

Mława, dnia 22.11.2022r.

SPZOZ l.dz. 3143/2022

ZAPROSZENIE DO ZŁOŻENIA OFERTY

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Mławie zaprasza do złożenia oferty cenowej w zakresie okresowych przeglądów technicznych i konserwacji aparatury RTG w okresie 24 miesięcy

NAZWA ORAZ ADRES ZAMAWIAJĄCEGO:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
06-500 Mława, ul. Anny Dobrskiej 1
Regon 000302474 NIP 569-14-26-619
Tel. 23 654-32-40
Godziny urzędowania: 7.30-15.00

I. OKREŚLENIE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Przedmiotem umowy jest wykonywanie przez Zleceniobiorcę okresowych przeglądów technicznych i konserwacji aparatury do diagnostyki obrazowej Zleceniodawcy zgodnie z wytycznymi zawartymi w załączniku do niniejszego ogłoszenia w postaci projektu umowy oraz zakresu oferty.

II. WARUNKI UDZIAŁU

1. Wykonawca posiada kompetencje lub uprawnienia do prowadzenia określonej działalności zawodowej
2. Wykonawca posiada niezbędną wiedzę lub doświadczenie oraz potencjał techniczny, a także dysponuje osobami zdolnymi do wykonania zamówienia.

III. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY

1. Wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty ponosi Zleceniobiorca składający ofertę, niezależnie od wyniku postępowania.
2. Treść oferty musi odpowiadać treści niniejszego zapytania ofertowego.
3. Oferta winna być napisana w języku polskim, pismem czytelnym (komputerowym).
4. Każda strona oferty wraz z załącznikami winna być ponumerowana oraz podpisana przez

DYREKTOR

Waldemar Rybak

KIEROWNIK

Dział Gospodarczy,
Zamówień Publicznych i Zaopatrzenia

mgr Mariusz Gołębiowski

Z-ca Głównego Księgowego

mgr Anna Wsniowska

KIEROWNIK

DZIAŁU TECHNICZNEGO ZAKŁADU LOGISTYKI

Sławomir Mosowski
e-mail: techniczny@szpitaimlawa.pl
tel. 23 154 875

KOORDYNATOR

ZAKŁADU LOGISTYKI

Agnieszka Malinowska

upoważnione osoby (KRS i pełnomocnictwo wymagane wraz z ofertą).

5. Wszelkie poprawki muszą być zaparafowane własnoręcznym podpisem Zleceniobiorcy lub osoby upoważnionej.

6. W przypadku, gdy Zleceniobiorca jako załącznik do oferty dołączy kopię jakiegoś dokumentu, wymagane jest aby niniejsza kopia posiadała adnotację „ZA ZGODNOŚĆ Z ORYGINAŁEM”.

7. Zleceniobiorca winien uwzględnić w cenie oferty wszystkie przewidywane koszty realizacji zamówienia, także nie wymienione w niniejszym zapytaniu a mające wpływ na ostateczną cenę oferty.

8. Cena oferty winna być wartością wyrażoną w jednostkach pieniężnych w walucie polskiej z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.

9. Ofertę należy złożyć drogą elektroniczną na adres zamowienia@szpitalmlawa.pl w nieprzekraczalnym terminie do dnia: 05.12.2022r. do godz. 12:00

10. Oferta złożona drogą elektroniczną winna zostać podpisana kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez osobę upoważnioną do reprezentacji podmiotu.

11. Zamawiający zastrzega możliwość odwołania ogłoszenia bez podania przyczyny.

12. Kryterium oceny ofert jest cena.



Zleceniodawca:

**Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
ul. Anny Dobrskiej 1, 06-500 Mława**

Przedmiot oferty:

Okresowe przeglądy techniczne i konserwacja aparatury RTG w okresie 24 miesięcy zgodnie z poniższym wykazem:

Lp.	Nazwa	Zalecana ilość przeglądów w roku	Cena netto 1 przeglądu	Cena brutto 1 przeglądu (+VAT)	Wartość brutto w okresie 24 miesięcy
1	Aparat rtg ZIEHM SOLO rok produkcji 2017	1			
2	Aparat RTG jezdny Visitor T30 rok produkcji 2009	1			
3	Aparat RTG jezdny Philips Practix 33 Plus rok produkcji 2010	1			
4	Aparat RTG z ramieniem C Imaging GMBH rok produkcji 2011	1			
5	Skaner Carestream Classic CR z kontrolą 15 kaset	1			
SUMA					

Uwaga!!!

