



**MAZOWIECKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY®**

im. dr. Józefa Psarskiego w Ostrołęce

07-410 Ostrołęka, Al. Jana Pawła II 120A

tel. (029) 765 21 22 fax (029) 760 45 69

NIP 758-20-10-430 REGON 000304616

www.szpital.ostroleka.pl szpitalo@szpital.ostroleka.pl



**Nazwa Zamawiającego :**

Mazowiecki Szpital Specjalistyczny  
im. dr. Józefa Psarskiego w Ostrołęce  
Adres :ul. Jana Pawła II 120A  
07-410 Ostrołęka  
woj. mazowieckie

Telefon : (29) 765-21-00

Telefax : (29) 760-45-69

**Zapytanie ofertowe  
na zakup, dostawę i montaż sprzętu do aterektomii rotacyjnej  
z wyposażeniem.**

**Znak sprawy: MSS-TZP-ZPP-26-ZO-22/2020**

ZATWIERDZAM:

DYREKTOR

17.11.2020.

mgr inż. Paweł Rafał Natkowski

Listopad, 2020



## 1. Opis przedmiotu zamówienia:

- 1) Przedmiotem zamówienia jest zakup, dostawa i montaż sprzętu do aterektomii rotacyjnej z wyposażeniem – 1 kpl. w rozumieniu 1 zestaw. (1 szt.)
- 2) Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Załącznik nr 1 do Zapytania Ofertowego i Umowy- Zestawienie warunków/parametrów wymaganych, granicznych.
- 3) W ramach dostawy sprzętu, o którym mowa wyżej, Wykonawca zobowiązany będzie też do jego instalacji i uruchomienia w pomieszczeniach wskazanych przez Zamawiającego. Na uruchomienie sprzętu składać się będą przeprowadzenie testów akceptacyjnych sprzętu (przy udziale Zamawiającego), a także instruktażu osób wskazanych przez Zamawiającego w zakresie obsługi i użytkowania sprzętu oraz szkolenie zabiegowe w miejscu montażu urządzenia z udziałem proktora w zakresie wykonywania zabiegów rotablacji (obecność proktora przy 3 zabiegach).
- 4) Sprzęt medyczny będący przedmiotem zamówienia musi być sprzętem dopuszczonym do obrotu i stosowania na terenie Rzeczypospolitej Polskiej, zgodnie z powszechnie obowiązującymi przepisami prawa, w tym w szczególności zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 175 z późn. zm.). Sprzęt medyczny, będący przedmiotem zamówienia, po dostarczeniu zgodnie z zawartą umową ws. udzielenie zamówienia publicznego, powinien być też gotowy do użycia bez konieczności dokonywania przez Zamawiającego żadnych innych zakupów. Sprzęt musi być fabrycznie nowy, nie uszkodzony, wolny od wad fizycznych i wad prawnych. Rok produkcji 2020r. Wyposażenie musi być zintegrowane wzajemnie oraz przygotowane do integracji z systemem informatycznym MSS.
- 5) Wymieniony wyżej przedmiot zamówienia musi spełniać parametry graniczne określone odpowiednio w Załączniku nr 1 do Zapytania Ofertowego. Niespełnienie chociażby jednego z parametrów granicznych określonych odpowiednio w Załączniku nr 1 do Zapytania Ofertowego spowoduje odrzucenie oferty.
- 6) Przedmiot zamówienia zostanie dostarczony wraz z osprzętem niezbędnym do jego prawidłowego funkcjonowania.
- 7) Dostawa przedmiotu zamówienia nastąpi w miejsce wskazane przez Zamawiającego w MSS w Ostrołęce - na koszt Wykonawcy.
- 8) Wykonawca przeszkoli od 2 do 5 pracowników Zamawiającego z zakresu podstaw eksploatacji aparatury medycznej/ urządzeń medycznych a także instruktażu osób wskazanych przez Zamawiającego w zakresie obsługi i użytkowania sprzętu oraz szkolenie zabiegowe w miejscu montażu urządzenia z udziałem proktora w zakresie wykonywania zabiegów rotablacji (obecność proktora przy 3 zabiegach) w terminie podanym w projekcie umowy.
- 9) O dokładnym terminie instruktażu personelu Wykonawca zobowiązany będzie zawiadomić pisemnie Zamawiającego z wyprzedzeniem 5 dni roboczych.
- 10) Wykonawca zobowiązany będzie zagwarantować, że dostarczony przedmiot zamówienia jest fabrycznie nowy, kompletny, o wysokim standardzie zarówno pod względem jakości jak i funkcjonalności, a także wolny od wad materiałowych, konstrukcyjnych i prawnych oraz dopuszczony do stosowania w publicznych zakładach opieki zdrowotnej.

## 2. Kody CPV:

- 3100000-1 Urządzenia medyczne

## 3. Termin realizacji zamówienia: do 18 grudnia 2020 r.

## 4. Równoważność

- 1) Wszystkie nazwy własne materiałów i urządzeń użyte w dokumentacji są podane przykładowo i określają jedynie minimalne oczekiwane parametry jakościowe oraz wymagany standard.
- 2) Jeśli w opisie przedmiotu zamówienia zostały wskazane znaki towarowe, patenty lub pochodzenie urządzeń i materiałów to przyjmuje się, że wskazaniom takim towarzyszą wyrazy „lub równoważne” i należy je traktować jako propozycje.





