

**96/20**  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

***ZAMRAŻARKA NISKOTEMPERATUROWA LABORATORYJNA ORAZ CHŁODZIARKA LABOARTORYJNA***

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 **04/01/2021 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 oraz e.cybulska@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~~

- Kryterium wyboru oferty: cena 100% cena……………….. (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)

cznik nr 3 b

Pieczęć Wykonawcy

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 : ……………………………………………………………..

Nazwa przedmiotu zamówienia:

 ***ZAMRAŻARKA NISKOTEMPERATUROWA LABORATORYJNA ORAZ CHŁODZIARKA LABOARTORYJNA***

Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za kwotę:

***Pakiet I***

* **Wartość netto ……………………………… zł**
* **Wartość brutto …………………………….. zł**
* **Podatek VAT …………. %, ……………… zł**

***Pakiet II***

* **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)~~
2. Termin wykonania zamówienia 8 tygodni od podpisania umowy ale nie później niż do 15 Marca 2021 i nie wcześniej niż 01 lutego 2021 r
3. 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; ZAMRAŻARKA NISKOTEMPERATUROWA LABORATORYJNA***

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| LP | Nazwa | Nr kat. | j.m. | Ilość | Cena jedn. netto | Stawka VAT | Wartość brutto |
| 1 | Zamrażarka niskotemperaturowa laboratoryjna  |  | Szt. | 1 |  |  |  |

Wartość netto ………………………………………….

Wartość brutto …………………………………………..

…………………………………………

podpis osoby upoważnionej

OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

|  |
| --- |
| 1. Zamrażarka pionowa |
| 2. Pojemność użytkowa 330 l ± 20% |
| 3. Wymiary zewnętrzne:- wysokość: max. 190 cm- szerokość: 75 cm ± 5%- głębokość: 87 cm ± 5% |
| 4. Zakres temperatur od -500 C do -800 C  |
| 5. Zasilanie 230V/50-60 Hz |
| 6. Drzwi zewnętrzne pełne, uchylne z mechanizmem samoczynnego domykania oraz zamkiem na klucz |
| 7. Drzwi wewnętrzne izolowane termicznie |
| 8. Obudowa i wnętrze wykonane ze stali malowanej |
| 9. Półki wewnętrzne ze stali nierdzewnej |
| 10. Kółka do łatwego transportu |
| 11. Wizualne i akustyczne alarmy informujące o wzroście lub spadku temperatury oraz braku zasilania |
| 12. Bezpieczny czynnik chłodniczy |
| 13. Główny wyłącznik zasilania |
| 14. Niskie zużycie energii |
| 15. System rejestracji temperatury (w tym 1 wzorcowany czujnik temperatury wraz z jednorazową opłatą licencyjną) oraz systemu powiadamiania SMS/e-mail w przypadku przekroczenia progu alarmowego |
| 16. Niski poziom hałasu |
| 17. Gwarancja min. 24 miesiące |
| 18.Cena powinna zawierać: dostawę, montaż zamrażarki oraz szkolenie personelu w siedzibie użytkownika |
| 19. Przyjazd serwisu: do 24 h |

…………………………………………………………………………………………………

( podpis osoby upoważnionej do reprezentacji Wykonawcy)

**PAKIET II**

***DOSTAWA; CHŁODZIARKA LABORATORYJNA***

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| LP | Nazwa | Nr kat. | j.m. | Ilość | Cena jedn. netto | Stawka VAT | Wartość brutto |
| 1 | Chłodziarka laboratoryjna  |  | Szt. | 1 |  |  |  |

***OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA***

Wymiary zewnętrzne:

- wysokość: 1800-2000 mm

- szerokość: 600-700 mm

- głębokość: 600-700 mm

Zakres temperatury: +20C do +150C

Temperatura otoczenia: +160C do +300C

Wyposażenie:

* Drzwi przeszklone, samoczynnie domykane, z obustronnym montażem
* Alarm sygnalizujący otwarcie drzwi i przekroczenie temperatury
* Oświetlenie LED z oddzielnym włącznikiem
* Cyfrowy wyświetlacz temperatury
* Liczba półek 5-6 z możliwością zmiany położenia
* Wymuszony obieg powietrza i automatyczne rozmrażanie

Wartość netto ………………………………………….

