

Oznaczenie sprawy: 24/REG/22

Załącznik nr 3 do Regulaminu udzielania zamówień  
pozaustawowych

Radom, dnia 17.08.2022 r.

## **ZAPROSZENIE DO ZŁOŻENIA OFERTY**

**Zamawiający** – Samodzielny Wojewódzki Publiczny Zespół Zakładów Psychiatrycznej Opieki Zdrowotnej im. dr B. Borzym zaprasza do złożenia oferty na: **„Przeгляд i wydanie certyfikatów na aparaturę medyczną”**.

Informacje niezbędne do przygotowania i złożenia oferty:

### **1.Opis przedmiotu zamówienia:**

1. Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usługi polegającej na realizacji przeglądu technicznego wyrobów medycznych i wydanie świadectw stwierdzających przydatność do użytkowania przeglądanych wyrobów w SWPZZPOZ w Radomiu. Szczegółowy opis określony został w Opisie przedmiotu zamówienia - Załącznik Nr 2, a szczegółowy wykaz wyrobów medycznych z harmonogramem został przedstawiony w Załączniku nr 3. Przeгляд powinien być wykonany zgodnie Ustawą z dnia 7 kwietnia 2022r. o wyrobach medycznych (t.j. dz. U. 2022, poz. 974 z późn. zm.).

### **2.Termin wykonania zamówienia: 12 miesięcy od daty podpisania umowy.**

**3.Warunki udziału w postępowaniu oraz opis sposobu dokonywania oceny spełniania tych warunków:** Zamawiający nie określa szczególnych warunków udziału w postępowaniu.

### **4. Wykaz oświadczeń lub dokumentów, jakie mają dostarczyć wykonawcy w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu:**

1) aktualny odpis z właściwego rejestru lub centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji) wystawiony nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert.

### **5. Informacje o sposobie porozumiewania się zamawiającego z wykonawcami oraz przekazywania oświadczeń lub dokumentów, a także wskazanie osób uprawnionych do porozumiewania się z wykonawcami:**

Ofertę należy złożyć w formie pisemnej. Wszelka korespondencja pomiędzy Zamawiającym a Wykonawcami prowadzona będzie drogą elektroniczną.

Osobami uprawnionymi do udzielania informacji po stronie Zamawiającego są:

Anna Krupa tel. (48) 332-46-02, e-mail: [anna.krupa@szpitalpsychiatryczny.radom.pl](mailto:anna.krupa@szpitalpsychiatryczny.radom.pl)

Marek Pyzara tel. (48) 332-46-10 email: [marek.pyzara@szpitalpsychiatryczny.radom.pl](mailto:marek.pyzara@szpitalpsychiatryczny.radom.pl)

**6.Termin związania ofertą:** Termin związania ofertą wynosi **30 dni** od upływu składania ofert.

**7. Opis sposobu przygotowywania ofert:** Zamawiający wymaga, aby oferta była właściwie sporządzona, w szczególności powinna być zgodna ze wzorem przekazanym do niniejszego Zaproszenia oraz podpisana przez osobę (osoby) wymienioną w stosownym akcie prawnym – upoważnioną do reprezentowania Wykonawcy.

a) Oferta musi być przygotowana w języku polskim.

b) Oferta oraz załączniki wymagają podpisu osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy. Jeżeli Wykonawca składa ofertę poprzez ustanowionego pełnomocnika, Zamawiający wymaga załączenia do oferty stosownego pełnomocnictwa rodzajowego.

c) Cena oferty musi być podana liczbą i słownie.

d) Każdy Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę. Ofertę składa się w jednym egzemplarzu. Wszystkie składane dokumenty (załączniki do oferty) powinny być aktualne, tj. odzwierciedlać stan faktyczny potwierdzonych w nich okoliczności i parafowane przez osobę uprawnioną do reprezentowania Wykonawcy.

e) Oferta i dokumenty stanowiące załączniki do oferty nie podlegają zwrotowi przez Zamawiającego, chyba że oferta zostanie wycofana przed upływem terminu składania ofert (np. oferta złożona po upływie terminu składania ofert).

f) Ofertę należy umieścić w kopercie, która będzie zaadresowana na adres Zamawiającego:

**SAMODZIELNY WOJEWÓDZKI PUBLICZNY ZESPÓŁ ZAKŁADÓW PSYCHIATRYCZNEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ im. dr Barbary Borzym ; 26-607 RADOM UL. KRYCHNOWICKA 1**

- będzie posiadać oznaczenie: „**Przegląd i wydanie certyfikatów na aparaturę medyczną**”.

g) Poza oznaczeniami podanymi wyżej, koperta będzie posiadać nazwę i adres Wykonawcy, aby można było odesłać ją nie otwartą w przypadku stwierdzenia opóźnienia złożenia oferty.

h) Koszty opracowania i dostarczenia oferty oraz uczestnictwa w postępowaniu obciążają wyłącznie Wykonawcę.

**8. Miejsce oraz termin składania ofert:** Ofertę należy złożyć do dnia **25.08.2022 roku** do godz. **15<sup>00</sup>** w siedzibie Zamawiającego:

**Samodzielny Wojewódzki Publiczny Zespół Zakładów Psychiatrycznej Opieki Zdrowotnej im. dr Barbary Borzym; 26-607 Radom ul. Krychnowicka 1 pok. 101 (Zamówienia publiczne).**

**9. Opis sposobu obliczenia ceny:** Podana w ofercie cena oferowana musi zawierać wszelkie koszty jakie poniesie Wykonawca z tytułu należytej, zgodnej z załączonym wzorem umowy oraz zgodnej z obowiązującymi przepisami realizacji zamówienia. Szczegółowy sposób obliczenia ceny oferty znajduje się w Druku Oferty.

a) Wykonawca zobowiązany jest pod rygorem odrzucenia oferty do wyszczególnienia wszystkich elementów ceny, tj. ceny jednostkowej netto PLN, wartości netto, stawki podatku VAT w %, wartości brutto PLN.

b) Kwoty wykazane w ofercie zaokrągla się do pełnych groszy ( dwóch miejsc po przecinku), przy czym końcówki poniżej 0,5 grosza pomija się, a końcówki 0,5 grosza i wyższe zaokrągla się do 1 grosza.

