SZPITAL UNIWERSYTECKI NR 1
IM. DR. ANTONIEGO JURASZA
W BYDGOSZCZY 1937

ZAMAWIAJĄCY: SZPITAL UNIWERSYTECKI NR 1 IM. DR. A. JURASZA W BYDGOSZCZY
Adres: ul. Skłodowskiej-Curie 9, 85-096 Bydgoszcz
telefon/ 52 585 48 80

OGŁOSZENIE O ZAMÓWIENIU

w postępowaniu o zamówienie publiczne
prowadzonym zgodnie z **art. 4 pkt. 8** ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.
Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2017 r. , poz. 1579 ze zm.)

na:

PRZEGLĄD TECHNICZNY DIATERMII, POMPY, STYMULATORÓW ZEWNĘTRZNYCH, ELEKTROSTYMULATORÓW, APARATU DO LASEROTERAPII, LASERÓW TERAPEUTYCZNYCH, APARATU DO ELEKTROTERAPII PRĄDAMI DIADYNAMICZNYMI ORAZ INTERFERENCYJNYMI, CENTRALI NADZORU, KARDIOGRAFU IMPEDANCYJNEGO, PODGRZEWACZA KONTRASTÓW, DETEKTORA PROMIENIOWANIA, WIERTARKI, PIŁY, DIATERMII, MOBILNEGO NAWIEWU LAMINARNEGO NAD ŁÓŻKO PACJENTA, SYSTEMU MANOMETRII DOLNEGO ODCINKA PRZEWODU POKARMOWEGO, APARATU DO BADAŃ ELEKTROFIZJOLOGII OKA, APARATU USG OKULISTYCZNEGO, AUTOKLAWU, CYTOMETRU PRZEPŁYWOWEGO, INFO VAC'A, PIŁY CHIRURGICZNEJ, SPEKTROFOTOMETRU, WZORCOWANIA CIŚNIENIOMIERZA SPRĘŻYNOWEGO ORAZ TACHOMETRU IMPULSOWEGO

Nr Pozycji z PZP: 37

AKCEPTUJĘ KIEROWNIK KOMÓRKI ORGANIZACYJNEJ		ZATWIERDZA KIEROWNIK ZAMAWIAJĄCEGO
KIEROWNIK Dział Aparatury Medycznej	Dyrektor ds. Technicznych i Eksploatacji Szpitala Uniwersyteckiego nr 1 im. dr. A. Jurasza w Bydgoszczy	Dyrektor Szpitala Uniwersyteckiego nr 1 im. dr. A. Jurasza w Bydgoszczy
mgr inż. Wojciech Gilka	mgr inż. Magdalena Marciniak	dr n. o zdr. inż. Jacek Kryś

I. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA ORAZ OKREŚLENIE WIELKOŚCI LUB ZAKRESU ZAMÓWIENIA

Przedmiotem zamówienia jest usługa : **PRZEGLĄD TECHNICZNY DIATERMII, POMPY, STYMULATORÓW ZEWNĘTRZNYCH, ELEKTROSTYMULATORÓW, APARATU DO LASEROTERAPII, LASERÓW TERAPEUTYCZNYCH, APARATU DO ELEKTROTERAPII PRĄDAMI DIADYNAMICZNYMI ORAZ INTERFERENCYJNYMI, CENTRALI NADZORU, KARDIOGRAFU IMPEDANCYJNEGO, PODGRZEWACZA KONTRASTÓW, DETEKTORA PROMIENIOWANIA, WIERTARKI, PIŁY, DIATERMII, MOBILNEGO NAWIEWU LAMINARNEGO NAD ŁÓŻKO PACJENTA, SYSTEMU MANOMETRII DOLNEGO ODCINKA PRZEWODU POKARMOWEGO, APARATU DO BADAŃ ELEKTROFIZJOLOGII OKA, APARATU USG OKULISTYCZNEGO, AUTOKLAWU, CYTOMETRU PRZEPŁYWOWEGO, INFO VAC'A, PIŁY CHIRURGICZNEJ, SPEKTROFOTOMETRU, WZORCOWANIA CIŚNIENIOMIERZA SPRĘŻYNOWEGO ORAZ TACHOMETRU IMPULSOWEGO**

1. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik nr 1 do wzoru umowy.
2. Kategoria przedmiotu zamówienia zgodnie ze Wspólnym Słownikiem Zamówień (CPV): **50400000-9**

II. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA

Termin wykonania zamówienia: **do 7 dni od podpisania umowy**

III. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ WYKAZ OŚWIADCZEŃ LUB DOKUMENTÓW, JAKIE MAJĄ ZŁOŻYĆ WYKONAWCY W CELU POTWIERDZENIA SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

Zamawiający nie określa warunków udziału w postępowaniu.