- 3) Zamawiający dopuszcza zastosowanie równoważnych materiałów i urządzeń w takim zakresie i w taki sposób, aby zastosowane materiały/urządzenia miały parametry techniczne nie gorsze od zaprojektowanych, oraz spełniały funkcję, jakiej mają służyć, były kompatybilne z pozostałymi urządzeniami, tak aby zespół urządzeń dawał zamierzony efekt, oraz nie wpływał na zmianę rodzaju i zakresu dostaw.
- 4) Wszędzie tam, gdzie w przedmiocie zamówienia występuje konkretna norma, aprobaty, specyfikacja techniczna i techniczne systemy odniesienia ustanowione przez europejskie organy normalizacyjne, jeśli w opisie przedmiotu zamówienia zostały wskazane znaki towarowe, patenty oraz pochodzenie urządzeń należy je traktować pomocniczo. Dopuszcza się składanie rozwiązań równoważnych do opisanych przez Zamawiającego, zgodnie z zasadami określonymi w art. 30 ust. 5 ustawy Prawo zamówień publicznych. Wykonawca oferując przedmiot równoważny do opisanego w Zapytaniu Ofertowym jest zobowiązany zachować równoważność w zakresie parametrów jakościowych, użytkowych, funkcjonalnych oraz estetycznych, które muszą być na poziomie nie niższym od wskazanych przez Zamawiającego. W takim przypadku Wykonawca zobowiązany jest przedstawić wraz z ofertą jego szczegółową specyfikację, z której w sposób niebudzący wątpliwości Zamawiającego powinno wynikać, że oferowany produkt ma nie gorsze parametry jakościowe, funkcjonalne, użytkowe oraz estetyczne niż określony przez Zamawiającego.

Dopuszcza się produkty o parametrach równoważnych lub lepszych od wskazanych w opisie przedmiotu zamówienia

#### **5. Wymagania dotyczące Wykonawcy:**

- 1) Wykaz dostaw wykonanych a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych, w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których usługi zostały wykonane, oraz załączeniem dowodów określających czy te usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego dostawy zostały wykonane lub są wykonywane, a jeżeli z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – oświadczenie wykonawcy; w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych nadal wykonywanych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonywanie powinny być wydane nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert. Wykonawca spełni warunek jeśli wykaże że wykonał minimum jedną dostawę w przedmiocie zamówienia o wartości nie mniejszej niż: 130 000,00 zł brutto.
- 2) Dokumenty potwierdzające, że oferowany asortyment posiada dokumenty wymagane przez polskie prawo na podstawie których może być wprowadzony do obrotu i stosowania w placówkach ochrony zdrowia w RP – dokumenty potwierdzające dopuszczenie do obrotu i używanie na terenie Polski oferowanych materiałów i urządzeń.

#### **6. Sposób przygotowania oferty:**

- 1) Wypełnić Załącznik Nr 1- Zestawienie warunków/parametrów wymaganych, granicznych.
- 2) Wypełnić druk oferty - załącznik nr 2 do Zapytania Ofertowego.
- 3) Wypełnić załącznik nr 3 - oświadczenie o braku powiązania osobowego i kapitałowego.
- 4) Wykaz dostaw według Załącznika Nr 4 wykonanych a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych, w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których usługi zostały wykonane, oraz załączeniem dowodów określających czy te usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego dostawy zostały wykonane lub są wykonywane, a jeżeli z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – oświadczenie wykonawcy; w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych nadal wykonywanych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonywanie powinny być wydane nie





wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert. Wykonawca spełni warunek jeśli wykaże że wykonał minimum jedną dostawę w przedmiocie zamówienia o wartości nie mniejszej niż: 130 000,00 zł brutto.

- 5) Dokumenty potwierdzające, że oferowany asortyment posiada dokumenty wymagane przez polskie prawo na podstawie których może być wprowadzony do obrotu i stosowania w placówkach ochrony zdrowia w RP – dokumenty potwierdzające dopuszczenie do obrotu i używanie na terenie Polski oferowanych materiałów i urządzeń.
- 6) Kopie karty katalogowej Producenta (prospekt), w którym został zaznaczony oferowany asortyment i podane zostały parametry techniczne wymienione w **Załączniku nr 1 do Zapytania Ofertowego**;
- 7) Pełnomocnictwo ( w przypadku reprezentowania Wykonawcy przez Pełnomocnika).

**7. Opis sposobu obliczania ceny:**

- 1) W ramach ceny ofertowej Wykonawca jest zobowiązany uwzględnić wszelkie koszty, jakie poniesie z tytułu należytej realizacji przedmiotu zamówienia oraz zysk wykonawcy i/ lub ewentualne opusty.
- 2) Wszelkie wartości określone w formularzu cenowym oraz ostateczna cena oferty, winny być liczone w zł polskich do dwóch miejsc po przecinku, stosując zasadę określoną w art. 106e ust 11 ustawy z dnia 11 marca 2004r. o podatku od towarów i usług. Kwoty zaokrągla się do pełnych groszy, przy czym końcówki poniżej 0,5 grosza pomija się, a końcówki 0,5 grosza i wyższe zaokrągla się do 1 grosza.
- 3) Ceny określone przez wykonawcę w formularzu nie będą zmieniane w toku realizacji zamówienia.
- 4) Prawidłowe ustalenie stawki podatku VAT leży po stronie Wykonawcy. Należy przyjąć obowiązującą stawkę podatku VAT, zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004r. o podatku od towarów i usług.
- 5) Wykonawca zobowiązany jest do respektowania przepisów ustawy o minimalnym wynagrodzeniu za pracę oraz niektórych innych ustaw (Dz. U. z 2018r. poz. 1794 ze zm.).

**8. Kryterium oceny ofert:**

Cena brutto ofert – 100 %

$$CB = \frac{\text{Cena brutto oferty z najniższą ceną}}{\text{Cena brutto oferty badanej}} \times 100 = \text{liczba punktów}$$

Wynik zostanie zaokrąglony do dwóch miejsc po przecinku.

