Załącznik nr 3 a

do §5 pkt. 1.2 Regulaminu gospodarowania środkami publicznymi

o wartości szacunkowej do 30 000 euro netto

**ISTOTNE WARUNKI ZAMÓWIENIA**

Procedura udzielenia zamówienia publicznego poniżej kwoty 30.000 euro netto

zgodnie z art. 4 pkt 8 Ustawy Prawo Zamówień Publicznych

1. Nazwa i adres ZAMAWIAJĄCEGO

Śląskie Centrum Chorób Serca w Zabrzu

Dział ………………………………….

ul. M. Curie-Skłodowskiej 9, 41-800 Zabrze

tel./fax. ……………………………….

1. Nazwa przedmiotu zamówienia

***MIKROSKOP BIOLOGICZNY***

Wymagania związane z wykonaniem:

Zgodnie z załącznikiem – załącznik nr 1

1. Oferta.

Ofertę należy złożyć na **Formularzu Oferty** (załącznik nr 1) w formie pisemnej w terminie do dnia **30/12/2019 r do godz. 9:00** w siedzibie Zamawiającego, tj. w budynku medyczno-administracyjnym „B” Śląskiego Centrum Chorób Serca w Zabrzu, mieszczącego się przy ul. M. Curie-Skłodowskiej 9, w Dziale Zaopatrzenia, Gospodarki Magazynowej i Transportu (pokój nr 2B3). lub drogą elektroniczną mailem na adres mailowy s.jankowska@sccs.pl (skany) lub faxem na nr 32/278-43-35 **Formularz oferty** musi być wypełniony, podpisany i opieczętowany (pieczątką firmową i imienną) przez osobę/y uprawnioną/e do reprezentowania Wykonawcy.

* 1. Do oferty należy załączyć:
		+ aktualny odpis z właściwego rejestrualbo aktualnego zaświadczenia o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub zgłoszenia do ewidencji działalności gospodarczej
		+ zaakceptowane Istotne Warunki Zamówienia
		+ ~~na wezwanie Zmawiającego próbki przedmiotu zamówienia~~
	2. Kryterium wyboru oferty: 100% cena/inne …………………..\* (niepotrzebne skreślić)
1. Tryb postępowania:

1. Zamawiający poinformuje Wykonawcę o przyjęciu lub nieprzyjęciu oferty w terminie do 30 dni od dnia upływu terminu składania ofert – zamieszczając wynik postępowania na stronie internetowej szpitala.

1. Zamawiający zastrzega sobie prawo zmiany terminu składania ofert lub zmiany warunków zamówienia.
2. Zamawiający zastrzega sobie prawo zakończenia postępowania bez wybrania żadnej ze złożonych ofert.
3. W razie nieprzyjęcia oferty Wykonawcy nie przysługują jakiekolwiek roszczenia w stosunku do Zamawiającego.

Zatwierdzam:…………

(podpis Kierownika Zamawiającego)

Pieczęć Wykonawcy

Załącznik nr 3 b

do §5 pkt. 1.2 Regulaminu gospodarowania środkami publicznymi

o wartości szacunkowej do 30 000 euro netto

**FORMULARZ OFERTY**

Część B (wypełnia Wykonawca)

I. Nazwa i adres WYKONAWCY:

……………………………………………………………………

……………………………………………………………………

……………………………………………………………………

nr telefonu ……………………………………………………….

NIP : ……………………………………………………………..

1. Nazwa przedmiotu zamówienia:

***MIKROSKOP BIOLOGICZNY***

1. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za kwotę:
* **Wartość netto ……………………………… zł**
* **Wartość brutto …………………………….. zł**
* **Podatek VAT …………. %, ……………… zł**
1. Deklaruję ponadto:
	1. Termin płatności: (min 30 dni) ……..…….dni
	2. Okres gwarancji: ……………………..(min. 12 m-cy)
	3. Termin wykonania zamówienia do 6 ciu tygodni od podpisania umowy
2. Oświadczam, że:

- akceptujemy projekt umowy\*/ istotne postanowienia umowy\* (*\*niepotrzebne skreślić)*

- po zapoznaniu się z opisem przedmiotu zamówienia nie wnosimy do niego zastrzeżeń,

- w razie wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do realizacji zamówienia na warunkach określonych w Formularzu Oferty, w miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego.