IV. INFORMACJA O SPOSOBIE POROZUMIEWANIA SIĘ ZAMAWIAJACEGO Z WYKONAWCAMI ORAZ PRZEKAZYWANIA OŚWIADCZEŃ LUB DOKUMENTÓW, A TAKŻE WSKAZANIE OSÓB UPRAWNIONYCH DO POROZUMIEWANIA SIĘ Z WYKONAWCAMI.

1. Postępowanie prowadzone jest w języku polskim.
2. Postępowanie zostało oznaczone numerem **ZAM/ .....20...** Wykonawcy we wszystkich kontaktach z Zamawiającym powinni powoływać się na ten znak.
3. Zawiadomienia, oświadczenia, wnioski oraz informacje Zamawiający oraz Wykonawcy mogą przekazywać pisemnie, faksem lub drogą elektroniczną, a każda ze stron na żądanie drugiej niezwłocznie potwierdza fakt otrzymania korespondencji.
4. **Adres do korespondencji:**
   - Tel. 52 585 4116
   - E-mail: pguzialek.jurasz@gmail.com
5. Wyjaśnienie oraz zmiana treści ogłoszenia o zamówieniu:
   1) Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego z prośbą o wyjaśnienie treści ogłoszenia. Zamawiający udzieli wyjaśnień niezwłocznie, jednak nie później niż na **2 dni** przed upływem terminu składania ofert, pod warunkiem, że **wniosek o wyjaśnienie treści ogłoszenia wpłynął do Zamawiającego w terminie 2 dni od dnia zamieszenia ogłoszenia na stronie internetowej SU nr 1**
   2) Zamawiający może przed upływem terminu składania ofert zmienić treść ogłoszenia, jednocześnie zmieniając termin otwarcia ofert.
6. Osobą uprawnioną do kontaktów z wykonawcami jest:

   Wojciech Giłka - Dział Aparatury Medycznej - Kierownik

   Paulina Guziałek - Dział Aparatury Medycznej - Inspektor
7. Zamawiający może, po zamieszczeniu ogłoszenia o zamówieniu na stronie internetowej SU nr 1, bezpośrednio poinformować o wszczęciu postępowania znanych sobie wykonawców, którzy w ramach prowadzonej działalności świadczą usługi będące przedmiotem zamówienia.

V. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY

1. Wykonawca może złożyć jedną ofertę.
2. Ofertę składa się, pod rygorem nieważności, w formie elektronicznej na adres www.jurasza.pl.
3. Treść oferty musi odpowiadać treści ogłoszenia.
4. Oferta wraz z załącznikami musi być podpisana przez osoby upoważnione do reprezentowania Wykonawcy zgodnie z reprezentacją wynikającą z właściwego rejestru lub na podstawie udzielonego pełnomocnictwa.
5. **Oferta powinna zawierać formularz ofertowy** – zgodnie ze wzorem stanowiącym **załącznik nr 1** do Ogłoszenia,
6. **Wymagania dotyczące oferty, składanej przez wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia**:
   a) Wykonawcy występujący wspólnie, ustanawiają na piśmie pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy.
   b) Wykonawcy, występujący wspólnie, ponoszą solidarną odpowiedzialność za wykonanie umowy.
7. Przed upływem terminu składania ofert, Wykonawca może wprowadzić zmiany do złożonej oferty lub ją wycofać. Zmiany w ofercie lub jej wycofanie winny być doręczone Zamawiającemu na stronie www.jurasza.pl 1 dzień przed upływem terminu otwarcia ofert. Zmiana oferty winna być oznaczona tak, jak oferta w tytule : „ZMIANA OFERTY".
8. Dokumenty sporządzone w języku obcym należy składać wraz z tłumaczeniem na język polski.

VI. TERMIN SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT

1. Termin i miejsce składania ofert
   1) **Termin składania ofert: do dnia 06-09-2018 do godz. 12:00**
   2) **Oferty należy składać na stronie internetowej Szpitala: www.jurasza.pl**
   3) Za termin złożenia oferty przyjęty będzie dzień i godzina otrzymania oferty przez Zamawiającego.

4) Oferty złożone po terminie nie będą rozpatrywane.