**9. Ocena, wyjaśnienie, wybór oferty, unieważnienie postępowania:**

- 1) Ocena kompletności złożonych oświadczeń, dokumentów określonych w rozdziale 6. Zapytania odbędzie się metodą kompletnie / niekompletnie, na podstawie oświadczeń, dokumentów złożonych przez Wykonawcę wraz z ofertą. Nie złożenie wymaganych dokumentów określonych w rozdziale 6 powoduje odrzucenie oferty.
- 2) W przypadku wystąpienia wątpliwości, dotyczących treści złożonej oferty, zamawiający zastrzega możliwość żądania od wykonawców złożenia pisemnych wyjaśnień.
- 3) W przypadku złożenia ofert o takiej samej najkorzystniejszej cenie Zamawiający zaprosi Wykonawców którzy złożyli te oferty do ponownego złożenia pisemnej oferty cenowej.
- 4) Zamówienie zostanie udzielone Wykonawcy, który złoży komplet ważnych oświadczeń i dokumentów określonych w rozdziale 6. Zapytania oraz uzyska największą liczbę punktów w kryterium cena 100%.
- 5) Informacja o wyniku postępowania zostanie przekazana Wykonawcom oraz opublikowana w publikatorze w którym zamieszczono zapytanie.
- 6) Jeżeli Wykonawca wybrany do realizacji zamówienia uchyla się od podpisania umowy, Zamawiający może wybrać ofertę najkorzystniejszą spośród pozostałych ważnych ofert bez przeprowadzania ponownej procedury ich badania i oceny.
- 7) Zamawiający zastrzega możliwość unieważnienia postępowania w przypadku, gdy:  
- cena najkorzystniejszej oferty przewyższa kwotę, którą Zamawiający może przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia,





- wystąpiła istotna zmiana okoliczności powodująca, że prowadzenie postępowania lub wykonanie zamówienia nie leży w interesie Zamawiającego, czego nie można było przewidzieć wcześniej,
- wystąpiła niemożliwa do usunięcia wada,
- bez podawania przyczyny.

**10. Okres gwarancji: 24 miesiące.**

**11. Termin płatności:** 60 dni od daty otrzymania prawidłowo sporządzonej faktury wystawionej po realizacji przedmiotu umowy i podpisaniu protokołu dostawy, montażu, pierwszego uruchomienia, szkolenia personelu i odbioru końcowego/częściowego.

**12. Miejsce i termin składania ofert:**

1. Ofertę należy złożyć na załączonym do zapytania Formularzu oferty.
2. Ofertę, należy złożyć w zamkniętej kopercie w terminie do dnia 25.11.2020r. do godz.10:00 w siedzibie Zamawiającego,/sekretariat/ lub przesać na w/w adres (decyduje data wpływu do Zamawiającego).
3. Na kopercie należy zamieścić następujące oznaczenie:

**Nazwa i adres oferenta.**

**„Oferta na zakup, dostawę i montaż aparatu do aterektomi rotacyjnej z wyposażeniem”**

**Znak sprawy: MSS-TZP-ZPP-26-ZO-22/2020**

**Nie otwierać do dnia 25.11.2020r. do godziny 10:15**

**Koperta może zawierać oznaczenie Wykonawcy.**

4. Oferty, złożone po terminie, nie będą rozpatrywane. Zamawiający zwróci oferty które wpłyną po terminie do Wykonawcy bez otwierania.

**13. Wykluczenie wykonawców z postępowania:**

Z postępowania zostaną wykluczeni wykonawcy, którzy są powiązani z Zamawiającym osobowo lub kapitałowo. Przez powiązanie kapitałowe lub osobowe należy rozumieć wzajemne powiązanie Wykonawcy z Zamawiającym, polegające w szczególności na :

- a) uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
- b) posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji;
- c) pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;
- d) pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej (rodzice, dzieci, wnuki, teściowie, zięć, synowa), w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia (rodzeństwo, krewni małżonka/i) lub pozostawania w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

**14. Osoby do kontaktów:**

Beata Kraska – Romanowska, e-mail: [beata.kraska@szpital.ostroleka.pl](mailto:beata.kraska@szpital.ostroleka.pl).

**Załączniki:**

1. Zestawienie warunków/parametrów wymaganych, granicznych.
2. Formularz oferty,
3. Oświadczenie o braku powiązania osobowego i kapitałowego,
4. Wykaz dostaw
5. Projekt Umowy



MAZOWIECKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY®

im. dr. Józefa Psarskiego w Ostrołęce

07-410 Ostrołęka, Al. Jana Pawła II 120A

tel. (029) 765 21 22 fax (029) 760 45 69

NIP 758-20-10-430 REGON 000304616

www.szpital.ostroleka.pl szpitalo@szpital.ostroleka.pl



MSS-TZP-ZPP-26-ZO-22/2020

Załącznik Nr 1 do Zapytania Ofertowego

**Zestawienie warunków/parametrów wymaganych i granicznych**

Lp	PARAMETR	Wymagane	Oferowany parametr	Potwierdzenie parametru – numer załączniki – należy podać
1.	<b>Elektroniczna konsola systemu</b>	TAK		
2.	Elektroniczna konsola systemu z możliwością uzyskania obrotów w zakresie od 0 do 190 tys. na minutę, z możliwością napędzania systemu sprężonym powietrzem lub azotem o ciśnieniu min. 6atm.	TAK		
3.	Czytelny panel sterowania - pełne sterowanie pracą urządzenia za pomocą przełączników na łączniku.	TAK		
4.	<b>Sterownik</b>	TAK		
5.	Sterownik zapewniający rotację turbinie powietrznej oraz nadający właściwy kierunek przesuwным elementom kontrolującym stopień wysunięcia ściernicy.	TAK		
6.	Blokada znajdująca się w trzonie przyrządu przytrzymuje prowadnik w miejscu, podczas gdy ściernica wykonuje obroty. Dzięki temu prowadnik nie porusza się i nie wiruje.	TAK		
7.	<b>Cewnik</b>	TAK		
8.	Cewnik do aterektomii rotacyjnej zamontowany jest na łączniku - pełne sterowanie pracą urządzenia za pomocą przełączników na łączniku- zakres dostępnych średnic wiertel 1,25 – 2,50mm- długość cewnika 135cm	TAK		
9.	System umożliwi odłączenie cewnika od sterownika. Pozwala to na podłączenie cewników o różnych średnicach wiertła do jednego sterownika podczas zabiegu	TAK		