**10. Oferta powinna zawierać:**

- 1) Formularz ofertowy,
- 2) Aktualny odpis z właściwego rejestru lub centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji wystawiony nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert.

**11. Opis kryteriów, którymi zamawiający będzie się kierował przy wyborze oferty, wraz z podaniem znaczenia tych kryteriów i sposobu oceny ofert:**

Zamawiający dokona wyboru najkorzystniejszej oferty z najniższą ceną.

**12. Istotne dla stron warunki zamówienia albo wzór umowy**

W załączeniu do niniejszego zaproszenia znajduje się wzór umowy stanowiący Zał. Nr 1.

**13. Wadium, o ile przewidziano:** Zamawiający nie wymaga wniesienia wadium.

.....  
/nazwa wykonawcy/

.....  
/dokładny adres/

.....  
/telefon/fax

.....  
/adres e-mail – jeśli posiada/

KRS/CEiDG .....

REGON .....

NIP .....

## OFERTA WYKONAWCY

### ZAMAWIAJĄCY

**Samodzielny Wojewódzki Publiczny Zespół Zakładów  
Psychiatrycznej Opieki Zdrowotnej im. dr B. Borzym  
26-607 Radom ul. Krychnowicka 1**

Nawiązując do zaproszenia do złożenia oferty na „Przegląd i wydanie certyfikatów na aparaturę medyczną” oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w cenie:

Lp.	Nazwa produktu	J. m.	Ilość	Cena jednostkowa netto	Wartość netto PLN	Podatek VAT %	Wartość brutto PLN
1	2	3	4	5	6	7	8
1.	Przegląd techniczny i wydanie certyfikatów na urządzenia medyczne zgodnie z <b>ustawą z dnia 7 kwietnia 2022r. o wyrobach medycznych</b> w miesiącu wrzesień 2022r.	szt.	135				
2.	Przegląd techniczny i wydanie certyfikatów na urządzenia medyczne zgodnie z <b>ustawą z dnia 7 kwietnia 2022r. o wyrobach medycznych</b> w miesiącu grudzień 2022r.	szt.	75				
<b>Razem:</b>							

Słownie złotych brutto: ..... zł.

Przystępujący do postępowania w sprawie udzielenia zamówienia publicznego w trybie zaproszenia na: „Przegląd i wydanie certyfikatów na aparaturę medyczną”

Oświadczamy, że:

1. Posiadamy kadre posiadającą wszelkie kwalifikacje i uprawnienia, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawnymi oraz zaleceniami producentów sprzętu medycznego.
2. Dysponujemy stosowną aparaturą do diagnostyki oraz urządzeniami kontrolno-pomiarowymi, koniecznymi do realizacji usługi.
3. Powyższa cena zawiera wszelkie koszty, jakie ponosi Zamawiający w przypadku wyboru naszej oferty.
4. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z postanowieniami umowy określonymi w zaproszeniu i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą, na warunkach określonych w Zaproszeniu w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
5. Zobowiązujemy się wykonać przedmiot zamówienia zgodnie z treścią i wymogami opisu przedmiotu zamówienia.
6. Usługę objętą zamówieniem zamierzamy wykonać sami.
7. Oświadczamy, że związani jesteśmy niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.
8. Zostałam (-em) poinformowana (-y) oraz sam poinformowałam (-em) osoby wskazane przeze mnie w ofercie, iż zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016):
  - 1) Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Samodzielny Wojewódzki Zespół Zakładów Psychiatrycznej Opieki Zdrowotnej im. dr Barbary Borzym 26-607 Radom ul. Krychnowicka 1.
  - 2) Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych – Pan Ryszard Bryś tel.: 48 33 24 562, e-mail: [obrona@szpitalpsychiatryczny.radom.pl](mailto:obrona@szpitalpsychiatryczny.radom.pl)
  - 3) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji ustawowych zadań urzędu – na podstawie art. 6 ust. 1 lit. C ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016r. oraz na podstawie art. 9 ust. 1 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016r.
  - 4) Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa.
  - 5) Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą w czasie określonym przepisami prawa, zgodnie z instrukcją kancelaryjną.
  - 6) Posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, ich sprostowania lub ograniczenia przetwarzania.
  - 7) Ma Pani/Pan prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego.
  - 8) Podanie danych osobowych w zakresie wymaganym ustawodawstwem (zgodnie z instrukcją kancelaryjną oraz Rozporządzeniem Prezesa Rady Ministrów z dnia 27 czerwca 2017r. w sprawie użycia środków komunikacji elektronicznej w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego oraz udostępniania i przechowywania dokumentów elektronicznych (Dz. U. z 2017 roku, poz. 1320) jest obligatoryjne.
9. Oświadczamy, że **nie podlegamy wykluczeniu** z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. poz. 835).

..... dnia .....r.

.....

(podpis)

**UMOWA Nr ....../..../2022/AZT**

zawarta w Radomiu w dniu ... .. 2022 r. pomiędzy:

Samodzielnym Wojewódzkim Publicznym Zespołem Zakładów Psychiatrycznej Opieki Zdrowotnej im. dr B.Borzym z siedzibą w Radomiu i adresem ul. Krychnowicka 1, 26-607 Radom, wpisanym do rejestru stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji oraz samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej Krajowego Rejestru Sądowego przez Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy pod nr 216170, posiadającym NIP 948-20-40-243, reprezentowanym przez:

**Dyrektor - Mirosław Ślifirczyk**

nazywany dalej **Zamawiającym**

a

(...) z siedzibą w (...) i adresem (...), wpisanym do CEIDG/wpisanym do rejestru przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego przez Sąd Rejonowy (...) pod nr (...) kapitał zakładowy (...) wpłacony w całości, posiadającym NIP (...), REGON (...) reprezentowanym przez:

.....