- termin związania z ofertą wynosi 30 dni

5. Załącznikami do niniejszego formularza stanowiącymi integralną część oferty są:

…………………………………………………………………………..

 …………………………………………………………………………

Data…………………………….. ………………………………

 Podpis i pieczątka Wykonawcy

SCCS/06/2019

**PAKIET I**

***DOSTAWA MIKROSKOP BIOLOGICZNY***

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| l.p. | Nazwa przedmiotu zamówienia | NR KAT  | Ilość  | Cena jedn. netto | Stawka VAT | Wartość ogólna brutto | Cena jed. netto | Stawka VAT | Wartość brutto |
| 1 | Mikroskop biologiczny |   | 1Szt. |  |  |  |  |  |

Wartość netto ………………………………………….

Wartość brutto …………………………………………..

………………………………………… podpis osoby upoważnionej

***OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA***

|  |
| --- |
| Nazwa urządzenia: **MIKROSKOP BIOLOGICZNY** |
| Miejsce przeznaczenia: **Pracownia Histopatologii** |
| **Lp.** | **Parametry techniczne i funkcjonalne** | **Wymagania** | **Parametr oceniany** | **Wartość oferowana** |
| **I** | **Informacje ogólne** |  |  |  |
|  | Producent | Podać | Bez oceny |  |
|  | Nazwa i typ aparatu | Podać | Bez oceny |  |
|  | Rok produkcji: 2019, sprzęt fabrycznie nowy | Tak | Bez oceny |  |
| **II** | **Parametry ogólne** |  |  |  |
|  | Mikroskop biologiczny, laboratoryjny do światła przechodzącego, wyposażony w polaryzację | Tak | Bez oceny |  |
|  | Szerokopolowy tubus binokularowy z regulacją rozstawu źrenic, kąt nie mniej niż 30 stopni, pole widzenia 23 mm, z możliwością obrotu o 360 stopni | Tak | Bez oceny |  |
|  | Podział światła 50:50 % | Tak | Bez oceny |  |
|  | Port służący do podłączenia kamery cyfrowej lub aparatu cyfrowego | Tak | Bez oceny |  |
|  | Łącznik 0,5x do podłączenia kamery cyfrowej lub aparatu cyfrowego | Tak | Bez oceny |  |
|  | Kondensor achromatyczny 0.9/1.25 z regulowaną przysłoną aperturową, w pełni centrowalny, z możliwością obsługi załączonych obiektywów (od 2,5x.) | Tak | Bez oceny |  |
| **III** | **Statyw mikroskopu** |  |  |  |
|  | Uchwyt rewolwerowy obiektywów kodowany co najmniej 5 gniazdowy z gniazdami przystosowanymi do odczytywania pozycji w systemie zawiadującym oświetleniem preparatu - menedżerze oświetlenia (LM), oraz przekazywania informacji o skalowaniu (kalibracji) | Tak, min. 5 gniazd | Bez oceny |  |
|  | Współosiowe śruby mikro/makro do ustawiania ostrości, położone na jednej wysokości z pokrętłami sterowania stolikiem | Tak | Bez oceny |  |
|  | Przekazywanie do kamery cyfrowej danych z uchwytu rewolwerowego obiektywów w celu kalibracji i zapamiętania oświetlenia (LM) | Tak | Bez oceny |  |
|  | Zakres ogniskowania min. 15 mm | Tak | Bez oceny |  |
|  | Regulacja zgrubna ostrości w zakresie min. 4 mm (pełen obrót pokrętła), regulacja precyzyjna - 400 µm | Tak | Bez oceny |  |
|  | Wbudowany oświetlacz do światła przechodzącego, diody LED min. 10W, z możliwością również zastosowania halogenu o mocy min. 35 W | Tak | Bez oceny |  |
|  | Wymiana źródła światła bez konieczności podnoszenia mikroskopu czy jego częściowego demontażu | Tak | Bez oceny |  |
|  | Oświetlacz pracuje w trybie ekonomicznym - przechodzący w tryb czuwania po 10-20 minutach bezczynności | Tak | Bez oceny |  |
|  | Zasilacz wbudowany w statyw | Tak | Bez oceny |  |
| **IV** | **Obiektywy** |  |  |  |
|  | Obiektywy planachromatyczne | Tak | Bez oceny |  |
|  | Powiększenie 2,5x, apertura 0,07, odległość robocza 9,8 mm | Tak, 1 szt. | Bez oceny |  |
|  | Powiększenie 5x, apertura 0,15, odległość robocza 12 mm | Tak, 1 szt. | Bez oceny |  |
|  | Powiększenie 10x, apertura 0,25, odległość robocza 6,5 mm | Tak, 1 szt. | Bez oceny |  |
|  | Powiększenie 20x, apertura 0,45, odległość robocza 0,63 mm | Tak, 1 szt. | Bez oceny |  |
|  | Powiększenie 40x, apertura 0,65, odległość robocza 0,60 mm | Tak, 1 szt. | Bez oceny |  |
