

Załącznik nr 1 do Regulaminu udzielania zamówień na dostawy, usługi i roboty budowlane, których wartość nie przekracza kwoty 170 000 złotych w Samorządowej Przychodni Zdrowia w Tuszynie.

OGŁOSZENIE

o konkursie ofert

dla zamówienia o wartości nieprzekraczającej kwoty 170 000 zł

Działając na podstawie § 6 ust. 1 Regulaminu udzielania zamówień na dostawy, usługi i roboty budowlane których wartość nie przekracza kwoty 170 000 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 2024 r. poz. 1320 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

NIP: 7711082585

tel. 513 050 915

e-mail: administracja@spztuszyn.pl

2. Przedmiot Zamówienia:

Przedmiotem zamówienia jest: LASER YAG

Wymagany termin ukończenia zamówienia: 31.07.2026

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 **Zakup, dostawę oraz instalacja LASERA YAG**. Oferta musi zawierać: dane identyfikacyjne oferenta, datę sporządzenia, podpisana przez osobę uprawnioną, sporządzona **w języku polskim oraz wskazywać cenę netto i brutto za wykonanie zamówienia**.



4. Kryteria oceny ofert:

Kryteriami oceny ofert są: *cena brutto, okres gwarancji.*

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

5. Forma i termin składania ofert.

Oferty należy składać w formie elektronicznej z opisem: „Oferta złożona w trybie konkursu ofert na *Zakup, dostawę oraz instalacja LASERA YAG*”, z zaszyfrowanym plikiem na adres organizacyjny@spztuszyn.pl do dnia **29 maja 2026 roku do godziny 11:00.**

6. Otwarcie ofert, wybór wykonawcy

Zamawiający dokona otwarcia ofert w dniu: **29 maja 2026 roku o godzinie 12:00.** 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 1 - Specyfikacja lasera

Załącznik 2 – Wzór umowy

DYREKTOR
Samorządowej Przychodni Zdrowia
w Tuszynie
R. Miksa
Roman Miksa

Parametry techniczne lasera okulistycznego YAG

Nazwa producenta :

Kraj pochodzenia:

Typ/model

Lp.	Parametry/warunki	Wymagane	Parametry/warunki oferowane - opis
1.	Rodzaj generatora roboczego typ Nd: Yag o pracy impulsowej (tryb pracy typu Q-switch)	TAK	
2.	Długość fali promieniowania 1064 nm	TAK	
3.	Częstotliwość powtarzania pojedynczego impulsu do 3 Hz	TAK	
4.	Energia w trybie pojedynczym, regulowana w sposób krokowy min. w 30 krokach w zakresie 0,5-10 mJ.	TAK	
5.	Możliwość przesunięcia ogniska lasera roboczego w stosunku do ogniska wiązki celującej lasera diodowego minimum w zakresie od 0, 150 i -150 μm lub większym	TAK	
6.	Wielkość plamki lasera nieprzekraczająca 10 μm .	TAK	
7.	Chłodzenie przez konwekcję powietrzem	TAK	
8.	Laserowa wiązka celująca o długości fali 635-655 nm.	TAK	
9.	Podwójna wiązka celująca	TAK	
10.	Laser zintegrowany z lampą szczelinową.	TAK	
11.	Źródło światła lampy szczelinowej: światło białe LED	TAK	
12.	Minimum trzy powiększenia lampy szczelinowej: 10x, 16x, 25x	TAK	
13.	Wyzwalanie impulsu z wbudowanego przycisku w dżojstiku	TAK	
14.	Możliwość szybkiej zmiany energii poprzez przyciski znajdujące się na korpusie lampy obok dżojstika	TAK	

15.	Możliwość rozbudowy lasera o adapter z laserem umożliwiającym wykonywanie zabiegów SLT (Selektywna Laserowa Trabekuloplastyka)	TAK	
16.	Stolik elektrycznie podnoszony, dedykowany do urządzenia	TAK	
17.	Soczewka do kapsulotomii przeznaczona i zaprojektowana specjalnie do zaoferowanego lasera	TAK	
18.	Soczewka do irydektomii przeznaczona i zaprojektowana specjalnie do zaoferowanego lasera	TAK	
19.	Okres gwarancji min. 24 m-ce	TAK/podać	
20.	Szkolenie personelu min 3 osoby	TAK	
21.	Paszport techniczny	TAK	

DYREKTOR
Samorządowej Przychodni Zdrowia
w Tuszynie
R. Miksa
Roman Miksa

PROJEKT UMOWY NA DOSTAWĘ URZĄDZEŃ MEDYCZNYCH Nr/2026

zawarta w dniu2026r w Tuszynie pomiędzy:

Samorządową Przychodnią Zdrowia z siedzibą w Tuszynie (95-080) przy ul. Żeromskiego 24/26, NIP: 771-10-82-585, REGON: 590500790, zwaną dalej w treści niniejszej umowy „Zamawiającym”,

reprezentowaną przez:

**Romana Miksę – Dyrektora Przychodni
przy kontrasygnacie Głównej Księgowej
a**

.....
zwaną dalej w treści niniejszej umowy „Wykonawcą”,

reprezentowaną przez:
.....

zwana dalej „Umową” w wyniku przeprowadzonego postępowania o udzielenie zamówienia na podstawie ZARZĄDZENIA WEWNĘTRZNEGO nr 1/2026 Dyrektora Samorządowej Przychodni Zdrowia w Tuszynie z dnia 2 stycznia 2026 roku dotyczącego wprowadzenia Regulaminu udzielania zamówień na dostawy, usługi i roboty budowlane, których wartość nie przekracza kwoty 170 000 złotych w Samorządowej Przychodni Zdrowia w Tuszynie, o następującej treści:

§ 1

Przedmiot zamówienia

1. **Zamawiający** zleca a **Wykonawca** przyjmuje do realizacji zadanie pn.: **Zakup, dostawę oraz instalacja LASERA YAG.**
2. **Wykonawca** zobowiązuje się dostarczyć **Zamawiającemu** laser okulistyczny - zgodnie z złożoną ofertą będącą załącznikiem do umowy
3. **Wykonawca** zapewni **Zamawiającemu** wraz z dostawą zamawianego sprzętu medycznego:
 - a) montaż /instalację/,
 - b) przeszkolenie personelu medycznego oraz spisanie w tym zakresie protokołu,
 - c) pełną instrukcję obsługi oraz dokumentację techniczną zamawianego sprzętu medycznego w języku polskim,
4. **Wykonawca** dostarczy wraz ze sprzętem medycznym dokumenty potwierdzające, że sprzęt jest dopuszczony do obrotu i używania na terenie RP, w szczególności spełnia wymagania określone w ustawie z dnia 7 kwietnia 2022 roku o wyrobach medycznych (Dz.U.2024.1620 t.j.),
5. Dostarczony Sprzęt będzie fabrycznie nowy, nieużywany wcześniej, w oryginalnych opakowaniach.



§ 2

Termin wykonania

1. Wykonawca dostarczy Zamawiającemu laser okulistyczny YAG opisany w § 1 ust. 1 umowy w terminie 30 dni kalendarzowych od dnia zawarcia umowy z Zamawiającym jednak nie później niż do dnia **31 lipca 2026 roku**

2. Termin uważa się za dochowany w przypadku zrealizowania wszystkich czynności, o których mowa w §1 ust. 3 potwierdzonych stosownym protokołem.

§ 3

Wynagrodzenie

1. Wartość opisanego w § 1 ust.1 umowy sprzętu jest zgodna z ofertą i wynosi dla całości dostawy: **złotych netto, słownie:**
Do kwoty tej zostanie doliczony obowiązujący podatek VAT co da wartość **brutto** zamówienia **złotych, słownie:**
2. W cenie określonej w ust. 1 tego paragrafu uwzględnione zostały wszystkie koszty związane z realizacją umowy a w szczególności:
 - a) cło graniczne,
 - b) koszty transportu i ubezpieczenia sprzętu medycznego,
 - c) zainstalowanie sprzętu, jego uruchomienie,
 - d) pełne przeszkolenie personelu w zakresie obsługi.
3. Strony ustalają, że potwierdzeniem dokonania dostawy jest odbiór końcowy przedmiotu umowy.
4. Odbiór końcowy Przedmiotu umowy ma na celu ustalenie wykonania zakresu przedmiotowego Umowy i sprawdzenie jego należytego wykonania.

§ 4

Rozliczenie

1. Zapłata należności z tytułu realizacji umowy nastąpi po dokonaniu wszystkich czynności objętych niniejszą umową co zostanie potwierdzone w stosownym protokole końcowym, na podstawie wystawionej przez Wykonawcę faktury VAT, w drodze przelewu na konto Wykonawcy.
2. Faktura będzie wystawiona na:

Nabywcę: **Samorządowa Przychodnia Zdrowia w Tuszynie**

95-080 Tuszyn ul. Żeromskiego 24/26,

NIP: 771-10-82-585

3. Faktura przekazana będzie na adres: **administracja@spztuszyn.pl**
4. Zamawiający upoważnia Wykonawcę do wystawiania faktury bez podpisu Zamawiającego.
5. Płatność z tytułu realizacji umowy będzie zrealizowana zgodnie z ofertą, w terminie **30 dni** licząc od daty otrzymania faktury VAT
6. Za dzień zapłaty uważa się dzień dokonania polecenia przelewu pieniędzy na rachunek Wykonawcy, jest to jednocześnie dzień obciążenia rachunku.