1. Cena okresowych przeglądów technicznych i konserwacji zawiera koszty dojazdu.
2. W przypadku awarii urządzenia Zleceniobiorca wykona jego bezpłatną diagnostykę. W razie wykonania drobnych napraw bez konieczności wymiany części naprawy będą realizowane bezpłatnie.
3. W przypadku konieczności wymiany części zostanie sporządzony kosztorys naprawy do akceptacji Zleceniodawcy.

UMOWA NR SPZOZ DZP .../2022

zawarta w dniu w Mławie, pomiędzy:

Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej z siedzibą w Mławie (06-500), przy ul. Anny Dobrowskiej 1, NIP 5691426619

reprezentowaną przez Waldemara Rybaka - Dyrektora zwanym w dalszej części umowy „Zleceniodawcą”

a

.....

reprezentowaną przez:

.....

zwaną w dalszej części umowy „Zleceniobiorcą”

o następującej treści:

§ 1

Przedmiotem umowy jest wykonywanie przez Zleceniobiorcę okresowych przeglądów technicznych i konserwacja aparatury do diagnostyki obrazowej Zleceniodawcy zgodnie z ofertą Zleceniobiorcy, będącej Załącznikiem nr 1 do niniejszej umowy.

§ 2

1. Usługa okresowych przeglądów obejmuje czynności określone w dokumentacji technicznej, instrukcji obsługi urządzenia i instrukcji serwisowej, stosownie do zaleceń producenta aparatury. Warunki realizacji usług serwisowych zgodne będą z ustawą o wyrobach medycznych oraz z innymi obowiązującymi przepisami prawa w tym zakresie w szczególności z uwzględnieniem:

- a. zebrania od pracowników obsługi aparatów Zleceniodawcy informacji dotyczących funkcjonowania aparatu,
- b. sprawdzenia stanu technicznego,
- c. sprawdzenia parametrów pracy wymaganych przez producenta przy użyciu własnej aparatury kontrolno-pomiarowej, narzędzi i materiałów,
- d. przeprowadzenia czynności korygujących – ustawienie i regulacja odpowiednich wartości nastawień w przypadku ich odchylenia od wartości wymaganych przez producenta,
- e. wykonania czynności konserwacyjnych zgodnie z zaleceniami producenta,
- f. określenie stopnia zużycia części,
- g. sprawdzenia bezpieczeństwa elektrycznego i mechanicznego,
- h. dokonania odpowiedniego wpisu do paszportu technicznego (data przeglądu, ocena techniczna określająca czy aparat jest sprawny, wykaz wykonanych czynności i wymienianych części, data następnego przeglądu, pieczętka i podpis Zleceniobiorcy),
- i. dokonania szacunkowego kosztorysu naprawy w przypadku stwierdzenia niesprawności danego urządzenia (jeżeli zajdzie konieczność wymiany części – zostanie sporządzony kosztorys naprawy do akceptacji Zleceniodawcy).



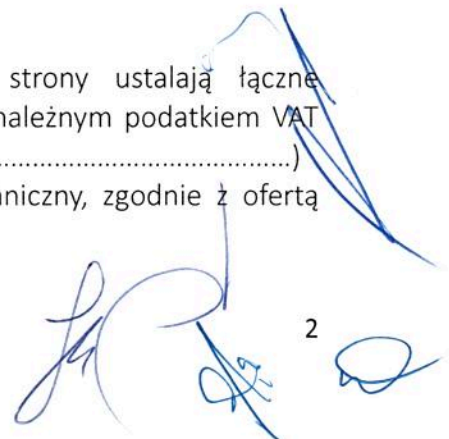
2. Zleceniobiorca zobowiązany jest do sporządzenia raportu serwisowego z wyszczególnieniem wykazu wykonanych czynności serwisowych.
3. Prace będące przedmiotem umowy będą wykonywane w siedzibie Zleceniodawcy w dniach roboczych.
4. W przypadku wyłączenia aparatu z użytkowania do Zleceniobiorcy należy obowiązek umieszczenia na niesprawnym aparacie czytelnej informacji „aparat niesprawny – nie używać” albo „aparat przeznaczony do naprawy – nie używać” oraz zabezpieczenia aparatu w sposób uniemożliwiający jego włączenie.
5. W przypadku aparatury, która w wyniku przeglądu została uznana za nienadającą się do dalszej eksploatacji Zleceniobiorca sporządzi orzeczenie techniczne w ramach oceny za przegląd.
6. W przypadku wycofania urządzenia objętego zakresem umowy z eksploatacji wartość umowy będzie pomniejszona o wartość pozostałych do wykonania przeglądów danego urządzenia.
7. W przypadku wystąpienia nagłej awarii sprzętu medycznego objętego Załącznikiem nr 1 do niniejszej umowy, Zleceniodawca powiadomi o tym fakcie Zleceniobiorcę drogą elektroniczną, a Zleceniobiorca przystąpi do diagnostyki awarii i sporządzenia kosztorysu naprawy w ciągu 3 dni roboczych od zgłoszenia awarii. Z tytułu wykonanej diagnostyki Zleceniobiorca wystawi Zleceniodawcy odrębną fakturę VAT.
8. Konieczność przeprowadzenia napraw lub wymiany części zamiennych, które nie wchodzą w skład czynności przeglądowych Zleceniobiorca będzie każdorazowo uzgadniał ze Zleceniodawcą wraz z podaniem przewidywanych kosztów części zamiennych w formie oferty handlowej. Wykonanie ich nastąpi jedynie po akceptacji przez Zleceniodawcę kosztów w oparciu o złożoną ofertę naprawy Zleceniobiorcy. Wykonanie rzeczonych prac nastąpi w terminie do 7 dni roboczych od dnia akceptacji oferty handlowej. Wszystkie zużyte bądź wymienione części przechodzą na własność Zleceniobiorcy. W przypadku braku akceptacji przedłożonej oferty handlowej, Zleceniodawca może zlecić naprawę urządzenia innemu podmiotowi – w takim przypadku Zleceniodawca nie może obciążyć Zleceniobiorcy kosztami wykonanej naprawy przez podmiot trzeci.
9. Osobą odpowiedzialną za realizację umowy ze strony Zleceniodawcy jest: Pan/Pani, nr telefonu, e-mail:
10. Osobą odpowiedzialną za realizację umowy ze strony Zleceniobiorcy jest: Pan/Pani, nr telefonu, e-mail:

§ 3

Zleceniodawca zobowiązuje się do udostępnienia sprzętu medycznego celem realizacji zleconych usług oraz nieodpłatnego udostępnienia pomieszczeń w celu wykonania usług.

§ 4

1. Za wykonanie przedmiotu umowy za okres 24 miesięcy strony ustalają łączne wynagrodzenie w wysokości złotych netto, wraz z należnym podatkiem VAT, wartość brutto (słownie brutto:))
2. Wynagrodzenie płatne będzie za każdy wykonany przegląd techniczny, zgodnie z ofertą będącą Załącznikiem nr 1.



2

3. Wynagrodzenie płatne będzie po wykonaniu przez Zleceniobiorcę przeglądu technicznego danego urządzenia, na podstawie faktury VAT, w terminie 60 dni od daty dostarczenia faktury VAT przez Zleceniobiorcę.
4. W razie opóźnienia w płatności, Zleceniobiorca ma prawo domagać się od Zleceniodawcy zapłaty odsetek ustawowych za opóźnienie w transakcjach handlowych.
5. W przypadku zmiany stawki podatku VAT, kwota netto wynagrodzenia pozostaje bez zmian, zmianie ulega kwota brutto.

§ 5

1. Umowę zostaje zawarta na okres 24 miesięcy, od dniar. do dniar.
2. Każda ze stron może rozwiązać umowę z zachowaniem jednomiesięcznego okresu wypowiedzenia ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego.
3. Każda ze stron może rozwiązać umowę w trybie natychmiastowym z powodu niedotrzymania przez drugą stronę istotnych warunków umowy oraz w przypadkach przewidzianych w Kodeksie cywilnym.
4. Rozwiązanie umowy wymaga formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 6

1. Strony postanawiają, że obowiązującą je formą odszkodowania są kary umowne.
2. W przypadku rozwiązania umowy przez którąkolwiek ze stron z wyłącznej winy drugiej strony, strona odpowiedzialna za zawinienie zapłaci drugiej stronie karę umowną w wysokości 10% wynagrodzenia brutto określonego w § 4 ust. 1 niniejszej umowy.
3. W przypadku zwłoki w usunięciu usterki w okresie trwania umowy, Zleceniobiorca zapłaci karę umowną w wysokości 0,2% wartości brutto wynagrodzenia określonego § 4 ust. 1 niniejszej umowy za każdy dzień zwłoki od ostatniego dnia terminu usunięcia usterki.
4. Wysokość naliczonych kar umownych, o których mowa w ust. 1-3 niniejszego paragrafu zostanie potrącona z należnego Zleceniobiorcy wynagrodzenia z tytułu realizacji niniejszej umowy.
5. Strony zastrzegają możliwość dochodzenia odszkodowania przynoszącego wysokości zastrzeżonych kar umownych w sytuacji, gdy kara umowna nie pokrywa całości szkody.

§ 7

1. Zmiany postanowień umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
2. W kwestiach nieuregulowanych umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu cywilnego.
3. Spory wynikające z realizacji postanowień niniejszej umowy będą rozstrzygane w drodze negocjacji.
4. Umowę sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, jeden egzemplarz dla Zleceniobiorcy, dwa egzemplarze dla Zleceniodawcy.