| **V** | **Okulary** | Tak, 2 szt. |  |  |
|  | Powiększenie 10x | Tak | Bez oceny |  |
|  | Szerokopolowe, pole widzenia nie mniej niż 22 mm | Tak | Bez oceny |  |
|  | Regulacja dioptryjna w zakresie min. +/- 5 dioptrii w obydwu okularach | Tak | Bez oceny |  |
|  | Muszle oczne, 2 szt. | Tak | Bez oceny |  |
| **VI** | **System archiwizacji elektronicznej** |  |  |  |
|  | Kamera cyfrowa z zasilaczem, o rozdzielczości min. 6 MPx, ultra HD, (punktacja od 1 MPx powyżej) z okablowaniem i oprogramowaniem | Tak | Bez oceny |  |
|  | Możliwość zapisu obrazu cyfrowego z kamery cyfrowej w trybie „stand-alone” – niezależnie od połączenia z komputerem, na nośniku/pamięci przenośnej | Tak | Bez oceny |  |
|  | Możliwość sterowania kamerą za pomocą klawiatury lub myszki w trybie „stand-alone” – niezależnie od podłączenia do komputera | Tak | Bez oceny |  |
|  | Złącza kamery min. USB 3.0 | Tak | Bez oceny |  |
|  | Czas ekspozycji w zakresie min. od 0,06 ms do 1s | Tak | Bez oceny |  |
|  | Monitor 24” | Tak | Bez oceny |  |
|  | Możliwość połączenia z kamery komputerem klasy PC, i oprogramowaniem systemowym producenta mikroskopu dostarczonym z kamerą | Tak | Bez oceny |  |
| **VII** | **Wyposażenie** |  |  |  |
|  | Poralyzator obrotowy 90° | Tak | Bez oceny |  |
|  | Stolik mikroskopowy prawy, o zakresie ruchu nie mniej niż standardowy 75 x 50 mm w osiach X i Y, regulowana o 15 mm wysokość pokręteł X i Y, regulowana siła obrotu pokręteł w osiach X i Y, podwójny uchwyt na preparat obsługiwany jedną ręką wraz ze sprężynową dźwignią | Tak | Bez oceny |  |
|  | Filtr niebieski podnoszący kontrast | Tak | Bez oceny |  |
|  | Zapasowe żarówki halogenowe (2 szt.) oraz zestaw narzędzi do obsługi | Tak | Bez oceny |  |
|  | Zestaw ochrony antystatycznej – pokrowiec | Tak | Bez oceny |  |
| **VIII** | **Pozostałe** |  |  |  |
|  | Zagwarantowanie dostępności części przez minimum 8 lat od dostawy | Tak, oświadczenie załączyć do umowy | Bez oceny |  |
|  | Gwarancja minimum 24 miesięcy przez autoryzowany serwis (podać okres) | Tak | Bez oceny |  |
|  | Instrukcja w języku polskim (dostawa z urządzeniem) | Tak | Bez oceny |  |
|  | Szkolenie personelu z zakresu obsługi i eksploatacji aparatu | Tak | Bez oceny |  |
|  | Szkolenie pracowników Pracowni Elektroniki Medycznej Zamawiającego | Tak | Bez oceny |  |
|  | W okresie gwarancji w ramach zaoferowanej ceny Wykonawca przeprowadzi przeglądy przedmiotu zamówienia w ilości i zakresie zgodnym z wymogami określonymi w dokumentacji technicznej łącznie z wymianą wszystkich części i materiałów eksploatacyjnych (zawartych w cenie oferty) niezbędnych do wykonania przeglądu, obejmujący naprawy w pełnym zakresie zgodnie z kartą gwarancyjną; ostatni przegląd w ostatnim miesiącu gwarancji | Tak | Bez oceny |  |
|  | Częstotliwość przeglądów | Podać i opisać | Bez oceny |  |
|  | Gromadzenie i przetwarzanie danych osobowych | Podać i opisać (jeśli występuje możliwość gromadzenia danych osobowych należy podać ich rodzaj, sposób oraz miejsce) | Bez oceny |  |
|  | Czas reakcji na zgłoszenie awarii – do 24 godz. (w dni robocze), czas usunięcia zgłoszonych usterek i wykonania napraw maks. 7 dni roboczych, czas wykonania napraw, w przypadku konieczności importu części zamiennych lub podzespołów maks. 14 dni roboczych | Tak | Bez oceny |  |
|  | Przedłużenie okresu gwarancji następuje o pełny okres niesprawności dostarczonego przedmiotu zamówienia | Tak | Bez oceny |  |
|  | Autoryzowany serwis gwarancyjny | Podać dane kontaktowe | Bez oceny |  |
|  | Paszport techniczny (dostawa z urządzeniem) | Tak | Bez oceny |  |
|  | Broszury techniczne, instrukcje, foldery potwierdzające spełnienie wymagań | Tak, załączyć do oferty | Bez oceny |  |