§ 5

Gwarancja i rękojmia

1. **Wykonawca** zapewni w ramach umowy autoryzowany serwis gwarancyjny oraz zagwarantuje możliwość serwisu pogwarancyjnego na terenie Polski.
2. **Wykonawca** jest odpowiedzialny względem Zamawiającego za wszelkie wady fizyczne sprzętu.
3. Przez wadę fizyczną rozumie się także jakąkolwiek niezgodność Sprzętu oraz materiałów i podzespołów zastosowanych do jego wykonania z opisem zawartym w ofercie **Wykonawcy**, a także wadliwe działanie Sprzętu wskutek nie tylko wadliwie działających materiałów i podzespołów, ale także wadliwie działającego oprogramowania, wykonanego montażu i konfiguracji, zainstalowanego oprogramowania, itp.
4. **Wykonawca** jest odpowiedzialny względem Zamawiającego za wszelkie wady prawne Sprzętu, w tym również za ewentualne roszczenia osób trzecich wynikające z naruszenia praw własności intelektualnej lub przemysłowej, w tym praw autorskich, patentów, praw ochronnych na znaki towarowe oraz praw z rejestracji na wzory użytkowe i przemysłowe, pozostające w związku z wprowadzeniem urządzeń do obrotu na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej.
5. **Wykonawca** udziela **Zamawiającemu** gwarancji (zgodnie z ofertą) jakości na dostarczony Sprzęt oraz użyte materiały i podzespoły i zapewnia w tym okresie bezpłatne przeglądy i serwis gwarancyjny.
6. Okres gwarancji równa się okresowi rękojmi.
7. Warunki gwarancji:
 - a) termin gwarancji liczony będzie od dnia podpisania protokołu odbioru,
 - b) gwarancja obejmuje bezpłatne przeglądy gwarancyjne, naprawy gwarancyjne lub, gdy naprawa okaże się niemożliwa wymianę Sprzętu lub jego części (elementu).
 - c) w okresie gwarancyjnym **Wykonawca** ma obowiązek odebrać zepsuty Sprzęt bądź jego element i zapewnić jego zwrot do miejsca montażu urządzenia. Koszty transportu, regulacji i ponownego uruchomienia oraz ponownych testów ponosi **Wykonawca**,
 - d) jeżeli w okresie gwarancji Sprzęt lub jego element okaże się wadliwy **Wykonawca** zobowiązuje się do jego naprawy lub, gdy naprawa okaże się niemożliwa do jego wymiany na nowy wolny od wad, o identycznych bądź lepszych parametrach,

- e) każda naprawa gwarancyjna przedłuża gwarancję o czas przerwy w eksploatacji Urządzenia,
 - f) czas reakcji na usunięcie usterki maksymalnie 24 godziny,
 - g) czas naprawy – nie dłużej niż 5 dni roboczych,
 - h) w przypadku trzech napraw tego samego modułu w okresie gwarancji Wykonawca będzie zobowiązany do wymiany danego modułu na nowy.
8. **Zamawiający** może wykonywać uprawnienia z tytułu gwarancji niezależnie od uprawnień z tytułu rękojmi za wady fizyczne Sprzętu.
 9. Odpowiedzialność z tytułu gwarancji jakości obejmuje zarówno wady powstałe z przyczyn tkwiących w Sprzęcie w chwili dokonania jego odbioru końcowego przez **Zamawiającego**, jak i wszelkie inne wady fizyczne Sprzętu, powstałe z przyczyn, za które **Wykonawca** lub inny gwarant ponosi odpowiedzialność, pod warunkiem, że wady te ujawnią się w ciągu terminu obowiązywania gwarancji i rękojmi.
 10. **Wykonawca** zobowiązuje się zapewnić dostępność części zamiennych przez okres min. 10 lat od odbioru końcowego.

§ 10

Postanowienia końcowe

1. Strony umowy zobowiązują się do wykonywania postanowień niniejszej umowy z należytą starannością, a ewentualne drobne spory załatwiać polubownie. W przypadku wystąpienia trudności z interpretacją umowy **Zamawiający** i **Wykonawca** będą się posilkować postanowieniami oferty **Wykonawcy** i SWZ stanowiącymi integralną część niniejszej umowy.
2. W sprawach nieuregulowanych niniejszą Umową stosuje się przepisy ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. – Kodeks Cywilny.
3. Umowę sporządzono w czterech jednobrzmiących egzemplarzach: jeden egzemplarz dla **Wykonawcy** i trzy egzemplarze dla **Zamawiającego**.

ZAMAWIAJĄCY:

WYKONAWCA:

ul. Żeromskiego 24/26; 95-080 Tuszyn
tel: 513 050 915
www.spztuszyn.pl; mail: administracja@spztuszyn.pl

NIP 771-10-82-585
REGON:590500790
Numer KRS: 000005048

DYREKTOR
Samorządowej Przychodni Zdrowia
w Tuszynie
R. Miksa
Roman Miksa