



**SAMODZIELNY PUBLICZNY
ZESPÓŁ ZAKŁADÓW OPIEKI ZDROWOTNEJ**



27-300 Lipsko ul. J. Śniadeckiego 2
tel. (48) 378-36-00 fax. (48) 378-36-63

NIP: 811-15-21-798 REGON: 670997773
www.szpitallipisko.pl e-mail: sekretariat@szpitallipisko.pl



Numer Sprawy: ZPU/10/2018

Lipsko, dnia 09.11.2018 r.

**ZAPROSZENIE DO ZŁOŻENIA OFERY
NA USŁUGĘ GWARANCYJNEGO UTRZYMANIA W RUCHU APARATURY MEDYCZNEJ W
SZPITALU W LIPSKU W 2019 ROKU**

Dane dotyczące zamawiającego:

Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej ul. J. Śniadeckiego 2, 27-300 Lipsko

W imieniu zamawiającego postępowanie prowadzi:

Marcin Skoczylas – specjalista ds. zamówień publicznych

e-mail: przetargi@szpitallipisko.pl

tel: 48/ 3783512

fax. 48/ 3783663

Nazwa przedmiotu zamówienia:

KOD CPV	opis
50421000-5	Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego

1. Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usług serwisowych, polegających na utrzymaniu w ruchu urządzeń medycznych określonych w załączniku nr 2 do Zaproszenia - przez cały okres trwania umowy. Zamówienie zostało podzielone na 30 części.
2. Do obowiązku Wykonawcy należy sporządzenie harmonogramu przeglądów i konserwacji sprzętu objętego umową, z tym, że pierwszy przegląd wszystkich przedmiotowych urządzeń, Wykonawca wykona w pierwszym kwartale 2019 roku zgodnie z harmonogramem przeglądów zaproponowanych przez Zamawiającego.
3. Wykonawca zobowiązuje się wykonać z należytą starannością usługę przeglądu aparatury medycznej wymienioną w załączniku nr 1, zgodnie z obowiązującymi przepisami i posiadaną wiedzą oraz wymogami instrukcji obsługi i eksploatacji aparatury, stosownie do zaleceń producenta oraz zgodnie z obowiązującymi normami, w szczególności z normą PN-EN60601-1 i/lub PN-EN 62353, a także zgodnie z wymogami zawartymi w zaproszeniu do złożenia oferty oraz złożoną ofertą przetargową.
4. W ramach wykonywania usługi Wykonawca zobowiązuje się między innymi do:
potwierdzenia wykonania przeglądu zgodnie z ustawą z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (tj. Dz. U. z 2010 r. Nr 107, poz. 679. z późn. zm.). W Karcie Pracy (raporcie serwisowym) należy umieścić następujące informacje:
a) datę wykonania,
b) imię i nazwisko osoby wykonującej (czytelne),
c) nazwę aparatu, model i nr seryjny,
d) lokalizację (nazwa oddziału / zakładu),
e) szczegółowy opis wykonanych czynności, wykaz wymienionych podczas przeglądu materiałów zużywalnych zalecanych przez producenta przewidzianych w dokumentacji technicznej aparatu,
f) informacje o stanie technicznym aparatu (aparat sprawny, niesprawny, dopuszczony warunkowo do dalszej eksploatacji),
g) datę następnego przeglądu.
5. W zakres usługi serwisowej wchodzi: naprawy bieżące, wykonywanie konserwacji i przeglądów technicznych zgodnie ze sporządzonym przez Wykonawcę harmonogramem, zgodnie z wymogami obsługi techniczno – eksploatacyjnej określonej przez producenta danego urządzenia

oraz z zasadami należytej staranności – (przeglądy techniczne zgodnie z zaleceniami producenta danego urządzenia). Wykonawca sporządzi zakres wykonywanych czynności w ramach planowanego przeglądu technicznego dla poszczególnych grup urządzeń.

6. Wszystkie przeglądy, naprawy, konserwacje, wymiana części, itd., muszą być wpisane w paszport techniczny urządzenia i określać zakres przeprowadzonych napraw. Wpis taki powinien określać, że urządzenie jest sprawne i dopuszczone do użytkowania, jak również informować o terminie następnego przeglądu. Wpis powinien być potwierdzony pieczęcią imienną osoby uprawnionej do wykonania przeglądów. W przypadku, gdy urządzenie jest sprawne i dopuszczone do użytkowania, Wykonawca wystawi dla tego urządzenia Certyfikat Jakości i Bezpieczeństwa, w przeciwnym razie, Wykonawca wystawi orzeczenie techniczne o niesprawności urządzenia.
7. Wykonawca prowadzący obsługę serwisową, zobowiązany jest do stosowania części zamiennych zalecanych przez producenta i spełniających parametry określone dla danego rodzaju urządzenia. Wszystkie użyte do realizacji materiały i części powinny być nowe i posiadać wymagane prawem aprobaty, dopuszczenia i certyfikaty.
8. Czas reakcji na zgłoszoną naprawę – 24 godziny, czas naprawy 72 godzin od chwili zgłoszenia, w przypadku naprawy polegającej na wymianie trudno dostępnych części zamiennych naprawa nie dłuższa niż 10 dni.