………………………………

podpis osoby upoważnionej

**108/2018 ZM**

**PROJEKT UMOWA NR / /EZ/2018**

Umowa zawarta w dniu ***…………………..*** w Zabrzu na dostawę ***mikroskopu biologicznego***

***ŚLĄSKIE CENTRUM CHORÓB SERCA W ZABRZU***

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej z siedzibą: 41-800 Zabrze, ul. M. C. Skłodowskiej 9, zarejestrowany w Krajowym Rejestrze Sądowym w Sądzie Rejonowym w Gliwicach Wydział X Gospodarczy KRS pod nr 0000048349, NIP 6482302807

zwanym dalej „Zamawiającym”

reprezentowanym przez:

1.Dyrektora ds. Ekonomiczno – Administracyjnych Bożena Duda

a

Zwanym dalej „Wykonawcą” w rezultacie dokonania przez Zamawiającego wyboru oferty - została zawarta umowa o następującej treści:

 § 1

1.Wykonawca zobowiązany jest do dostawy ***mikroskopu biologicznego*** według formularza cenowego załącznik nr 1 do umowy.

2.Termin dostawy ***mikroskopu biologicznego*** nastąpi w ciągu 6 ciu tygodni od podpisania umowy.

3.Zamawiający nabywa przedmiot zamówienia od Wykonawcy w asortymencie dopuszczonym do obrotu.

 § 2

1.Dostawa ***mikroskopu biologicznego*** w ilości i asortymencie podanym w załączniku do umowy.

2.Strony ustalają, że miejscem odbioru ***mikroskopu biologicznego*** jest magazyn Zamawiającego.

3.Towar dostarczony będzie w uzgodnionych opakowaniach, które powinny mieć oznaczenia fabryczne tzn. nazwę wyrobu, nazwę i adres producenta, numer katalogowy.

4.Przyjęcie towaru musi być poprzedzone sprawdzeniem ilościowo – asortymentowym towaru, którego dokona Pracownik Magazynu.

 5.Dostawa ***mikroskopu biologicznego*** nastąpiwłasnym transportem na koszt i ryzyko Wykonawcy.

6.Realizacja zamówienia odbywać się będzie na każdorazowe zamówienie ze strony Zamawiającego w terminie ……….max 7 dni od momentu wysłania zamówienia drogą faksową lub emailem.

 § 3

Wartość umowy netto i brutto – zawiera należny podatek VAT wynosi;

***Pakiet nr I***

Netto ………………… PLN

Brutto ………………… PLN

Słownie; ……………………………………….