10.	Pokryte diamentem eliptyczne wiertło zamocowane jest na końcu elastycznego szafu napędowego	TAK		
11.	Wiertło obraca się z prędkością do 190.000 obrotów na minutę	TAK		
12.	Wiertło jest wprowadzane współosiowo po przewodniku	TAK		
13.	Prowadnik- długość 330 cm- średnica 0.009"- dostępne dwie sztywności przewodnika z końcówką widoczną w skopii.	TAK		

**W skład zestawu wchodzi:**

Lp	PARAMETR	Wymagane	Oferowany parametr
1.	Elektroniczna konsola systemu - 1 sztuka	TAK	
2.	Sterownik z cewnikiem do aterektomii rotacyjnej zamontowany na łączniku, z zakresem dostępnych średnic wiertel 1,25;1,5;1,75;2,00; 2,15;2,25;2,38;2,5mm - długość cewnika 135cm - 8szt.(średnice dostarczanych wiertel do uzgodnienia na etapie realizacji).	TAK	
3.	Prowadniki o dwóch sztywnościach (po 5 sztuk w opakowaniu) - 2 opakowania.	TAK	
4.	Osobny Cewnik do aterektomii rotacyjnej- zakres dostępnych średnic wiertel 1,25; 1,5;1,75;2,00; 2,15;2,25;2,38;2,5mm - długość cewnika 135cm - 2szt.(średnice dostarczanych wiertel do uzgodnienia na etapie realizacji).	TAK	

....., dnia .....

.....  
podpis osoby uprawnionej  
do reprezentowania Wykonawcy



MAZOWIECKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY®

im. dr. Józefa Psarskiego w Ostrołęce

07-410 Ostrołęka, Al. Jana Pawła II 120A

tel. (029) 765 21 22 fax (029) 760 45 69

NIP 758-20-10-430 REGON 000304616

www.szpital.ostroleka.pl szpitalo@szpital.ostroleka.pl



MSS-TZP-ZPP-26-ZO-22/2020

Załącznik Nr 2 do Zapytania Ofertowego

....., dnia .....

.....  
Pieczęć wykonawcy

### FORMULARZ OFERTY

#### 1. ZAMAWIAJĄCY:

Mazowiecki Szpital Specjalistyczny  
im. dr. Józefa Psarskiego w Ostrołęce

#### 2. Nazwa zamówienia:

Zakup, dostawa i montaż aparatu do aterektomii rotacyjnej z wyposażeniem.

#### 3. Termin wykonania zamówienia: do 18 grudnia 2020 r.

#### 4. Przedmiot zamówienia: Aparat do aterektomii rotacyjnej z wyposażeniem – 1 kpl.

#### 5. Okres gwarancji: 36 miesięcy

#### 6. Termin płatności: 90 dni od daty otrzymania prawidłowo sporządzonej faktury wystawionej po realizacji przedmiotu umowy i podpisaniu protokołu dostawy, montażu, pierwszego uruchomienia, szkolenia personelu i odbioru końcowego/częściowego.

#### 7. WYKONAWCA:

Lp.	Nazwa (y) Wykonawcy (ów)	Adres (y) Wykonawcy (ów)

#### 8. CENA OFERTY

Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę:

#### CENA ZA 1 KPL. URZĄDZENIA

Wartość bez podatku VAT

..... PLN

VAT ..... % tj. .... PLN *naliczony zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów*

*i Usług*





MAZOWIECKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY®

im. dr. Józefa Psarskiego w Ostrołęce

07-410 Ostrołęka, Al. Jana Pawła II 120A

tel. (029) 765 21 22 fax (029) 760 45 69

NIP 758-20-10-430 REGON 000304616

www.szpital.ostroleka.pl szpitalo@szpital.ostroleka.pl



CERTYFIKAT 2017/18



Wartość z podatkiem VAT Brutto

..... PLN

(Słownie: .....)

9. **OŚWIADCZENIA:**

- 1) Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.
- 2) Oświadczam, że posiadam osobiście/dysponuję/będę dysponował osobami posiadającymi uprawnienia do prawidłowego wykonania przedmiotu zamówienia.
- 3) Gwarantuję(emy) wykonanie całości niniejszego zamówienia zgodnie z treścią: Zapytania Ofertowego, wyjaśnień do Zapytania Ofertowego oraz jej zmian;
- 4) Niniejsza oferta jest ważna przez 30 dni;
- 5) Akceptuję(emy) projekt umowy przedstawiony w treści Zapytania Ofertowego i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego;
- 6) Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub 14 RODO<sup>1)</sup> wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia w niniejszym postępowaniu.  
<sup>1)</sup> Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 4.05.2016, str. 1).
- 7) Załącznikami do niniejszego formularza oferty, stanowiącymi integralną część oferty są:
  - a) .....
  - b) .....
  - c) .....
  - d) .....

....., dnia .....

.....  
podpis osoby uprawnionej  
do reprezentowania Wykonawcy



MAZOWIECKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY®

im. dr. Józefa Psarskiego w Ostrołęce

07-410 Ostrołęka, Al. Jana Pawła II 120A

tel. (029) 765 21 22 fax (029) 760 45 69

NIP 758-20-10-430 REGON 000304616

www.szpital.ostroleka.pl szpitalo@szpital.ostroleka.pl



MSS-TZP-ZPP-26-ZO-22/2020

Załącznik nr 3

.....,dnia.....

