

ZAPROSZENIE DO SKŁADANIA OFERT  
NA DOSTAWĘ APARATU DO PRZERYWANEJ KOMPRESJI PNEUMATYCZNEJ  
(dostawa o wartości nie przekraczającej 30.000 euro)

**Nazwa i adres zamawiającego:**

SP ZOZ Ministerstwa Spraw Wewnętrznych Centrum Rehabilitacji w Górznie  
Adres : Górzno 64, 64-120 Krzemieniewo  
tel. 65 53 61 200, tel./fax 65/536 94 62  
strona internetowa: [www.rehabilitacjamsw.pl](http://www.rehabilitacjamsw.pl)  
e-mail: [kontakt@rehabilitacjamsw.pl](mailto:kontakt@rehabilitacjamsw.pl)

**I. Opis przedmiotu zamówienia.**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa aparatu do przerywania kompresji pneumatycznej. Zamawiający zaprasza do składania ofert na dostawę aparatu do przerywania kompresji pneumatycznej.

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia. Przedmiot zamówienia musi spełniać następujące wymagania:

1. aparat powinien składać się z jednostki centralnej oraz aplikatora,
2. jednostka centralna powinna posiadać czytelny panel sterowania i być łatwa w obsłudze,
3. mankiety w wyposażeniu lub dostępne opcjonalnie,
4. elektroniczna regulacja i stały pomiar ciśnienia,
5. minimalne parametry ciśnienia od 20 do 140 mmHG,
6. wbudowane gotowe programy terapeutyczne,
7. liczba obsługiwanych komór minimum 2,
8. regulacja ilości cyklu masażu,
9. awaryjne odsysanie ze wszystkich komór jednocześnie.
10. minimalny okres gwarancji jakości na przedmiot zamówienia – 24 miesiące.

**II. Warunki udziału w postępowaniu.**

Oferty w niniejszym postępowaniu mogą składać Wykonawcy spełniający następujące warunki:

1. Wykonawca prowadzi działalność gospodarczą w zakresie umożliwiającym wykonanie zamówienia.
2. Wykonawca znajduje się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.
3. Wykonawca posiada niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponuje potencjałem i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia.

**III. Opis sposobu przygotowania oferty.**

1. Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę.
2. Zamawiający nie przewiduje zwrotu kosztów przygotowania oferty.
3. Zamawiający zastrzega sobie prawo do unieważnienia postępowania bez podania przyczyny.

4. Oferta musi być sporządzona według wzoru stanowiącego załącznik do niniejszego zaproszenia do składania ofert (załącznik nr 1).
5. Do oferty należy załączyć aktualne zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej lub odpis z właściwego rejestru, jeżeli odrębne przepisy wymagają takiego wpisu oraz oświadczenie, że dostawca znajduje się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia, posiada niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponuje osobami zdolnymi do wykonania zamówienia.

#### **IV. Termin wykonania przedmiotu zamówienia.**

Wykonawca zobowiązuje się dostarczyć do Zamawiającego przedmiot zamówienia w terminie 7 dni licząc od dnia podpisania umowy.

#### **V. Kryterium oceny ofert.**

Przy wyborze oferty Zamawiający będzie kierował się kryterium najniższej ceny, przy spełnieniu warunków określonych w niniejszym zaproszeniu do składania ofert.

#### **VI. Warunki finansowe i rozliczenia**

1. Płatność będzie realizowana przez Zamawiającego po dostawie przedmiotu zamówienia, bez zaliczek, przelewem bankowym na rachunek bankowy Wykonawcy wskazany na fakturze, do 14 dni od dnia dostarczenia prawidłowo wystawionej faktury oraz po uprzednim odbiorze dostawy bez zastrzeżeń.
2. Cena oferty musi obejmować wszelkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia, w tym podatek VAT, koszty udzielonych gwarancji, koszty wysyłki/transportu do siedziby Zamawiającego.
3. Cena o której mowa w pkt 2 musi być wyrażona w złotych polskich.
4. Rozliczenia między Zamawiającym a Wykonawcą będą prowadzone w złotych polskich.