**zwanym dalej Wykonawcą,**

o następującej treści

*Niniejszą umowę zawarto dla zamówienia wyłączonego na mocy art. 2 ust. 1 pkt 1 ustawy z 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2021 r. poz. 1129 ze zm.) z zakresu przedmiotowego tej ustawy, zgodnie z Zarządzeniem nr 11/2021 r. Dyrektora Zamawiającego - po ogłoszeniu zaproszenia do składania ofert i wyborze najkorzystniejszej oferty.*

**§ 1**

1. Zamawiający powierza, a Wykonawca przyjmuje do wykonania, na warunkach określonych w niniejszej umowie, usługę polegającą na realizacji przeglądu technicznego wyrobów medycznych i wydanie świadectw stwierdzających przydatność do użytkowania przeglądanych wyrobów.
2. Wykaz wyrobów medycznych objętych przedmiotem umowy zawarty jest w załączniku nr 1 do niniejszej umowy.

**§ 2**

1. Umowa zostanie wykonana w terminach:
  - 1) I etap do 30 września 2022 r.;
  - 2) II etap do 31 grudnia 2022 r.
2. Terminy wykonania przeglądów poszczególnych wyrobów medycznych objętych Przedmiotem umowy i zakwalifikowanie ich do etapu I lub II wskazuje Wykaz wyrobów medycznych z harmonogramem, stanowiący załącznik nr 1 do niniejszej umowy.

### § 3

1. Wykonawca zobowiązuje się do wykonania prac w sposób zgodny z zaleceniami producenta, aktualną wiedzą techniczną oraz w zakresie i terminach ustalonych niniejszą umową, dochowując należytej staranności przy uwzględnieniu zawodowego charakteru prowadzonej działalności.
2. Strony zobowiązują się do bieżącej współpracy w celu prawidłowego wykonania niniejszej umowy.
3. Wykonawca oświadcza, że Przedmiot umowy będą realizowały osoby posiadające wszelkie kwalifikacje i uprawnienia, zgodne z obowiązującymi przepisami prawnymi oraz zaleceniami producentów sprzętu medycznego.
4. Wykonawca oświadcza, że dysponuje stosowną aparaturą do diagnostyki oraz urządzeniami kontrolno-pomiarowymi, koniecznymi do realizacji Przedmiotu umowy.
5. Wykonawca zobowiązany jest do wykonywania usług przy użyciu własnych narzędzi i odpowiada za przemieszczenie wyrobu w miejsce umożliwiające przegląd i odstawienie w miejsce dotychczasowe.
6. Wykonawca będzie realizował Przedmiot umowy w siedzibie Zamawiającego, w godzinach 7-15 od poniedziałku od piątku w dniach nie będących dniami ustawowo wolnymi od pracy, a w przypadku konieczności kontynuacji pracy po tych godzinach, do zaprzestania prac i podjęcia ich w dniu następnym.
7. Wykonawca zobowiązuje się do przestrzegania przepisów oraz zasad bezpieczeństwa i higieny pracy w czasie wykonywania usługi, w tym obowiązujących u Zamawiającego.
8. Wykonawca dokona stosownych wpisów z wykonanych przeglądów w dokumentacji poszczególnych wyrobów medycznych objętych Przedmiotem umowy, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa, wymogami organów nadzoru, w tym wynikającymi z art. 51 ustawy z dnia 7 kwietnia 2022 r. o wyrobach medycznych i wymogami producenta. Wpisy muszą zawierać co najmniej daty wykonanych przeglądów, imię i nazwisko lub nazwę (firmę) podmiotu, który wykonał te czynności.

### § 3

1. Wykonawca oświadcza, że osoby wykonujące usługę, działające w jego imieniu posiadają stosowne uprawnienia zawodowe do wykonywania prac serwisowych oraz posiadają aktualne profilaktyczne badania lekarskie dopuszczające do pracy na zajmowanym stanowisku, jak również są przeszkoleni w zakresie BHP i ochrony przeciwpożarowej obiektu.
2. Wykonawca ponosi wyłączną odpowiedzialność za swoją działalność związaną z wykonywaniem usługi, w szczególności za wypadki będące skutkiem nieprzestrzegania przepisów prawa i procedur Zamawiającego.
3. Wykonawca przy wykonywaniu zobowiązania umownego będzie stosował wyłącznie materiały i urządzenia dopuszczone do użytku w Polsce, posiadające odpowiednie świadectwa lub certyfikaty.

### § 4

1. Wykonawca uzgodni termin wykonywania poszczególnych przeglądów z upoważnionym przedstawicielem Zamawiającego.
2. Dla prawidłowej realizacji zobowiązań Wykonawcy wynikających z niniejszej umowy, Zamawiający zobowiązuje się do zapewnienia pracownikom Wykonawcy dostępu do wyrobów medycznych będących przedmiotem przeglądu w uzgodnionym terminie.
3. Zamawiający na żądanie Wykonawcy udostępni pracownikom Wykonawcy techniczną dokumentację powykonawczą, instrukcję eksploatacji i DTR oraz dokumentację z poprzednich przeglądów i pomiarów technicznych.

4. Wykonawca po przeprowadzonym etapie przeglądu wyda Zamawiającemu protokoły dla każdego wyrobu medycznego z wykonania przeglądu w formie pisemnej, zawierający co najmniej wskazanie wyrobu medycznego, datę przeglądu, imię i nazwisko osoby wykonującej usługę, wynik dokonanego przeglądu, z zastrzeżeniem ust. 6-10.
5. W przypadku pozytywnych wyników przeglądu technicznego sporządzony protokół z wykonanego przeglądu powinien zawierać klauzulę „Wyrób medyczny sprawny technicznie – nadaje się do dalszej eksploatacji”, w przypadku zastrzeżeń protokół powinien zawierać zalecenia do wykonania w celu doprowadzenia wyrobu medycznego do stanu sprawności technicznej.
6. Do sporządzonego protokołu z wykonanego przeglądu należy wpisać dane identyfikujące organ nadający uprawnienia i numer uprawnień osób, które go wykonały, o ile przeprowadzenie przedmiotowego przeglądu na podstawie odrębnych przepisów wymaga posiadania takich uprawnień.
7. Protokół wymaga podpisu osoby wykonującej przegląd oraz zatwierdzenia przez przedstawiciela Zamawiającego.