.....  
Dane teled adresowe Wykonawcy

**Dotyczy Zapytania ofertowego na zakup, dostawę i montaż aparatu do aterektomii rotacyjnej z wyposażeniem.**

**OŚWIADCZENIE O BRAKU POWIĄZAŃ KAPITAŁOWYCH  
LUB OSOBOWYCH**

Ja niżej podpisany(a)

.....  
**oświadczam, że** Wykonawca jest/nie jest\* powiązany osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym. Przez powiązania osobowe lub kapitałowe rozumie się wzajemne powiązania pomiędzy Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru Wykonawcy a Wykonawcą, polegające w szczególności na:

- a) uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
- b) posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji;
- c) pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;
- d) pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej (rodzice, dzieci, wnuki, teściowie, zięć, synowa), w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia (rodzeństwo, krewni małżonka/i) lub pozostawania w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

.....  
Miejscowość, data

.....  
Pieczęć i podpis osoby upoważnionej

\* Niepotrzebne skreślić





**MAZOWIECKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY<sup>®</sup>**

im. dr. Józefa Psarskiego w Ostrołęce

07-410 Ostrołęka, Al. Jana Pawła II 120A

tel. (029) 765 21 22 fax (029) 760 45 69

NIP 758-20-10-430 REGON 000304616

www.szpital.ostroleka.pl szpitalo@szpital.ostroleka.pl



## Załącznik nr 4 do Zapytania Ofertowego

**MSS-TZP-ZPP-26-ZO-22/2020**

### WYKAZ DOSTAW

Ubiegając się o zamówienia publicznego **na zakup, dostawę i montaż aparatu do aterektomii rotacyjnej z wyposażeniem** w imieniu \*

LP.	Nazwa(y) Wykonawcy(ów)	Adres(y) Wykonawcy(ów)

poniżej przedstawiam wykaz dostaw wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych, w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których dostawy zostały wykonane

Lp.	Przedmiot dostawy <sup>1</sup>	Wartość wykonanej dostawy brutto (PLN)	Data wykonania miesiąc/rok		Nazwa i adres podmiotu, na rzecz którego usługi zostały wykonane
			rozpoczęcie	zakończenie	
1.	2.	3.	4.	5.	6.

#### UWAGA:

**\*W przypadku Wykonawców występujących wspólnie, należy podać nazwy(firmy) i adresy wszystkich wykonawców;**

**UWAGA:** Do wykazu należy załączyć dowody potwierdzające, że wskazane powyżej dostawy zostały wykonane należycie np. referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmioty, na rzecz których dostawy były wykonywane (zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Rozwoju z dnia 26 lipca 2016 r. w sprawie rodzaju dokumentów, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia – Dz. U. 2016 poz. 1126).

..... (miejsowość), dnia ..... r.

Podpisano:.....

(podpisy osób uprawnionych do reprezentacji

Wykonawcy)

<sup>1</sup> Szczegółowy opis zakresu zrealizowanych usług, potwierdzający wymagania postawione w SIWZ;



MAZOWIECKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY®  
im. dr. Józefa Psarskiego w Ostrołęce

07-410 Ostrołęka, Al. Jana Pawła II 120A  
tel. (029) 765 21 22 fax (029) 760 45 69  
NIP 758-20-10-430 REGON 000304616  
www.szpital.ostroleka.pl szpitalo@szpital.ostroleka.pl



### OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższym oświadczeniu są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

..... (miejsowość), dnia ..... r.

.....

(podpis)



**PROJEKT UMOWY**

UMOWA NR

zawarta w dniu ..... w Ostrołęce pomiędzy:

Mazowieckim Szpitalem Specjalistycznym im. dr. Józefa Psarskiego w Ostrołęce, Al. Jana Pawła II 120A, 07-410 Ostrołęka wpisanym do Krajowego Rejestru Sądowego, Rejestr Stowarzyszeń, innych Organizacji Społecznych i Zawodowych, Fundacji oraz Samodzielnych Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej, Sąd Rejonowy dla M. St. Warszawy w Warszawie, XIV Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem 0000147508, Nr NIP: 7582010430, w imieniu którego działa:

- .....,  
zwany dalej „Zamawiającym”

a

firmą....., w imieniu której działa: .....  
zwaną dalej „Wykonawcą”.

Niniejsza umowa zawierana jest wskutek dokonania wyboru Wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego o wartości poniżej 30.000 EURO zgodnie z ustawą z dnia 29 stycznia 2004 r. - Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2019 r., poz. 1843 ze zm.).

Przedstawiciele Stron przez złożenie swojego podpisu oświadczają także, że są upoważnieni do zawarcia niniejszej Umowy, że ich prawo do reprezentowania danej Strony nie jest ograniczone w żadnym zakresie, a sposób reprezentacji osób występujących w imieniu reprezentowanych Stron umożliwia skuteczne składanie oświadczeń woli, w tym zaciąganie zobowiązań na rzecz reprezentowanego podmiotu, oświadczają też, że nie jest im znana żadna przeszkoda, która mogłaby mieć wpływ na wykonanie zobowiązań przyjętych przez Strony w niniejszej Umowie.

Strony postanowiły:

## § 1

Przedmiotem umowy jest zakup, dostawa i montaż aparatu do aterektomii rotacyjnej z wyposażeniem w ilościach i asortymencie zgodnym z **Załącznikiem nr 1** do umowy.

## § 2

1. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia określa **Załącznik nr 1** do umowy - Zestawienie warunków/parametrów wymaganych granicznych i ocenianych.
2. Wykonawca będzie realizował przedmiot umowy z najwyższą starannością, przy zachowaniu zasad współczesnej wiedzy technicznej i zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami powszechnie obowiązującego prawa.
3. Wykonawca oświadcza, że zaoferowany sprzęt medyczny posiada aktualne polskie lub obowiązujące w krajach Unii Europejskiej świadectwa/certyfikaty dopuszczenia do stosowania w placówkach ochrony zdrowia.