#### **VII. Data i miejsce składania ofert**

Ostateczny termin składania ofert upływa w dniu 12 grudnia 2016 r., o godz. 13.00.

Oferty należy składać na adres:

**SP ZOZ Ministerstwa Spraw Wewnętrznych Centrum Rehabilitacji w Górznie  
Górzno 64, 64-120 Krzemieniewo**

Na kopercie należy wpisać: *Oferta na dostawę aparatu do przerywanej kompresji pneumatycznej*

Otwarcie ofert nastąpi w dniu 12 grudnia 2016 r., o godz. 13.15.

#### **VIII. Wybór najkorzystniejszej oferty**

Niniejsze zaproszenie do składania ofert nie stanowi zobowiązania Zamawiającego do udzielania zamówienia i Zamawiającemu przysługuje prawo do unieważnienia postępowania bez podania przyczyny.

Zamawiający dokona wyboru oferty najkorzystniejszej na warunkach określonych w zaproszeniu i przekaże zawiadomienie o przyjęciu oferty wybranemu dostawcy.

W przypadku unieważnienia postępowania Oferentom nie przysługują żadne roszczenia z tytułu złożonych ofert, w tym roszczenie o zwrot kosztów przygotowania oferty.

Górzno, dnia 05 grudnia 2016 r.

  
DYREKTOR  
SP ZOZ MSW CENTRUM REHABILITACJI  
w GÓRZNIE  
*mgr Magdalena Wilk*

Załączniki:

1. Formularz ofertowy.
2. Oświadczenie Wykonawcy.
3. Wzór umowy.

  
KIEROWNIK  
DZIAŁU USPRAWNIANIA LECZNICZEGO  
*mgr Anita Nowak*

**ZAŁĄCZNIK NR 1  
DO ZAPROSZENIA DO SKŁADANIA OFERT**

**Dane dotyczące wykonawcy:**

Nazwa: .....  
Adres: .....  
Adres poczty elektronicznej: .....  
Strona internetowa: .....  
Numer telefonu: .....  
Numer faksu: .....  
Numer REGON: .....  
Numer NIP: .....

**SP ZOZ Ministerstwa Spraw Wewnętrznych  
Centrum Rehabilitacji w Górznie  
Górzno 64  
64-120 Krzemieniewo**

**FORMULARZ OFERTOWY**

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego o wartości poniżej 30.000 euro w związku z zaproszeniem do składania ofert z dnia 05 grudnia 2016 r. na dostawę **aparatu do przerywanej kompresji pneumatycznej** składam ofertę o treści:

Oferuję dostawę przedmiotu zamówienia określonego w zaproszeniu do składania ofert z dnia 05 grudnia 2016 r.:

Cena netto .....  
Podatek VAT .....  
Cena brutto .....  
Słownie brutto: .....

**Oświadczenie Wykonawcy:**

1. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni, od dnia otwarcia oferty.
2. Oświadczamy, że akceptujemy warunki umowy określone we wzorze umowy stanowiącym załącznik do zaproszenia do składania ofert i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej do zawarcia umowy na wymienionych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
3. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z treścią Zaproszenia i nie wnosimy żadnych zastrzeżeń.
4. Oświadczamy, że cena obejmuje wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia.

5. Oświadczamy, że zamówienie zrealizujemy w terminie 7 dni od dnia zawarcia umowy.
6. Oświadczamy, że udzielamy .....\* miesięcznej gwarancji na aparat do przerywanej kompresji pneumatycznej.

Załączniki do formularza ofertowego:

- 1) materiał informacyjny o zaferowanym aparacie do przerywanej kompresji pneumatycznej (zdjęcie/broszura/folder),
- 2) aktualny odpis z właściwego rejestru albo aktualne zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub zgłoszenia do ewidencji działalności gospodarczej, wystawionego nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert;
- 3) pełnomocnictwa dla osób nie będących właścicielami podmiotu gospodarczego lub członkami zarządu – w przypadku upoważnienia ich do reprezentowania Wykonawcy oraz podpisania oferty.