Załączniki do umowy:

1. Oferta Zleceniobiorcy
2. Klauzula informacyjna

Zleceniodawca

Zleceniobiorca



Klauzula informacyjna dla przedstawicieli kontrahenta

(wpisanych do umowy jako osoby uprawnione do kontaktu w związku z realizacją umowy)

Zgodnie z art. 14 ust. 1 i 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 (Ogólne rozporządzenie o ochronie danych)* (dalej: RODO), informujemy, że:

• ADMINISTRATOR DANYCH OSOBOWYCH

Administratorem Twoich danych osobowych jest Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Mławie z siedzibą przy ul. Anny Dobrskiej 1, 06-500 Mława, e-mail: sekretariat@szpitalmlawa.pl; tel. 23/ 654-32-40

• INSPEKTOR OCHRONY DANYCH

Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym można się skontaktować wysyłając e-mail na adres: iod@szpitalmlawa.pl

• CEL I PODSTAWY PRZETWARZANIA

Twoje dane osobowe będą przetwarzane w celu realizacji prawnie uzasadnionego interesu Administratora polegającym na działaniach związanych z ustaleniem warunków zawarcia umowy z kontrahentem oraz ułatwieniu komunikacji związanej z jej wykonaniem, a także ustaleniem osób odpowiedzialnych za realizację i uprawnionych do kontaktów w ramach wykonywania umowy, w tym zakresie nie dłużej jednak niż do czasu uznania za uzasadnioną szczególną sytuacją Twojego sprzeciwu.

Podstawą prawną przetwarzania Twoich danych są w szczególności:

- RODO, w szczególności art. 6 ust. 1 lit f;
- ustawa z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych;
- ustawa z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych;
- ustawa z dnia 14 czerwca 1960 r. kodeks postępowania administracyjnego;
- ustawa z dnia 6 września 2001 r. o dostępie do informacji publicznej;
- ustawa z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych;
- ustawa z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości;
- ustawa z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach.

• ŹRÓDŁO DANYCH OSOBOWYCH

Źródłem pochodzenia Twoich danych osobowych jest podmiot, z którym Administrator zawarł umowę i w imieniu i/lub na rzecz, którego Pan/Pani działa. Źródłem mogą być również publicznie dostępne zasoby (np. strona internetowa reprezentowanej firmy, KRS itp.)

• KATEGORIE DANYCH OSOBOWYCH

Administrator będzie przetwarzał następujące kategorie Twoich danych: dane kontaktowe, takie jak imię i nazwisko, numer telefonu, adres e-mail.

• OKRES PRZECHOWYWANIA DANYCH

Twoje dane osobowe będą przechowywane do chwili realizacji zadania, do którego zostały zebrane oraz przez czas niezbędny do obrony roszczeń, a także przez czas wynikający z przepisów ustawy o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach.

• ODBIORCY DANYCH OSOBOWYCH

Odbiorcami Twoich danych osobowych mogą być podmioty posiadające upoważnienie do pozyskiwania danych osobowych na podstawie przepisów powszechnie obowiązującego prawa. Dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom, z którymi administrator danych osobowych zawarł umowę powierzenia przetwarzania danych osobowych. Administrator danych osobowych nie zamierza przekazywać Twoich danych osobowych do państwa trzeciego z zastrzeżeniem sytuacji, gdy taki obowiązek wynika z przepisu prawa powszechnie obowiązującego.

• PRAWA OSÓB, KTÓRYCH DANE DOTYCZĄ

W odniesieniu do danych przetwarzanych we wskazanym celu, osobie, której dane dotyczą przysługuje:

- prawo dostępu do treści swoich danych;
- prawo do sprostowania danych;
- prawo do ograniczenia przetwarzania;
- prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania (jeżeli przetwarzanie odbywa się na podstawie zgody), którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem;
- prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa).

Każde z w/w żądań zostanie indywidualnie rozpatrzone, zgodnie z RODO.

• INFORMACJA O WYMOGU PODANIA DANYCH

Podanie danych osobowych w zakresie imienia, nazwiska oraz adresu korespondencyjnego jest obowiązkowe i wynika z przepisów prawa, ich niepodanie skutkować będzie niemożnością zawarcia umowy/porozumienia.

• INFORMACJA W ZAKRESIE ZAUTOMATYZOWANEGO PODEJMOWANIA DECYZJI ORAZ PROFILOWANIA

Twoje dane nie posłużą do zautomatyzowanego podejmowania decyzji, ani profilowania.