Tryb postępowania: zgodnie z art. 4 pkt 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku, prawo zamówień publicznych-tekst jednolity (Dz.U. z 2018 r., poz. 1986 z późn. zm.) - ustawy w tym postępowaniu nie stosuje się

Wymagania dotyczące złożenia oferty:

- ofertę należy złożyć w formie pisemnej w zamkniętej kopercie,
- Ofertę należy złożyć w nieprzejrystym, zamkniętym i zaadresowanym opakowaniu według poniższego wzoru:

Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej
27 – 300 Lipsko ul. Śniadeckiego 2
„OFERTA NA USŁUGĘ GWARANCYJNEGO UTRZYMANIA W RUCHU APARATURY
MEDYCZNEJ W SZPITALU W LIPSKU W 2019 ROKU”
ZPU/10/2018
nie otwierać przed godz. 10.15 w dniu 19.11.2018 r.

Należy podać również adres i nazwę wykonawcy składającego ofertę, także nr telefonu i faksu.

- termin złożenia oferty - do dnia **19.11.2018 roku godz. 10.00,**
- miejsce złożenie oferty: SEKRETARIAT SPZZOZ w Lipsku,
- termin otwarcia ofert: **19.11.2018 roku godz. 10.15**

Wymagania stawiane wykonawcom:

- termin związania ofertą wynosi 30 dni.
- termin realizacji: 12 miesięcy od dnia obowiązywania umowy,
- termin płatności: 30 dni od otrzymania faktury przez zamawiającego,
- stałość cen przez cały okres obowiązywania umowy,

Kryteria wyboru oferty i sposób oceny ofert

Oferty nie odrzucone będą poddane ocenie według poniższych kryteriów, przypisując im wagi procentowe :

Nazwa kryterium	Waga
1. cena oferty brutto	100 %

Wykaz oświadczeń lub dokumentów, jakie mają dostarczyć wykonawcy w celu potwierdzenia oceny spełnienia warunków udziału w postępowaniu dołączone do oferty

I.1. wykaz co najmniej dwóch usług w okresie ostatnich 3 lat przed dniem wszczęcia postępowania o udzielenie zamówienia, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, odpowiadających przedmiotowemu zamówieniu (tj. utrzymanie w ruchu aparatury medycznej lub usługi przeglądu aparatury równoważnej do wymienionej w ofercie) z podaniem dat i miejsc wykonania i odbiorców oraz załączeniem dokumentów potwierdzających, że te usługi zostały wykonane należycie – wzór załącznik nr 5 do zaproszenia. Zamawiający wymaga doświadczenia na niżej wskazanych poziomach dla poszczególnych części zamówienia:

Lp.	nazwa jednostki	Wymagane doświadczenie na poziomie w skali 1 roku [PLN]
1	detektory tętna płodu	2 200,00
2	kardiotokografy	2 600,00
3	aparaty EKG	3 200,00
4	pompy	1 200,00
5	ssaki	3 700,00
6	inhalatory	4 000,00
7	pulsoksymetry	1 300,00
8	aparatura dla noworodków	800,00
9	stoły operacyjne	3 200,00
10	lampy operacyjne	2 900,00
11	diatermie	4 000,00
12	kardiodestymulator, elektrostymulator	1 800,00
13	zestaw do prób wysiłkowych, rejestratory	5 600,00
14	wiertarki, piły do cięcia gipsu	1 800,00
15	rektoskop	1 000,00
16	koncentrator tlenu	1 400,00
17	aparatura laboratoryjna	12 300,00
18	aparatura rehabilitacyjna	14 000,00
19	sterylizatory	18 000,00
20	cisnieniomierze	3 600,00
22	aparatura okulistyczna	3 100,00
23	wyposażenie oddziału pomocy doraźnej	4 200,00
24	łóżka elektryczne	3 000,00
25	aparatura elektroniczna	1 600,00
26	pompy firmy medima	1 400,00
27	defibrylatory	1 200,00
28	aparaty do znieczulenia	4 000,00
29	respiratory	7 000,00
30	kardiomonitory	3 500,00

I.2. wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonaniu zamówienia, w szczególności odpowiedzialnych za świadczenie usług, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia, a także zakresu wykonywanych przez nich czynności – wzór załącznik nr 6 do SIWZ,

Ponadto dokumenty wymagane w ofercie:

IV.1. formularz oferty sporządzony przez wykonawcę według instrukcji podanej w załączniku numer 1 do Zaproszenia,

- IV.2. wypełniony formularz asortymentowo-cenowy – zgodnie z załącznikiem nr 2 do Zaproszenia,
IV.3. harmonogram przeglądów i konserwacji sprzętu medycznego w zaproponowanych przez zamawiającego terminach – wzór załącznik nr 7 do Zaproszenia
IV.4. 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.**
IV.5. upoważnienie (pełnomocnictwo) do podpisania oferty powinno być dołączone do oferty, o ile nie wynika ono z dokumentów dołączonych do oferty. Upoważnienie (pełnomocnictwo) powinno być złożone w formie oryginału albo notarialnie poświadczonej kopii.

Załączniki:

- Nr 1 - formularz oferty
- Nr 2 – formularz asortymentowo - cenowy
- Nr 3 – wzór umowy
- Nr 4 – kosztorys ofertowy
- Nr 5 – wykaz usług
- Nr 6 – wykaz osób odpowiedzialnych za realizację zamówienia
- Nr 7 – harmonogram przeglądów

SPECJALISTA
ds. zamówień publicznych
M. Skoczylas
mgr Marcin Skoczylas

.....
/sporządził/

DYREKTOR
Samodzielnego Publicznego Zespołu
Zakładów Opieki Zdrowotnej
w Lipsku
Nina Szejko
Nina Szejko

.....
/zatwierdził/