Data .....

.....  
(podpis i pieczęć Wykonawcy)

\* okres gwarancji nie może być krótszy niż 24 miesiące

**ZAŁĄCZNIK NR 2**  
**DO ZAPROSZENIA DO SKŁADANIA OFERT**

**Oświadczenie**

Składając ofertę na dostawę aparatu do przerywanej kompresji pneumatycznej, oświadczam, że:

1. Posiadam uprawnienia do wykonywania działalności zgodnie z przedmiotem oferty.
2. Znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej dostawę przedmiotu zamówienia.
3. Posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponuję potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania przedmiotu zamówienia.

Data .....

.....

(podpis i pieczęć Wykonawcy)

## **UMOWA**

zawarta w Górznie w dniu ..... 2016 r. pomiędzy:

Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych Centrum Rehabilitacji w Górznie, Górzno 63, 64-120 Krzemieniewo, zwanym w dalszej części umowy „Zamawiającym”, reprezentowanym przez mgr Magdalenę Wilk – Dyrektora, przy kontrasygnacie Głównego Księgowego – mgr Marii Klimasz

**a**

.....  
NIP: .....; REGON: ....., zwanym w dalszej części umowy „Wykonawcą”, reprezentowanym przez: .....

o następującej treści:

### **§ 1**

1. W związku z wyborem oferty złożonej przez Wykonawcę na Zaproszenie do składania ofert, Zamawiający zleca, a Wykonawca przyjmuje do wykonania dostawę fabrycznie nowego sprzętu, tj. **aparatu do przerywanej kompresji pneumatycznej**, zwanego dalej „Sprzętem”, dla SP ZOZ Ministerstwa Spraw Wewnętrznych Centrum Rehabilitacji w Górznie, o parametrach zgodnych ze złożoną ofertą oraz opisem przedmiotu zamówienia znajdującym się w zaproszeniu do składania ofert na dostawę szyny do ćwiczeń biernych kończyny dolnej.
2. Załącznikami do niniejszej umowy są: Zaproszenie do składania ofert z dnia 05.12.2016 r. oraz oferta Wykonawcy z dnia ..... 2016 r.
3. Transport zagraniczny i krajowy oraz ubezpieczenie w transporcie zapewnia na własny koszt i ryzyko Wykonawca.
4. W ramach umowy do obowiązków Wykonawcy należy także: rozładunek, przeniesienie oraz niezwłocznie po dostawie – montaż/instalacja i uruchomienie.
5. Ostateczny odbiór przez Zamawiającego zakupionego sprzętu nastąpi po sprawdzeniu prawidłowości działania. Ostateczny odbiór musi być potwierdzony pisemnie w formie protokołu zdawczo – odbiorczego podpisanego przez obie strony.
6. Wykonawca jest zobowiązany poinformować Zamawiającego za pośrednictwem poczty elektronicznej na adres: [kontakt@rehabilitacjamsw.pl](mailto:kontakt@rehabilitacjamsw.pl) lub telefonicznie z trzydniowym wyprzedzeniem o planowanym terminie dostawy.
7. Strony uznają za datę oddania sprzętu do eksploatacji – datę podpisania przez strony protokołu zdawczo – odbiorczego.
8. Wykonawca zobowiązuje się wydać Zamawiającemu najpóźniej w dniu podpisania protokołu zdawczo – odbiorczego niezbędne dokumenty związane z dostarczonym sprzętem:

- a) warunki gwarancji – dokumenty gwarancyjne,
  - b) instrukcję obsługi w języku polskim,
  - c) wykaz autoryzowanych punktów serwisowych.
9. Nie przekazanie Zamawiającemu dokumentów wymienionych w ust. 8 lub przekazanie ich w stanie niekompletnym stanowić będzie podstawę do odmowy podpisania protokołu odbioru sprzętu.
10. W przypadku stwierdzenia wad przy odbiorze sprzętu Wykonawca dostarczy sprzęt wolny od wad w terminie 7 dni.