2. Termin otwarcia ofert i rozstrzygnięcia postępowania:

1) Termin otwarcia ofert: **06-09-2018 r. - godz. 13:00;**
2) Termin rozstrzygnięcia postępowania: **11-09-2018 r.**
3) Otwarcie ofert jest jawne i następuje bezpośrednio po upływie terminu do ich składania.
4) Kolejność otwierania ofert będzie zgodna z kolejnością ich złożenia do Zamawiającego.

VII. OPIS SPOSOBU OBLICZENIA CENY OFERTY

1. Cena ofertowa jest ceną, za którą wykonawca zobowiązuje się do wykonania przedmiotu zamówienia łącznie z podatkiem VAT naliczonym zgodnie z obowiązującymi przepisami w tym zakresie.
2. Cena ofertowa musi zawierać wszystkie koszty związane z prawidłową realizacją zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia.
3. Cena ofertowa musi być wyrażona w złotych polskich i zaokrąglona do dwóch miejsc po przecinku.
4. W przypadku różnicy ceny ofertowej podanej liczbowo i słownie, za właściwą uznaje się cenę podaną liczbowo.

VIII. KRYTERIA OCENY OFERT

1.Kryteria oceny ofert i ich znaczenie:
Cena – 100%

2.Jako najkorzystniejsza zostanie wybrana oferta, która uzyska największą liczbę punktów spośród ofert podlegających rozpatrzeniu.

IX. WYJAŚNIANIE TREŚCI OFERT, WYJAŚNIANIE RAŻĄCO NISKIEJ CENY, SKŁADANIE OFERT DODATKOWYCH, INFORMACJA O UDZIELENIU ZAMÓWIENIA.

1. Zamawiający ma prawo żądać od Wykonawców złożenia, w wyznaczonym terminie, wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert.
2. Jeżeli Wykonawca nie złoży na wezwanie Zamawiającego, w wyznaczonym terminie, wymaganych dokumentów, lub uchyla się od zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego, Zamawiający może wybrać kolejnego Wykonawcę, którego ofercie przyznano największą liczę punktów.
3. Zamawiający może, w celu ustalenia czy oferta zawiera rażąco niską cenę w stosunku do przedmiotu zamówienia, żądać od Wykonawców, w wyznaczonym terminie, wyjaśnień dotyczących elementów oferty mających wpływ na wysokość ceny. Zamawiający nie będzie rozpatrywał oferty Wykonawcy, który nie złożył wyjaśnień lub jeżeli dokonana ocena wyjaśnień wraz ze złożonymi dowodami potwierdza, że oferta zawiera rażąco niską cenę w stosunku do przedmiotu zamówienia.
4. Jeżeli w postępowaniu o udzielenie zamówienia, w którym jedynym kryterium oceny ofert jest cena, nie można dokonać wyboru oferty najkorzystniejszej ze względu na to, że zostały złożone oferty o takiej samej cenie, Zamawiający wzywa Wykonawców, którzy złożyli te oferty, do złożenia w terminie określonym przez Zamawiającego ofert dodatkowych
5. Wykonawcy, składając oferty dodatkowe nie mogą zaoferować cen wyższych niż zaoferowane w złożonych ofertach.

X. OKOLICZNOŚCI, W KTÓRYCH OFERTA NIE PODLEGA ROZPATRZENIU:

1.Treść oferty nie odpowiada treści ogłoszenia o zamówieniu,
2.Zawiera rażąco niską cenę w stosunku do przedmiotu zamówienia, lub Wykonawca nie złożył wyjaśnień, o których mowa w rozdziale IX ust. 3,
3.Zawiera błędy w obliczeniu ceny,
4.Jeżeli Wykonawca złożył więcej niż jedną ofertę w postępowaniu lub w danej części zamówienia.

XI. PODSTAWA NIEUDZIELENIA ZAMÓWIENIA

1. Nie złożono żadnej oferty podlegającej rozpatrzeniu,
2. Cena najkorzystniejszej oferty lub oferta z najniższą ceną przewyższa kwotę, którą Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia, chyba, że Zamawiający może zwiększyć tę kwotę do ceny najkorzystniejszej oferty, za zgodą Dyrektora Szpital Uniwersytecki nr 1 im. dr .A. Jurasza,

3. W przypadku, o którym mowa w rozdziale IX ust. 4, zostały złożone oferty dodatkowe o takiej samej cenie.
4. Wystąpiła istotna zmiana okoliczności powodująca, że prowadzenie postępowania lub wykonanie zamówienia nie leży w interesie publicznym, czego nie można było wcześniej przewidzieć.
5. Postępowanie obarczone jest niemożliwą do usunięcia wadą uniemożliwiającą zawarcie niepodlegającej unieważnieniu umowy w sprawie zamówienia publicznego.