## § 3

1. Każda ze stron Umowy oświadcza, iż jest Administratorem danych w rozumieniu 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), zwanego dalej RODO, w odniesieniu do danych osobowych swoich przedstawicieli oraz przedstawicieli drugiej Strony wskazanych w Umowie jako osoby do kontaktu (tzw. dane kontaktowe) oraz w odniesieniu do osób realizujących Zamówienie/Umowę. Przekazywane na potrzeby realizacji Umowy dane osobowe są danymi zwykłymi i obejmują w szczególności imię, nazwisko, zajmowane stanowisko i miejsce pracy, numer służbowego telefonu, służbowy adres email.
2. Dane osobowe osób, o których mowa w ust. 1, będą przetwarzane przez Strony na podstawie art. 6 ust. 1 lit. f) RODO (tj. przetwarzanie jest niezbędne do celów wynikających z prawnie



uzasadnionych interesów realizowanych przez administratorów danych) i zakresie niezbędnym do wykonania zadań związanych z realizacją zawartej Umowy oraz prowadzenia bieżących uzgodnień.

3. Strony zobowiązują się do ochrony danych osobowych udostępnionych wzajemnie w związku z wykonywaniem Umowy, w tym do wdrożenia oraz stosowania środków technicznych i organizacyjnych zapewniających odpowiedni stopień bezpieczeństwa danych osobowych zgodnie z przepisami prawa.
4. Strony zobowiązują się poinformować osoby fizyczne niepodpisujące niniejszej Umowy, o których mowa w ust. 1, o treści niniejszego paragrafu oraz przekazanej przez drugą stronę Informacji o przetwarzaniu danych osobowych.

#### § 4

1. Wykonawca zobowiązuje się dostarczyć przedmiot umowy własnym transportem i na własny koszt do miejsca wskazanego przez Zamawiającego.
2. Potwierdzenie gotowości rozpoczęcia realizacji przedmiotu umowy przez Wykonawcę będzie przesłane faksem do Zamawiającego najpóźniej na 5 dni przed jej terminem.
3. Zamawiający wymaga, aby przy zakończeniu realizacji przedmiotu umowy kończonego protokołem dostawy, montażu, pierwszego uruchomienia, instruktaż personelu medycznego i odbioru końcowego/częściowego, stanowiącego Załącznik nr 2 do umowy, obecny był uprawniony przedstawiciel Wykonawcy.
4. Wykonawca ponosi wyłączną odpowiedzialność za jakość i terminowość realizacji przedmiotu umowy.
5. Wykonawca na przedmiot umowy udziela Zamawiającemu 24 miesięcznej gwarancji liczonej od dnia przekazania przedmiotu umowy protokołem dostawy, montażu, pierwszego uruchomienia, szkolenia personelu i odbioru końcowego/częściowego.
6. W okresie gwarancji czas przystąpienia do naprawy maks. 24 godz. od zgłoszenia awarii z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy przy naprawie w miejscu instalacji oraz usunięcie uszkodzenia w ciągu 3 dni roboczych od zgłoszenia.
7. W przypadku stwierdzenia wad w dostarczonym przedmiocie umowy, Zamawiający niezwłocznie zareklamuje wadliwy towar, a Wykonawca zobowiązuje się wymienić reklamowany towar na nowy w ciągu 5 dni od daty zgłoszenia przez Zamawiającego.
8. Szczegółowe warunki serwisu gwarancyjnego zawarte są w załączniku nr 3 do Umowy.
10. Upoważnionymi przedstawicielami pełniącymi nadzór nad prawidłowym wykonywaniem przedmiotu umowy przez Wykonawcę ze strony Zamawiającego są:

- .....

- .....

11. Upoważnionym przedstawicielem pełniącym nadzór nad prawidłowym wykonywaniem przedmiotu umowy przez Wykonawcę jest/są:

- .....

- .....

12. Wykonawca zobowiązuje się wykonać przedmiot umowy zgodnie z obowiązującymi przepisami, normami, zaleceniami Zamawiającego oraz na ustalonych niniejszą umową warunkach.
13. Wykonawca zrealizuje przedmiot umowy na własne ryzyko. Ryzyko utraty, pogorszenia bądź uszkodzenia przedmiotu umowy ponosi Wykonawca, aż do chwili jego odbioru przez Zamawiającego.

#### § 5

1. Za terminowe wykonanie całego zakresu rzeczowego przedmiotu umowy bez wad Wykonawca otrzyma wynagrodzenie, zgodne ze złożoną ofertą cenową, w wysokości netto: ..... zł powiększone o podatek od towarów i usług co stanowi ..... zł. brutto: ..... zł. (słownie: .....).
2. Wynagrodzenie wskazane w ust. 1 obejmuje: koszty transportu, koszty rozładunku towaru, koszty opakowania, koszty gwarancji, koszty przeglądów gwarancyjnych i związane z nimi koszty dojazdów, noclegów i diet, koszty części zamiennych w okresie gwarancji, koszty serwisu, opłaty skarbowe, koszty należności celnych, koszty ubezpieczenia towaru, koszty szkolenia pracowników, a także instruktażu osób wskazanych przez Zamawiającego w zakresie obsługi i użytkowania sprzętu oraz szkolenie zabiegowe w miejscu montażu urządzenia z udziałem proktora w zakresie wykonywania zabiegów rotablacji (obecność proktora przy 3 zabiegach),



koszty montażu i uruchomienia, podatek VAT oraz wszelkie inne koszty jakie może ponieść Wykonawca w związku z realizacją niniejszej Umowy.