## § 2

Termin realizacji zamówienia: **7 dni** licząc od daty podpisania umowy.

## § 3

1. Za wykonanie przedmiotu umowy Zamawiający zapłaci Wykonawcy wynagrodzenie:
- netto: ..... zł
- + podatek Vat (stawka ..... ) tj. .... zł
- brutto: ..... zł
- słownie:* .....
2. Podstawą do wystawienia faktury jest protokół zdawczo – odbiorczy, potwierdzający wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z postanowieniami niniejszej umowy.
3. W cenie określonej w ust. 1 zawarte są wszelkie koszty i wydatki, jakie poniósł Wykonawca oraz zobowiązania jakie zaciągnął w celu należytego wykonania niniejszej umowy.
4. Zapłata wynagrodzenia na rzecz Wykonawcy nastąpi na wskazany w fakturze rachunek bankowy, w terminie 14 dni od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury VAT. Za dzień zapłaty uważa się dzień obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.

## § 4

1. Wykonawca udziela Zamawiającemu gwarancji na dostarczony sprzęt zgodnie ze złożoną ofertą, na okres wskazany w ofercie, przy czym minimalny okres gwarancji wynosi 24 miesiące licząc od dnia oddania sprzętu do eksploatacji, zgodnie z protokołem zdawczo – odbiorczym.
2. Gwarancja obejmuje również wykonywanie obowiązkowych przeglądów i napraw (także tych wg zaleceń producenta) wraz z zalecaną wymianą materiałów i części na koszt Wykonawcy.
3. Wykonawca zobowiązany jest dokonywać czynności serwisowych i naprawczych lub wymiany sprzętu na wolny od wad niezwłocznie po zgłoszeniu przez Zamawiającego, nie później jednak niż w terminie 5 dni roboczych od otrzymania zgłoszenia.



#### § 5

1. Zamawiającemu przysługuje prawo do odstąpienia od umowy:
  - a) w razie wystąpienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie było można przewidzieć w chwili zawarcia umowy,
  - b) w przypadku, gdy Wykonawca opóźnia się w realizacji przedmiotu umowy dłużej niż 7 dni, licząc od upływu terminu, określonego w § 2.
2. Odstąpienie od umowy powinno nastąpić w formie pisemnej pod rygorem nieważności i powinno zawierać uzasadnienie.

#### § 6

1. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu kary umowne:
  - a) za opóźnienie w wykonaniu przedmiotu umowy – w wysokości 1 % wynagrodzenia brutto za każdy dzień opóźnienia,
  - b) w razie odstąpienia przez Zamawiającego od niniejszej umowy z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy – w wysokości 10% wynagrodzenia brutto.
2. Zamawiający ma prawo dochodzić odszkodowania uzupełniającego na zasadach określonych w kodeksie cywilnym, jeżeli szkoda przewyższy wysokość kar umownych.

#### § 7

1. Zamawiający dopuszcza dokonanie zmian postanowień zawartej umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie której dokonał wyboru Wykonawcy, w przypadku wystąpienia nieprzewidzianych w dniu zawarcia umowy okoliczności, w szczególności skutkujących koniecznością zmiany sposobu wykonania przedmiotu zamówienia, jeżeli jest to niezbędne dla prawidłowego i zgodnego z zakładanym przeznaczeniem wykonania przedmiotu zamówienia.
2. W przypadku, o którym mowa w ust. 1 Wykonawca może żądać wyłącznie wynagrodzenia należnego z tytułu wykonania części umowy.

#### § 8

W sprawach nie uregulowanych umową stosuje się przepisy kodeksu cywilnego.

#### § 9

Spory wynikłe na tle realizacji niniejszej umowy rozstrzygać będzie Sąd właściwy dla siedziby Zamawiającego.

#### § 10

Umowę sporządzono w 2 jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

WYKONAWCA

ZAMAWIAJĄCY