XII. INFORMACJA O FORMALNOŚCIACH, JAKIE POWINNY ZOSTAĆ DOPEŁNIONE PO WYBORZE OFERTY W CELU ZAWARCIA UMOWY.

Umowa z wybranym Wykonawcą zostanie zawarta na warunkach określonych we wzorze umowy stanowiącym **załącznik** do ogłoszenia.

1. Złożenie przez Wykonawcę oferty jest równoznaczne z akceptacją wzoru umowy oraz zobowiązaniem do zawarcia umowy na warunkach w niej określonych.
2. Umowa z wybranym wykonawcą zostanie zawarta w terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
3. Przed podpisaniem umowy, wybrany Wykonawca przekaże Zamawiającemu informacje niezbędne do wpisania do treści umowy np. imiona i nazwiska uprawnionych osób, które będą reprezentować Wykonawcę przy podpisaniu umowy, dane kontaktowe, nr rachunku, itp.

XIII. INFORMACJE DODATKOWE

Zgodnie z art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity: Dz.U. z 2016 r., poz. 922) Zamawiający informuję, iż:

1. administratorem Pani/Pana danych osobowych jest .....
2. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu przeprowadzenia postępowania mającego na celu wybór najkorzystniejszej oferty oraz wykonania umowy zawartej w wyniku rozstrzygnięcia tego postępowania,
3. Pani/Pana dane osobowe mogą być udostępniane organom i osobom uprawnionym do przeprowadzenia czynności kontrolnych i audytowych,
4. posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania, podanie danych osobowych jest dobrowolne, przy czym niezbędne do udziału w postępowaniu mającym na celu wybór najkorzystniejszej oferty, zawarcia oraz wykonania umowy.

SZPITAL UNIWERSYTECKI NR 1
IM. DR. ANTONIEGO JURASZA
W BYDGOSZCZY 1937

PRZEGLĄD TECHNICZNY DIATERMII, POMPY, STYMULATORÓW ZEWNĘTRZNYCH, ELEKTROSTYMULATORÓW, APARATU DO LASEROTERAPII, LASERÓW TERAPEUTYCZNYCH, APARATU DO ELEKTROTERAPII PRĄDAMI DIADYNAMICZNYMI ORAZ INTERFERENCYJNYMI, CENTRALI NADZORU, KARDIOGRAFU IMPEDANCYJNEGO, PODGRZEWACZA KONTRASTÓW, DETEKTORA PROMIENIOWANIA, WIERTARKI, PIŁY, DIATERMII, MOBILNEGO NAWIEWU LAMINARNEGO NAD ŁÓŻKO PACJENTA, SYSTEMU MANOMETRII DOLNEGO ODCINKA PRZEWODU POKARMOWEGO, APARATU DO BADAŃ ELEKTROFIZJOLOGII OKA, APARATU USG OKULISTYCZNEGO, AUTOKLAWU, CYTOMETRU PRZEPŁYWOWEGO, INFO VAC'A, PIŁY CHIRURGICZNEJ, SPEKTROFOTOMETRU, WZORCOWANIA CIŚNIENIOMIERZA SPRĘŻYNOWEGO ORAZ TACHOMETRU IMPULSOWEGO

Określenie przedmiotu zamówienia:

Przedmiotem zamówienia jest **PRZEGLĄD TECHNICZNY DIATERMII, POMPY, STYMULATORÓW ZEWNĘTRZNYCH, ELEKTROSTYMULATORÓW, APARATU DO LASEROTERAPII, LASERÓW TERAPEUTYCZNYCH, APARATU DO ELEKTROTERAPII PRĄDAMI DIADYNAMICZNYMI ORAZ INTERFERENCYJNYMI, CENTRALI NADZORU, KARDIOGRAFU IMPEDANCYJNEGO, PODGRZEWACZA KONTRASTÓW, DETEKTORA PROMIENIOWANIA, WIERTARKI, PIŁY, DIATERMII, MOBILNEGO NAWIEWU LAMINARNEGO NAD ŁÓŻKO PACJENTA, SYSTEMU MANOMETRII DOLNEGO ODCINKA PRZEWODU POKARMOWEGO, APARATU DO BADAŃ ELEKTROFIZJOLOGII OKA, APARATU USG OKULISTYCZNEGO, AUTOKLAWU, CYTOMETRU PRZEPŁYWOWEGO, INFO VAC'A, PIŁY CHIRURGICZNEJ, SPEKTROFOTOMETRU, WZORCOWANIA CIŚNIENIOMIERZA SPRĘŻYNOWEGO ORAZ TACHOMETRU IMPULSOWEGO**

