcę od umowy z przyczyn nie leżących po stronie Zamawiającego
 - 3) 0,1 % wynagrodzenia, o którym mowa w § 3 ust.1, za każdy dzień zwłoki w dokonaniu naprawy gwarancyjnej.
2. Zamawiający zapłaci Wykonawcy karę umowną w wysokości :
 - 1) 5% wynagrodzenia, o którym mowa w § 3 ust.1, za odstąpienie przez Zamawiającego od umowy z przyczyn nie leżących po stronie Wykonawcy.

3. Zamawiający oraz Wykonawca mogą dochodzić odszkodowania uzupełniającego, gdy wartość poniesionej szkody przekroczy wysokość należnej kary umownej.

§ 6

Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają zachowania formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 7

1. Wszelkie spory na tle niniejszej umowy rozstrzygać będzie Sąd właściwy ze względu na siedzibę Zamawiającego.
2. W przypadku sporu dotyczącego wykonania umowy strona występująca z żądaniem zobowiązana jest w pierwszej kolejności do:
 - a) przedstawienia swojego żądania na piśmie wraz z uzasadnieniem, w przypadku braku uznania roszczenia przez drugą stronę w terminie dwóch tygodni od dnia doręczenia żądania z uzasadnieniem strona występująca z żądaniem powinna pisemnie wyznaczyć drugiej stronie termin na podjęcie negocjacji dotyczących żądania — nie krótszy niż dwa tygodnie od otrzymania pisma zawierającego wyznaczenie terminu,
 - b) w przypadku, gdy żądanie nie zostanie uznane lub gdy negocjacje nie doprowadzą do porozumienia w przedmiocie spornego żądania — wówczas strona występująca z żądaniem może przekazać sprawę do rozstrzygnięcia przez Sąd właściwy jak w ust. 1.

§ 8

1. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego oraz zaproszenie ofertowe .
2. Wszelkie zmiany treści umowy, w tym stanowiące jej integralną część załączniki: zapytanie ofertowe oraz oferta, wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
3. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, jeden dla Udzielającego zamówienia i jeden dla Przyjmującego zamówienie.

.....
Zamawiający

.....
Wykonawca



Klauzula informacyjna dotycząca przetwarzania danych osobowych w związku z prowadzonym postępowaniem

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 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, zwanego dalej RODO, informujemy, że:

1. Administratorem Pana/i danych osobowych jest Samorządowa Przychodnia Zdrowia w Tuszynie, ul. Żeromskiego 24/26, 95-080 Tuszyn
2. W sprawach z zakresu ochrony danych osobowych może Pan/i kontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych pod adresem e-mail: t.filipiak@secmed.pl
3. Pana/i dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu związanym z zapytaniem ofertowym dotyczącym przebudowy ogrodzenia SPZ w Tuszynie
4. Dane osobowe nie będą przekazywane żadnym odbiorcom, w tym do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej.
5. Dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji celu określonego w pkt. 3 z uwzględnieniem okresów przechowywania określonych w przepisach odrębnych, w tym archiwalnych.
6. Posiada Pan/i prawo dostępu do danych osobowych Pana/i dotyczących, prawo do sprostowania Pana/i danych osobowych (skorzystanie z prawa do sprostowania nie może skutkować zmianą wyniku postępowania o udzielenie zamówienia publicznego ani zmianą postanowień umowy w zakresie niezgodnym z ustawą Pzp oraz nie może naruszać integralności protokołu oraz jego załączników), prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO. Nie przysługuje Panu/i w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych, prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO ani prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych na podstawie art. 21 RODO, gdyż podstawą prawną przetwarzania Pana/i danych osobowych jest art. 6 ust. lit. c RODO.

DYREKTOR
Samorządowej Przychodni Zdrowia
w Tuszynie
Żaneta Karolowska