Cena przedmiotu umowy obejmuje;

1. koszty sprzedaży z uwzględnieniem wymaganych podatków, opłat i należności celnych (cło w przypadku sprowadzenia przedmiotu zamówienia z krajów spoza Unii Europejskiej)
2. koszty uzyskania wymaganych przepisami powszechnie obowiązujących certyfikatów, zezwoleń, licencji, atestów i innych dokumentów niezbędnych do obrotu przedmiotem umowy.
3. faktura musi zawierać następujące elementy; numer serii, data ważności numer katalogowy,
4. jeżeli faktura nie będzie zawierała, numerów serii, daty ważności czy też numeru katalogowego zamawiający ma prawo wstrzymać się z zapłatą należności objętej fakturą do czasu dostarczenia prawidłowo wystawionej faktury,

§ 4

Zapłata za otrzymane ***mikroskopu biologicznego*** nastąpi na podstawie faktury VAT poleceniem przelewu na konto dostawcy w ciągu ………. dni od daty otrzymania faktury.

§ 5

Reklamacje jakościowe i ilościowe są wnoszone do Wykonawcy;

1. Niezwłocznie po dostawie w przypadku widocznych wad i braków z zaznaczeniem uwag Zamawiającego na liście przewozowym
2. Niezwłocznie po dostawie w przypadku wad widocznych po otwarciu opakowania Zamawiający zawiadamia Wykonawcę

 § 6

Wykonawca zapłaci kupującemu karę umowną:

1. za opóźnienie w wykonaniu dostawy 20,00 złoty brutto za każdy dzień opóźnienia w wykonaniu przedmiotu umowy.

2. za odstąpienie przez Zamawiającego od umowy z winy Wykonawcy 10 % wartości umowy brutto.

3. Zamawiający zastrzega sobie prawo dochodzenia odszkodowania przewyższającego wysokość kary umownej.

4. Do końca obowiązywania umowy Zamawiający zastrzega sobie prawo odstąpienia od umowy w części lub w całości w przypadku nienależytego wykonania umowy.

5. Łączna wysokość kar umownych nie może przekroczyć 20 % wartości umowy brutto.

§ 7

1. Zmiany bądź uzupełnienia niniejszej umowy mogą wystąpić jedynie w formie pisemnej.
2. W przypadku gdy z przyczyn niezawinionych przez Dostawcę nie jest możliwe dostarczenie produktu stanowiącego przedmiot umowy ( wg nazwy handlowej ) Dostawca jest zobowiązany poinformować Zamawiającego o tym fakcie i wyjaśnić w/w niemożliwość. Zamawiający ma prawo oceny wyjaśnienia dostawcy i stosownie do tej oceny może zażądać bądź dostarczenia przedmiotu umowy bądź dostarczenia preparatu posiadającego takie same jak przedmiot umowy parametry techniczne.
3. W przypadku gdy z przyczyn niezawinionych przez Dostawcę nie jest możliwe dostarczenie produktu w opakowaniu zaoferowanym przez Dostawcę, Dostawca jest zobowiązany poinformować Zamawiającego o tym fakcie i wyjaśnić w/w niemożliwość. Zamawiający ma prawo oceny wyjaśnienia dostawcy i stosownie do tej oceny może zażądać bądź dostarczenia przedmiotu umowy w zaoferowanym opakowaniu bądź dostarczenia przedmiotu umowy w innym dostępnym na rynku opakowaniu.
4. Zamawiający dopuszcza możliwość obniżenia ceny przedmiotu umowy  dokonanej przez producenta lub dystrybutora.

§ 8

Zmiany w umowie mogą nastąpić w formie pisemnej w ramach unormowań Kodeksu Cywilnego.

 § 9

Wszelkie sprawy sporne wynikające z realizacji niniejszej umowy rozstrzygane będą w Sądzie Powszechnym właściwym dla siedziby Zamawiającego.

 § 10

Zamawiający zabrania bez jego pisemnej zgody na przekazanie komukolwiek swoich zobowiązań płatniczych w stosunku do Wykonawcy dotyczy należności głównych jak i odsetek.

 § 11

Umowę sporządzono w 2 jednobrzmiących egzemplarzach po 1 dla każdej ze stron.

WYKONAWCA ZAMAWIAJĄCY