3. Termin płatności wynosi **60 dni** od daty otrzymania prawidłowo sporządzonej faktury wystawionej po realizacji przedmiotu umowy i podpisaniu protokołu dostawy, montażu, pierwszego uruchomienia, szkolenia personelu i odbioru końcowego/częściowego.
4. Termin zapłaty, o którym mowa w ust. 3 należy traktować za dotrzymany, jeśli w tym dniu nastąpi obciążenie rachunku bankowego Zamawiającego.
5. Zamawiający nie wyraża zgody na sprzedaż lub przeniesienie na osobę trzecią wierzytelności Wykonawcy z tytułu zawartej umowy.
6. Wykonawca zobowiązuje się do stałości ceny netto udzielonego zamówienia przez cały okres obowiązywania umowy.
7. Nieuwzględnienie przez Wykonawcę jakichkolwiek kosztów na etapie przygotowania oferty nie może być podstawą roszczeń w stosunku do Zamawiającego zarówno w trakcie realizacji niniejszej umowy, jak też po wykonaniu przedmiotu umowy.

#### § 6

Umowa obowiązuje od daty podpisania umowy do dnia **18 grudnia 2020 r.**

#### § 7

1. Zmiany i uzupełnienia umowy wymagają dla swojej ważności formy pisemnej i muszą być akceptowane przez obie strony umowy.
2. Strony dopuszczają zmianę postanowień niniejszej umowy zgodnie z wymogami art. 144 ustawy Prawo zamówień publicznych w przypadku:
  - 1) ustawowej zmiany stawki podatku VAT za przedmiot umowy - zmianie ulegnie kwota wynagrodzenia brutto,
  - 2) wystąpienia siły wyższej rozumianej, jako wydarzenie lub okoliczność wyjątkową, niezależną od Strony, której nie można było w racjonalny sposób uniknąć lub zaradzić – zmianie ulegnie termin realizacji przedmiotu umowy o czas występowania siły wyższej,
  - 3) zmiany nazw, siedziby stron umowy, innych danych identyfikacyjnych.
  - 4) zmiany numeru konta bankowego w przypadku zaistnienia okoliczności których nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy,
  - 5) zastąpienia sprzętu, który ma być dostarczony w ramach realizacji niniejszej umowy, sprzętem nowym posiadającym co najmniej takie same parametry jakie posiadał sprzęt będący podstawą wyboru oferty Wykonawcy w przypadku wycofania lub wstrzymania produkcji sprzętu, który ma być dostarczony, pod warunkiem, iż cena wprowadzonego sprzętu nie ulegnie zwiększeniu,
  - 6) zastąpienia sprzętu, który ma być dostarczony w ramach realizacji niniejszej umowy, sprzętem o wyższej jakości, w przypadkach, których nie można było przewidzieć w chwili zawierania umowy, pod warunkiem, iż cena wprowadzonego sprzętu nie ulegnie zwiększeniu,
  - 7) zmiany obowiązujących przepisów, jeżeli konieczne będzie dostosowanie treści umowy do aktualnego stanu prawnego,
  - 8) obniżenia ceny przedmiotu umowy przez Wykonawcę,
3. Wszystkie zmiany Umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

#### § 8

1. Zamawiający ma prawo naliczyć Wykonawcy karę umowną:
  - 1) za niedotrzymanie terminu realizacji umowy, określonego w §6, Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 0,5% wynagrodzenia brutto należnego za niedostarczoną dostawę - za każdy dzień opóźnienia,
  - 2) za opóźnienie w usunięciu wad stwierdzonych przy odbiorze lub w okresie gwarancji i rękojmi w wysokości 0,2% wynagrodzenia umownego brutto określonego w § 5 ust. 1, za każdy dzień opóźnienia licząc od dnia wyznaczonego na usunięcie wad,
  - 3) z tytułu istnienia wad w przedmiocie umowy w wysokości 10% wynagrodzenia umownego brutto określonego w § 5 ust. 1,
  - 4) za odstąpienie przez Wykonawcę od umowy w wysokości 10 % wynagrodzenia umownego brutto określonego w § 5 ust. 1.

2. Zamawiający może dochodzić odszkodowania przenoszącego wysokość zastrzeżonej kary umownej do wysokości rzeczywiście poniesionej szkody.

#### § 9

W sprawach nie uregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy ustawy – Prawo zamówień publicznych oraz odpowiednie przepisy ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. – Kodeks cywilny.

#### § 10

Strony zobowiązują się do rozstrzygnięcia wszelkich sporów mogących wyniknąć na tle niniejszej umowy przed Sądem właściwym miejscowo dla siedziby Zamawiającego.

#### § 11

Umowa niniejsza sporządzona została w 3 jednobrzmiących egzemplarzach, 2 egzemplarze dla Zamawiającego i 1 egzemplarz dla Wykonawcy.



.....  
Pieczęć nagłówkowa Podmiotu leczniczego

### PROTOKÓŁ DOSTAWY, MONTAŻU, PIERWSZEGO URUCHOMIENIA, SZKOLENIA PERSONELU I ODBIORU KOŃCOWEGO

DOTYCZY UMOWY NR (umowa z wykonawcą)..... z dnia .....(ze zm.- jeśli dotyczy\*)

#### CZĘŚĆ A - DOSTAWA

W dniu ..... dostarczono do ..... w ..... nw. wyroby z niezbędnym oprzyrządowaniem:

Nazwa wyrobu	Dostarczona ilość	Wartość brutto [zł]

#### CZĘŚĆ B - MONTAŻ I PIERWSZE URUCHOMIENIE

Opisane w części A wyroby **wymagały\*/nie wymagały\*** montażu. Stwierdzam, że dokonano prawidłowego montażu wyrobów wymienionych w części A protokołu zgodnie z poniższym postanowieniem:

Miejsce montażu	Ilość zamontowanych urządzeń

Opisane w części A wyroby **wymagały\*/nie wymagały\*** dokonania pierwszego uruchomienia. Stwierdzam, że wszystkie w/w urządzenia zostały uruchomione i działają bez zarzutu. Dostarczono wszelką niezbędną dla ww. wyrobów dokumentację, w tym karty gwarancyjne, w wymaganej ilości egzemplarzy.