1. Przedmiot zamówienia obejmuje:
   - W ramach przeglądu technicznego wykonanie wszystkich czynności określonych przez producenta oraz instrukcję obsługi oraz kartę serwisową
   - Wymianę wszystkich części zamiennych oraz materiałów zużywalnych wymaganych oraz zalecanych przez producenta wraz z ich określeniem (wymiana wyłącznie na części nowe)
   - Przygotowanie do wzorcowania / legalizacji w formie uprzedniego sprawdzenia i weryfikacji stanu technicznego przyrządu pomiarowego pod kątem zgodności z aktualnie obowiązującymi wymaganiami określonymi w przepisach
   - Potwierdzenie wykonanego przeglądu technicznego / wzorcowania / legalizacji wpisem do paszportu technicznego urządzenia dostępnego w Dziale Aparatury Medycznej Zamawiającego oraz przekazaniem pełnej dokumentacji zawierającej wyniki wykonanych pomiarów oraz karty pracy serwisu zgodnie z wymaganiami ustawy o wyrobach medycznych określającą m.in. wszystkie wymienione części zamienne oraz zakres wykonanych czynności
   - Czas pracy
   - Dojazd

2. Szczegóły:
   - Czas wykonania usługi w ciągu 7 dni od wysłanego zlecenia / podpisanej umowy,

Szczegółowych informacji udziela:

Paulina Guziałek
Szpital Uniwersytecki nr 1
im. dr. A. Jurasza w Bydgoszczy
Tel.(52) 585 41 16

WYKAZ APARATURY MEDYCZNEJ DO PRZEGLĄDÓW TECHNIZNYCH / WZORCOWANIA

L.P.	Nazwa aparatu	Typ aparatu	Ilość szt.	Wymagana ilość przeglądów / wzorcowań
Zadanie nr 1	Diatermia	PSD-60	1	1
	Pompa	HystrroFlow A40600A	1	1
Zadanie nr 2	Stymulator zewnętrzny	EDP30/A	1	1
	Stymulator zewnętrzny	EDP 30/B	5	1
	Stymulator zewnętrzny	5348	2	1
	Stymulator nerwów	Stimuplex HNS 11	2	1
	Stymulator zewnętrzny	n/d	2	1
	Elektrostymulator	ETAN1	2	1
	Aparat do laseroterapii	Polaris 2	1	1
	Laser terapeutyczny	CTL-1106MX	1	1
	Laser terapeutyczny	CTL-1106D	1	1
	Aparat do elektroterapii prądami diadynamicznymi	D-21	1	1
	Aparat do elektroterapii prądami interferencyjnymi	Interdyn IF-01	1	1
	Aparat do elektroterapii	Stymat S-120	2	1
Zadanie nr 3	Centrala nadzoru	UT 4800	1	1
	Kardiograf impedancyjny	Anyview A3	1	1
Zadanie nr 4	Podgrzewacz do kontrastów	Warm - SB	1	1
Zadanie nr 5	Detektor promieniowa	Gamma Gammafinder	1	1
Zadanie nr 6	Wiertarka	GA 672	1	1
	Piła	GA 674	1	1
	Diatermia	GN-300	1	1
Zadanie nr 7	Mobilny nawiew laminarny nad łóżko pacjenta	C.A.B. 1	1	1
Zadanie nr 8	System manometrii doln. odci. przew. pokarm.	POLYGRAF ID	1	1
Zadanie nr 9	Aparat do badań elektrofizjologii oka	EP-1000	1	1
Zadanie nr 10	Aparat USG okulistyczny	TOMEY	1	1
Zadanie nr 11	Autoklaw	ASVE	1	1

Zadanie nr 12	Cytometr przepływowy	FACSCanto II	1	1
Zadanie nr 13	Info VAC Therapy Unit	Therapy Unit	1	1
Zadanie nr 14	Piła chirurgiczna	Sternum Saw	1	1
Zadanie nr 15	Spektrofotometr	SPEKOL 11	1	1
Zadanie nr 16	Ciśnieniomierz sprężynowy	KFM	1	1
Zadanie nr 17	Tachometr impulsowy	n/d	1	1