## § 5

1. Za wykonanie Przedmiotu umowy określonego w § 1 ust. 1 strony ustalają łączne wynagrodzenie: ..... zł netto (słownie: ..... zł), do którego doliczony zostanie podatek VAT w wysokości ....., co stanowi łącznie ..... zł brutto (słownie ..... ) (dalej: „Wynagrodzenie całkowite”), z zastrzeżeniem ust. 2.
2. Wynagrodzenie płatne będzie w częściach po wykonaniu poszczególnych etapów, tj. w kwocie ..... zł netto (słownie: ..... zł), do którego doliczony zostanie podatek VAT w wysokości ....., co stanowi łącznie ..... zł brutto (słownie ..... ) za I etap i w kwocie ..... zł netto (słownie: ..... zł), do którego doliczony zostanie podatek VAT w wysokości ....., co stanowi łącznie ..... zł brutto (słownie ..... ) za II etap.
3. Faktury wystawione będą przez Wykonawcę po wykonaniu etapu usługi i wydaniu prawidłowo wystawionych protokołów dla wyrobów medycznych objętych danym etapem.
4. Wynagrodzenie zostanie uregulowane przez Zamawiającego w formie przelewu na konto Wykonawcy : ..... w terminie 60 dni od daty wystawienia faktury.
5. Faktura może być wystawiona w formie elektronicznej przesłanej na adres ..... @..... lub w formie ustrukturyzowanej faktury elektronicznej na konto PEPPOL nr 9482040243 o jakiej mowa w ustawie z dnia 9 listopada 2018 r. o elektronicznym fakturowaniu w zamówieniach publicznych, koncesjach na roboty budowlane lub usługi oraz partnerstwie publiczno -prywatnym.

## § 6

1. Wykonawca za działania lub zaniechania osób trzecich, którym powierzył lub za pomocą, których wykonuje usługi, odpowiada jak za własne.
2. W przypadku powstania uszkodzeń, zniszczeń mienia Zamawiającego w związku z realizacją przez Wykonawcę usługi, Zamawiający ma prawo wstrzymać płatności za wykonaną usługę w celu zabezpieczenia środków finansowych w wysokości niezbędnej dla naprawienia wyrządzonej szkody



## § 7

1. Zamawiającemu przysługuje prawo wypowiedzenia umowy w trybie natychmiastowym w przypadku rażącego naruszenia postanowień umowy przez Wykonawcę, w tym w następujących okolicznościach:
  - 1) gdy Wykonawca nie przystąpił do wykonania Umowy bez uzasadnionych przyczyn lub nie kontynuuje ich pomimo wezwania Zamawiającego złożonego na piśmie i minął termin etapu,
  - 2) gdy Wykonawca opóźnia się z wykonaniem Umowy tak dalece, że nie jest prawdopodobne, żeby zdołał ją wykonać w czasie umówionym,
  - 3) gdy Wykonawca bez zgody Zamawiającego wykonuje Umowę przy pomocy podwykonawców,
  - 4) gdy Wykonawca wykonuje przedmiot Umowy w sposób niezgodny z umową, mimo pisemnego wezwania ze strony Zamawiającego do zaniechania tych uchybień.
2. Zamawiający może odstąpić od umowy w przypadkach przewidzianych obowiązującymi przepisami prawa.

## § 8

1. W przypadku niedochowania terminu zakończenia któregoś z etapów w datach określonych w § 2 dla jakiegokolwiek wyrobu medycznego objętego załącznikiem nr 1 Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 1 % Wynagrodzenia całkowitego brutto, wskazanego w § 5 ust. 1 umowy za każdy rozpoczęty dzień zwłoki.
2. W razie odstąpienia/wypowiedzenia umowy przez Zamawiającego z przyczyn za które odpowiedzialność ponosi Wykonawca, Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 20 % wynagrodzenia całkowitego brutto, wskazanego w § 5 ust. 1 umowy. W przypadku odstąpienia/wypowiedzenia po dokonaniu części przeglądów, zachowują one ważność.
3. Wykonawca wyraża zgodę na potrącanie naliczonych kar umownych z należnego mu wynagrodzenia.
4. Zamawiający zastrzega sobie prawo dochodzenia odszkodowania uzupełniającego do wysokości rzeczywiście poniesionej szkody.

## § 9

1. Ze strony Zamawiającego osobą uprawnioną do kontaktów z Wykonawcą w sprawach dotyczących wykonania Umowy, w szczególności do uzgodnienia szczegółowych terminów przeglądów jest ..... tel. .... email .....@..... lub inna osoba upoważniona w formie dokumentowej.
2. Ze stron Wykonawcy osobą uprawnioną do kontaktów z Zamawiającym w sprawach dotyczących wykonania Umowy, w szczególności do uzgodnienia szczegółowych terminów przeglądów, jest ..... tel. .... email .....@..... lub inna osoba upoważniona w formie dokumentowej.
3. Wszelkie zmiany i uzupełnienia postanowień niniejszej umowy wymagają dla swej ważności formy pisemnej pod rygorem nieważności.
4. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie odpowiednie przepisy Kodeksu cywilnego oraz innych aktów prawnych regulujących sposób wykonania i dokumentowania przeglądów technicznych poszczególnych wyrobów medycznych objętych Przedmiotem umowy.
5. Wszelkie ewentualne roszczenia wynikające z niniejszej umowy zostaną poddane rozstrzygnięciu sądowi właściwemu dla siedziby Zamawiającego.

6. Umowa niniejsza została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.
7. Integralną część umowy stanowią następujące załączniki:  
Załącznik nr 1 – Wykaz wyrobów medycznych z harmonogramem

.....

**ZAMAWIAJĄCY**

.....

**WYKONAWCA**

## OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Wykonanie przeglądu technicznego i wydanie certyfikatów na urządzenia medyczne zgodnie z ustawą z dnia 7 kwietnia 2022r. o wyrobach medycznych, w ilości 210 szt.

w miesiącu sierpniu 2022 r. – 135 szt.

w miesiącu grudniu 2022 r. – 75 szt.

Przegląd techniczny polegać będzie na:

- zebraniu informacji o zaobserwowanych przez użytkownika usterkach;
- dokonanie kontroli stanu technicznego i kontroli bezpieczeństwa aparatury, naprawa zgodnie z dokumentacją techniczną, instrukcją obsługi aparatów i instrukcją serwisową, stosowanie do zaleceń producenta zgodnie z obowiązującymi normami;
- sprawdzeniu działania aparatu;
- wystawieniu certyfikatu stanu technicznego określającego przydatność do użytkowania;
- pisemne wystawienie certyfikatu;
- usługę będą wykonywać osoby posiadające kwalifikacje i stosowane przeszkolenie w zakresie wykonywania przeglądów urządzeń medycznych;
- przeglądy będą realizowane tylko i wyłącznie w siedzibie zamawiającego;
- w formularzu ofertowym wykonawca zaproponuje dla całej grupy urządzeń jedną ryczałtową stawkę za wykonanie usługi przeglądu technicznego bez względu na rodzaj urządzenia
- cena jednostkowa przeglądu 1 szt. urządzeń .

**TERMIN WYKONANIA WRZESIEŃ****ODDZIAŁ P 3**

1	Aparat EKG AsCard Mr.Blue	2006 Aspel	584/06/AL STT 42/1—25
2	Elektryczny przyrząd ssący SO – 2M	2003	4311
3	Lampa bakteriobójcza L—12	1983	0566227
4	Defibrylator LIFE PACK 1000	2009 Medtronic	38478620
5	Aparat EKG AsCard Grey	2014 ASPEL	2436
6	Lampa bakteriobójcza NBVE60	2020 Ultra-Viol	42161
7	Lampa bakteriobójcza NBVE60	2020 Ultra-Viol	48144

**ODDZIAŁ P – 4**

1	Defibrylator LIFEPAK1000	2007 Medtronic Poland	35611870 STT42/14—7
2	Aparat EKG AsCard Mr.Blue	2008 Aspel	666/08/Al
3	Ssak elektryczny ASPIRET	2004 Made in Italy	19535 SPP42/56
4	Ssak elektryczny PASAT SO – 3	2008 OGARIT Łomianki	0110/061/08
5	Lampa bakteriobójcza stojąca LB 301.2	2008 Bak Med	081210
6	Lampa bakteriobójcza NBVE60	2020 Ultra-Viol	42169

**ODDZIAŁ P 5**

1	Defibrylator LIFEPAK 1000	2007 Medtronic Poland	35611869 STT 42/14—8
2	Aparat EKG AsCard Mr.Blue	2006 Aspel	583/06 STT42/1—26
3	Ssak elektryczny F – 40	2006 FAZZINI ANMER Legionowo	060028 SPP42/56 – 43
4	Lampa Solux LS – 1	2007 Prac.Elektroniki Medycznej	519 SPP41/3—10
5	Aparat EKG AsCard Grey	2014 ASPEL	2437
6	Lampa zabiegowa BHS—175	2009 FAMED	20090475

7	Lampa bakteriobójcza NBVE60	2020 Ultra-Viol	202042162
8	Lampa bakteriobójcza NBVE60	2020 Ultra-Viol	202048138

### ZOL KOBIECY

1	Aparat EKG BTL 08 MT	2007 BTL W—wa	0725481 STT42/1—31
2	Ssak elektryczny Basic 30	2007 Medela	1182115 STT49/1—3
3	Lampa bakteriobójcza przepływowa PLB 302.22*30	2012 Bak Med	120246
4	Ssak Basic 30	Medela	1390967
5	Lampa Sollux LS-K/M	2012 Zalimp	006
6	Lampa bakteriobójcza przepływowa PLB 302.22*30	2012 Bak Med	120247
7	Aparat EKG AsCard Gold 3	2012 Aspel	0042
8	Defibrylator LIFE PACK 1000	MEDTRONIC	40905627
9	Lampa Bioptron Pro -- 1	Made in Switzerland	004-1234-1197
10	Koncentrator tlenu KSOC-5		Ma20111000232

### ZOL MĘSKI

1	Ssak F-- 40	2006 Fazzini	060139
2	Defibrylator LIFE PACK 1000	Medtronick	40905628
3	Aparat EKG AsCard Gold 3	2012 Aspel	0043
4	Ssak Basic 30	2013 Medela	1390975
5	Lampa bakteriobójcza przepływowa PLB 302.22*30	2012 Bak Med	120248
6	Lampa Bioptron PRO—1	Made in Switzerland	004-1234-41-07
7	Defibrylator LIFE PACK 1000	MEDTRONIC	40905629
8	Koncentrator tlenu KSOC-5		Ma20111000117
9	Koncentrator tlenu		802-S=9625

### ODDZIAŁ NERWIC

1	Lampa Solux LSC	1990 ZALIMP W—wa	953
2	Lampa bakteriobójcza WS 310—1	1988 FAMED	870863
3	Naświetlacz medyczny UVC—S	2009 UVKOR	SPP95/44—26
4	Naświetlacz kuchenny UV254—15/6		STT95/3—13
5	Lampa bakteriobójcza		4027
6	Lampa bakteriobójcza		3546

### ODDZIAŁ LAZA

1	Aparat EKG AsCard Grey	2014 ASPEL	2439
2	Ssak elektryczny jezdny BASIC 30	2007 MEDELA	1182119
3	Lampa bakteriobójcza stojąca	FAMED	890258
4	Lampa bakteriobójcza VS—310	1985 FAMED	853550
5	Defibrylator LIFE PACK 1000	2009 MEDTRONIC	38478619
6	Lampa bakteriobójcza NBVE60	2020 Ultra-Viol	40351

### ODDZIAŁ ODWYKOWY

1	Aparat EKG BTL 08 SD	2007 BTL	0716563 SPP42/72—17
2	Ssak elektryczny ASPIRET	2007 Made in Italy	19540 SPP42/56—30
3	Lampa bakteriobójcza NBV 60PL	2004 ULTRA VIOL	3546 SPP41/4—20
4	Defibrylator LIFEPAK 1000	2008 Medtronic Poland	35267301 STT 42/14—10
5	Lampa bakteriobójcza NBVE60	2020 Ultra-Viol	20194028
6	Lampa bakteriobójcza NBVE60	2020 Ultra-Viol	202040350

### AMBULATORIUM

1	Lampa bakteriobójcza VS—310	1977 FAMED	778054
2	Lampa becieniowa BH 132	1982 FAMED	822929

### GABINET EKG

1	Aparat EKG AsCard Gold 3	2012 ASPEL	0041
---	-----------------------------	---------------	------

### ODDZIAŁ PSYCHOSOMATYCZNY

1	Lampa Solux LS—3	2000 ZALIMP	33/00
2	Ssak elektryczny F—40	2005 FAZZINI	040479
3	Lampa bakteriobójcza LB—301.2	2007 BAK MED	071508
4	Pompa infuzyjna AP22	2007 ASCOR	3287
5	Aparat EKG AsCard Grey	2014 ASPEL	2410
6	Aparat EKG AsCard Mr.Blue	2006 ASPEL	358/06
7	Defibrylator LIFE PACK 1000	2009 Medtronic	38478617
8	Ssak Basic 30	MEDELA	1390967

### GABINET STOMATOLOGICZNY

1	Lampa bakteriobójcza VS—310	FAMED	41/1—9
2	Fotel stomatologiczny WF 10B	Żywiecka Fabryka Sprzętu	48/50—3
3	Lampa bezcieniowa B—200	FAMED	42/59—1
4	Wiertarka kliniczna XVI—264b	Żywiecka Fabryka Sprzętu	4876
5	Lampa Polimeryzacyjna QHL 75	Made in USA	502-6844
6	Mieszalnik Amalgamatu Silver Mix 90	2004 Made in Italy	21767
7	Sterylizator parowy SterilClave 18/24	2009 COMINOX	09X17358

### GABINET OKULISTYCZNY

1	Lampa okulistyczna	1970 Carl Zeiss Jena	39858
2	Biomikroskop	1970 Carl Zeiss Jena	64248

### GABINET GINEKOLOGICZNY

1	Lampa bakteriobójcza VS—310	1985 FAMED	850416
2	Lampa bezcieniowa BHS-- 175	2009 Mdilux	20090473

3	Negatoskop L—120	1985 FAMED	85581
---	---------------------	---------------	-------

### GABINETY SPECJALISTYCZNE

1	Zgrzewarka impulsowa GS—200	2000 GETINGE	308340030
2	Lampa bakteriobójcza L—11	1974 FAMED	742660
3	Lampa bakteriobójcza L—11	1974 FAMED	742622
4	Lampa czołowa	ZALIMP	42/31—3
5	Sterylizator parowy ASVE/A	1998 SMS W—wa	2505
6	Lampa bezcieniowa zabiegowa BHS—175	2009 FAMED	20090476

### PORADNIA ZDROWIA PSYCHICZNEGO

1	Lampa bakteriobójcza NBV	2009 Ultra Viol	20094445
2	Defibrylator LIFE PACK 1000	2009 Medtronic	38478618
3	Aparat EKG M--TRACE	2009 Melin -- Medical	0418

### IZBA PRZYJĘĆ

	NAZWA TYP MODEL APARATU	ROK PROD. PRODUCENT	NR.FABR NR.INWENT.
1	Pulsoksymetr OXIMAX N—600x	2007 NELLCOR	G07825084 STT 49/9 – 1
2	Defibrylator dwufazowy Cardio – Aid 200 -- B	2005 INNOMED	05126157 STT 42/8 – 5
3	Defibrylator LIFEPAK 1000	2006 Medtronic	35154801 STT 42/14 – 9
4	Aparat EKG AsCard Mr.Gold	2007 ASPEL	63/07
5	Ssak elektryczny Basic – 30	2007 MEDELA	1182111
6	Aparat EKG AsCard – 3	1998 ASPEL	65/1998
7	Lucas Aparat do masażu serca	2010 Physio—Control Polska	30101437
8	Lampa bakteriobójcza LB-301.3		100298
9	Lampa bakteriobójcza LB-301.2		110003
10	Koncentrator tlenu KSOC-5		Ma20111000096



## LABORATORIUM

1	Wirówka laboratoryjna NF 800/R	2005 ALAB	03 – 1143
2	Wirówka laboratoryjna NF 800/R	2005 ALAB	03 – 1142
3	Wstrząsarka uniwersalna WU – 4	2007 PREMED	038/07
4	Lampa bakteriobójcza L-12	FAMED	11711858
5	Lampa bakteriobójcza L-12		brak
6	Łaźnia wodna NB5	2005 ALAB	02 – 2494
7	Analizator hematologiczny MYTHIC 18		102211-004579
8	Mikroskop ALPHAPHOT – 2Y S2 – H		25075
9	Mikroskop ELLIPSE E – 400		670702
10	Spektrofotometr SPEKOL 11	Carl Zeiss Jena	840274
11	Wirówka T – 23D	1989 MLW	89/37647
12	Suszarka laboratoryjna NF 400	2004 ALAB	05 – 5112
13	Koagulometr CC 3003	2005 BIO KSEL	305268
14	Analizator Gastat 602i	2011 Techno-Medica	2011 08135093
15	Mieszadło hematologiczne UMH – 5	Techniprot	Brak
16	Mieszadło hematologiczne UMH – 5	Techniprot	Brak
17	Mikroskop	1990 Carl Zeiss Jena	M249057
18	Wirówka mikrohematokrytowa Typ 347	1986 UNIPAN	131666
19	Destylator wody DE – 5	2019 POLNA Przemysł	125/19

## ODDZIAŁ REHABILITACJI NEUROLOGICZNEJ

1	Ssak elektryczny BASIC – 30	2007 MEDELA	1182120
2	Pompa infuzyjna AP 22	2007 ASCOR W--wa	3286/ 07
3	Defibrylator Life Pack 1000	2009 MEDTRONIC	38478616
4	Aparat EKG As Card B--5	2002 Aspel	335/02
5	Ssak SK--07	2002 Ogarit	1740
6	Aparat EKG BTL08MT	2007 BTL	0721871
7	Lampa Sollux LS—1	2008 P.E.M. Warszawa	695
8	Lampa bakteriobójcza przepływowa NBVE-60	2020 Ultra-Viol	202042163
9	Lampa bakteriobójcza przepływowa PLB302.2	BAK-MED	120248
10	Koncentrator tlenu KSOC-5		Ma20111000155

## EEG

1	Aparat EEG jednostanowiskowy DT>DYGITRACK	2009 ELMIKO	42/3—4
2	Aparat EEG dwustanowiskowy DTW -- 2005	2005 ELMIKO	42/3—3

## APTEKA

1	Suszarka laboratoryjna SU—32	Spół. Pracy Metalowców Nysa	4251
---	---------------------------------	--------------------------------	------

## PORADNIA REHABILITACJI NEUROLOGICZNEJ

L.p	Nazwa aparatu	Numer
1	Aparat do magnetoterapii zmiennym polem MAGNER	6/11/01
2	Aparat do elektroterapii DUOTER MINI	10/12/01
3	Aparat do elektroterapii ASTYM	4/12/01

4	Generator małej częstotliwości Elektrostymulator ASTERNIT	6/12/01
5	Elektrostymulator ASTERNIT	05/12/01
6	Elektrostymulator ASTYM	5/12/01
7	Galwanostymulator S – 110	76126
8	Galwanostymulator Stymat S—210	870290
9	Zestaw do trakcji odcinka szyjnego i lędźwiowego kregosłupa TU—100 Cosmogamma	01/5T30427
10	Interdynamic ID – 4C	1151
11	Aparat do terapii ultradźwiękowej SONSTAT 833 TYP 45-39-052EH 728	2545
12	Laser CTL1106 MX DORIS	01679
13	Skaner do lasera CTL 2386 ODYS 3	01762
14	Aparat do krioterapii Cryo – T	CTP 900JB
15	Kuchenka parafinowa Typ PB 4 – 30/1	124.40.1201.110
16	Lampa „Solux“ stołowa LSC	1038
17	Lampa „Solux“ stołowa LSC	1012/86
18	Lampa „Solux“ stołowa LSC	57
19	Aparat do kąpieeli perełkowej Balsam Futura DUO – 4 702A/R7	0910017116
20	Wanna medyczna z systemem kąpieeli perełkowej hydromasażu T—MP	STT 41/12 – 3
21	Wirówka kończyn dolnych 1117T	1239

22	Wirówka kończyn dolnych 1117T	1227
23	Wirówka kończyn górnych 1114T	1236
24	Wirówka kończyn górnych 1114T	1256
25	Agregat do masażu podwodnego T--AGREM	1264
26	Wanna do masażu kończyn dolnych VOD 42	1685
27	Wanna do masażu kończyn górnych VOD 41	1630
28	Aparat do terapii falą dźwiękową VITAFON	B.10080376
29	Ozonomatic Jolly PTL	0827055
30	Diatermia krótkofalowa SW—500	5T06402
31	Ssak elektryczny BASIC – 30	1182120
32	Aparat EKG AsCard – 3	671/98
33	Pompa infuzyjna AP 22	3286/07
34	Lucas	30101437

**WYKAZ APARATURY PORADNIA REHABILITACJI NEUROLOGICZNEJ DO  
BADAŃ OKRESOWYCH  
W GRUDNIU 2022**

L.p	Nazwa aparatu	Numer	Rok prod.
1	Aparat do magnetoterapii zmiennym polem MAGNER Astar ABR	6/11/01	2001
2	Aparat do elektroterapii DUOTER MINI Astar ABR	10/12/01	2001
3	Aparat do elektroterapii ASTYM Astar ABR	4/12/01	2001
4	Generator małej częstotliwości Elektrostymulator ASTERNIT Astar ABR	6/12/01	2001
5	Elektrostymulator ASTERNIT Astar ABR	05/12/01	2001
6	Elektrostymulator ASTYM Astar ABR	5/12/01	2001
7	Galwanostymulator S – 110 FAMED	76126	
8	Aparat do terapii falą krótką SW – 500 Cosmogamma	5T06402	2001
9	Fotel do masażu z podnóżkiem typ EP 1082		
10	Zestaw do trakcji odcinka szyjnego i lędźwiowego kręgosłupa TU—100 Cosmogamma	01/5T30427	2001
11	Interdynamic ID – 4C Elektronika i Elektromedycyna Otwock	1151	1996
12	Aparat do terapii ultradźwiękowej SONSTAT 833 TYP 45-39-052EH 728	2545	2001
13	Laser CTL1106 MX DORIS Centrum Techniki Laserowej Warszawa	01679	2005
14	Skaner do lasera CTL 2386 ODYS 3 Centrum Techniki Laserowej Warszawa	01762	2005

15	Aparat do krioterapii Cryo – T Cryo Flex	CTP 900JB	2005
16	Platforma posturograficzna Cosmogamma		2001
17	Lampa „Solux“ stołowa LSC Zalimp	1038	1986
18	Lampa „Solux“ stołowa LSC Zalimp	1012/86	1986
19	Lampa „Solux“ stołowa LSC Zalimp	57	1988
20	Przyrząd do masażu wibracyjnego AQUAVIBRON Medi -- Mark	41/14 – 21	2007
21	Aparat do kąpieli perełkowej Balsam Futura DUO – 4 702A/R7	0910017116	2001
22	Aparat do terapii falą dźwiękową VITAFON	B.10080376	2011
23	Stół do masażu Technomex	SPP.48/79-2	2015
24	Stół rehabilitacyjny OPAL Technomex	K/1510/0711	2015
25	Wanna do hydroterapii wielofunkcyjna MAGELLAN Technomex	H/1510/0376	2015
26	Stół rehabilitacyjny OPAL Technomex	K/1511/0826	2015
27	Wirówka do kąpieli kończyn górnych CASTILLO Technomex	H/1510/0386	2015
28	Wanna do kąpieli wirowej kończyn dolnych PIZARRO Technomex	H/1510/0392	2015
29	Wanna do kąpieli wirowej kończyn górnych 1114T Technomex	H/1510/0384	2015
30	Wanna do kąpieli wirowej kończyn dolnych i kręgosłupa 1115T Technomex	H/1510/0390	2015
31	Wanna do kąpieli wirowej kończyn górnych 1114T Technomex	H/1510/0382	2015

32	Stół rehabilitacyjny OPAL Technomex	K/1511/0824	2015
33	Stół rehabilitacyjny OPAL Technomex	K/1510/0712	2015
34	Stół rehabilitacyjny OPAL Technomex	K/1511/0830	2015
35	Wanna medyczna T-MP Technomex	H/1510/0378	2015
36	Wanna typ T-MOT/UWM Technomex	H/1510/0380	2015
37	Wanna do kąpieli wirowej kończyn dolnych ikręgosłupa 1115T Technomex	H/1510/0388	2015
38	Urządzenie do ćwiczeń kończyn dolnych LEG TENSOR Zestaw Technomex		2015
39	Stół do ćwiczeń z dziećmi KORUND-E Technomex	K/1511/0822	2015
40	Fotel do ćwiczeń oporowych AMETYST Technomex	K/1510/0713	2015
41	Urządzenie do krioterapii Froozer Technomex	C/1510/0067	2015
42	Bieżnia treningowa AC5000M SCIFIT	735-000137	2015
43	Stepper treningowy do wspinania TC1000 SCIFIT	110-006258	2015
44	Urządzenie do ćwiczeń czynnych ręki HandTutor 5 Medi Touch	A013001822	2015
45	Urządzenie do ćwiczeń czynnych ręki HandTutor 5 Medi Touch	A013001528	2015
46	Urządzenie do ćwiczeń czynnych ręki HandTutor 5 Medi Touch	A013001108	2015
47	Urządzenie do ćwiczeń czynnych ręki HandTutor 5 Medi Touch	A013001015	2015
48	Urządzenie do ćwiczeń czynnych ręki HandTutor 5 Medi Touch	A013001835	2015

49	Urządzenie do ćwiczeń czynnych ręki HandTutor 5 Medi Touch	A013001849	2015
50	Urządzenie do ćwiczeń czynnych ręki HandTutor 5 Medi Touch	A013001851	2015
51	Urządzenie do ćwiczeń czynnych ręki HandTutor 5 Medi Touch	A013001841	2015
52	Urządzenie do ćwiczeń czynnych ręki HandTutor 5 Medi Touch	A013001310	2015
53	Urządzenie do ćwiczeń czynnych ręki ArmTutor Medi Touch	A143000191	2015
54	Urządzenie do ćwiczeń czynnych ręki ArmTutor Medi Touch	A133000563	2015
55	Rower treningowy M3 KEISER	150403-23118	2015
56	Aparat do terapii uciskowej LYMPHA TRON DL 1200H DAESUNG	1500173	2015
57	System odciążający BIODEx UWS OFFSET BIODEX	15091649	2015
58	Lampa Sollux LSK Pracownia Elektroniki Medycznej	005/15	2015
59	Platforma balansowa BIODEx BALANCE SYSTEM SD BIODEX	15100412	2015
60	FISIOTEK 3000TS RIMEC	00611	2015
61	Wanna AQUAI MEDEN-INMED	0132-2015	2015
62	Zestaw do ćwiczeń biernych kończyny górnej FISIOTEK HP2 RIMEC	00669	2015
63	Fala uderzeniowa WC Clinic SWT GBO Medizintechnik AG	SN/245	2015
64	Urządzenie do masażu membranowego AQUAI Meden-Inmed	SN 0132-2015	2015
65	Przyrząd do ćwiczeń stawu skokowego KRZYŻAK PS-4 Tech-Med.	SN 52/10/15	2015



66	Zestaw FANGO Heuser	124.201.1115.75:12	2015
67	Urządzenie do rehabilitacji kończyn górnych Pablo System TYROMOTION	PR3-2015-073	2015
68	Rower treningowy M3 KEISER	150403-23122	2015
69	Elektryczny rotor kończyn górnych i dolnych ze statywem APT 1-S Tzora	31001511001	2015
70	Urządzenie do ćwiczeń kończyn dolnych LEG TENSOR Ac International	0109/2015	2015
71	Lampa Qlight 200 NT IRPRO UNIT ze statywem Q Light	24150009	2015
72	Krzesło do masażu OFFICE-REH Aluminium JUVENTAS	L-2015-000052	2015
73	Defibrylator Life Pack 1000 MEDTRONIC	38478616	
74	Ssak elektryczny BASIC – 30	1182120	
75	Pompa infuzyjna AP 22	3286/07	
76	Aparat do masażu klatki piersiowej LUCAS PHYSIO CONTROL	30101437	