Wartość brutto …………………………………………..

…………………………………………

podpis osoby upoważnionej



**96/2020 ZM**

**PROJEKT UMOWY NR / /EZ/2020**

Umowa zawarta w dniu ***…………………..*** w Zabrzu na dostawę ***zamrażarki niskotemperaturowej laboratoryjnej oraz chłodziarki laboratoryjnej***

***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 ***zamrażarki niskotemperaturowej laboratoryjnej oraz chłodziarki laboratoryjnej*** według formularza cenowego załącznik nr 1 do umowy.

2.Realizacja umowy w terminie do ośmiu tygodni od podpisania umowy ale nie później niż do 15 Marca 2021 r, a nie wcześniej niż 01 lutego 2021 r

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

 § 2

1.Dostawa ***zamrażarki niskotemperaturowej laboratoryjnej oraz chłodziarki laboratoryjnej*** w ilości i asortymencie podanym w załączniku do umowy.

2.Strony ustalają, że miejscem odbioru ***zamrażarki niskotemperaturowej laboratoryjnej oraz chłodziarki laboratoryjnej*** 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 w obecności Pracownika Pracowni Elektroniki Medycznej na podstawie protokołu odbioru.

5.Faktura za dostarczoną ***zamrażarkę niskotemperaturową laboratoryjną oraz chłodziarki laboratoryjnej*** zostanie dostarczona w terminie 3 dni od podpisania protokołu odbioru.

6.Dostawa ***zamrażarki niskotemperaturowej laboratoryjnej oraz chłodziarki laboratoryjnej*** nastąpiwłasnym transportem na koszt i ryzyko Wykonawcy.

7.Wykonawca udzieli Zamawiającemu……….m cy (min 24 m cy) gwarancji na dostarczoną ***zamrażarkę niskotemperaturową laboratoryjną oraz chłodziarki laboratoryjnej*** licząc od dnia dostarczenia do siedziby Zamawiającego.

 § 3

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

***Pakiet nr I***

Netto ………………… PLN

Brutto ………………… PLN

Słownie; ……………………………………….

***Pakiet nr I***

Netto ………………… PLN

Brutto ………………… PLN

Słownie; ……………………………………….

Cena przedmiotu umowy obejmuje w szczególności;

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 otrzymaną ***zamrażarkę niskotemperaturową laboratoryjną oraz chłodziarki laboratoryjnej*** nastąpi na podstawie faktury VAT poleceniem przelewu na konto wykonawcy 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 50,00 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 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.

 § 8

W sprawach nieuregulowanych w niniejszej umowie stosuje się przepisy 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

W związku z przepisem art. 4 c ustawy z dnia 8 marca 2013r. o przeciwdziałaniu nadmiernym opóźnieniom w transakcjach handlowych Zamawiający/Zleceniodawca oświadcza, że posiada status dużego przedsiębiorcy.

 § 12

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

WYKONAWCA ZAMAWIAJĄCY

Zabrze, dn……………..

**PROTOKÓŁ ZDAWCZO – ODBIORCZY**

|  |  |
| --- | --- |
| **Przekazujący** | **Odbierający** |
|  | Śląskie Centrum Chorób Sercaul. Curie-Skłodowskiej 941-800 Zabrze |
|  |
| **Numer i data umowy** |  |
| **Osoba instalująca** |  |
| **Data instalacji i uruchomienia** |  |
| **Okres gwarancji** |  |
|  |
| **Lp.** | **Numer pakietu i pozycja** | **Nazwa urządzenia** | **Typ urządzenia** | **Numer fabryczny** | **Numer inwentarzowy** (wypełnia Odbierający) | **Kod kreskowy** (wypełnia Odbierający) |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |
| **Wykonane czynności (uwagi)** |
|  |
|  |
|  |
| **Pieczęć i podpis osoby instalującej** | **Pieczęć i podpis odbierającego** |
|  |  |