#### CZĘŚĆ C – SZKOLENIE PERSONELU

Opisane w części A wyroby **wymagały\*/nie wymagały\*** dokonania szkolenia personelu. Dostawca dokonał szkolenia personelu w zakresie działania i obsługi wyrobu opisanego w części A.

Nazwa wyrobu	Liczba przeszkolonych osób

#### CZĘŚĆ D - ODBIÓR KOŃCOWY

Stwierdzono **terminowe\*/nieterminowe\*** wywiązanie się Dostawcy z postanowień zawartej z nim umowy w zakresie dostawy wyrobów opisanych w części A.

Opóźnienie Dostawcy podlegające naliczeniu kar umownych wynosi ..... dni.

**DOSTAWCA**

**ZAMAWIAJĄCY**

\* - niepotrzebne skreślić

/Nazwa i adres Wykonawcy/

.....  
/miejsce i data/

**Warunki serwisu gwarancyjnego**  
**(należy uzupełnić puste miejsca)**

1. Wykonawca przeprowadzać będzie przeglądy okresowe Sprzętu. Po każdym przeglądzie wydane zostanie świadectwo sprawności i zostanie dokonany odpowiedni wpis w paszporcie technicznym odpowiedniego urządzenia.
2. Sprzęt zostanie wymieniony na nowy po 3 naprawach gwarancyjnych tego samego modułu (części) w przypadku dalszego wadliwego działania (z wyjątkiem uszkodzeń z winy użytkownika).
3. Każda naprawa gwarancyjna przedłuży okres gwarancji o całkowity czas trwania naprawy.
4. Weryfikacja złożonej reklamacji przez Wykonawcę dokonanej przez telefon, e-mail lub fax, nastąpi w ciągu 24 godzin od jej wysłania przez Zamawiającego.
5. Wykonawca przystąpi do naprawy w ciągu max. 24h od chwili przyjęcia zgłoszenia.
6. Maksymalny czas usunięcia zgłoszonych usterek i wykonania napraw nie może przekroczyć 7 dni roboczych od chwili przyjęcia zgłoszenia.
7. Wykonawca udziela gwarancji na min. 10 lat na dostęp do części zamiennych, materiałów eksploatacyjnych i akcesoriów po okresie zakończenia produkcji.
8. Na czas naprawy poza siedzibą Zamawiającego Wykonawca zobowiązany jest do dostarczenia Zamawiającemu sprzętu zastępczego, o nie gorszych parametrach niż urządzenie, które wymaga naprawy.
9. Zgłoszenia reklamacji i napraw następować będą za pośrednictwem:
  - a. Telefonu pod nr ...,
  - b. Faxu pod nr ...,
  - c. Poczty elektronicznej pod adresem ....
10. Wykonawca dostarczy Zamawiającemu wraz ze sprzętem Instrukcje obsługi w języku polskim zawierającą obsługę sprzętu aparatury i sterylizacji w formie elektronicznej i drukowanej.
11. Wykonawca przeprowadzi szkolenie personelu medycznego w zakresie prawidłowej obsługi przedmiotu zamówienia, a także instruktazu osób wskazanych przez Zamawiającego w zakresie obsługi i użytkowania sprzętu oraz szkolenie zabiegowe w miejscu montażu urządzenia z udziałem proktora w zakresie wykonywania zabiegów rotablacji (obecność proktora przy 3 zabiegach).
12. Wynagrodzenie wskazane w § 7 ust. 1 obejmuje: koszty transportu, koszty rozładunku towaru, koszty opakowania, koszty gwarancji, koszty przeglądów gwarancyjnych i związane z nimi koszty dojazdów, noclegów i diet, koszty części zamiennych w okresie gwarancji, koszty serwisu, opłaty skarbowe, koszty należności celnych, koszty ubezpieczenia towaru, koszty instruktazu personelu medycznego, a także instruktazu osób wskazanych przez Zamawiającego w zakresie obsługi i użytkowania sprzętu oraz szkolenie zabiegowe w miejscu montażu urządzenia z udziałem proktora w zakresie wykonywania zabiegów rotablacji (obecność proktora przy 3 zabiegach), koszty montażu i uruchomienia, podatek VAT oraz wszelkie inne koszty jakie może ponieść Wykonawca w związku z realizacją niniejszej Umowy. Ostatni przegląd nastąpi w ostatnim miesiącu gwarancji.
  - a) Firma dostarczy harmonogram wykonywanych przeglądów w zakresie gwarancji;
  - b) Na dostarczoną aparaturę medyczną zostaną założone paszporty techniczne.
13. Wykonawca udzieli gwarancji na dostarczony Sprzęt na okres 24 miesięcy od daty dostawy montażu i uruchomienia przedmiotu zamówienia potwierdzonego protokołem odbioru końcowego bez zastrzeżeń.
14. W okresie gwarancji Wykonawca zobowiązany jest do wykonania przeglądów gwarancyjnych według zaleceń producenta, w tym jeden na koniec okresu gwarancyjnego wyłącznie z częściami zamiennymi użytymi do wykonania przeglądu. Po każdym przeglądzie Wykonawca zobowiązany będzie do wydania świadectwa sprawności i dokonania odpowiedniego wpisu w paszporcie technicznym urządzenia (o ile taki posiada).



15. Wykonawca zapewnia serwis gwarancyjny zgodny z art. 90 ust. 4 i 5 ustawy z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. 2017 poz. 211 ze zm.).
16. Zgłoszeń reklamacji i konieczności napraw Zamawiający będzie mógł dokonywać całodobowo.

.....  
Podpisy osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy