

ZAPYTANIE OFERTOWE

Zamawiający: Szpital Miejski im. Jana Garduły w Świnoujściu sp. z o.o. ul. Mieszka I 7, 72 – 600 Świnoujście Regon: 812046670, NIP: 855-158-34-67, KRS: 0000490038, tel. 913267345, adres strony internetowej: www.szpital.swinoujscie.pl, e-mail: sekretariat@szpital-swinoujscie.pl
zaprasza do składania ofert na realizację zamówienia na

Nazwa zadania	Kod CPV
<i>Pomiar natężenia pola elektromagnetycznego urządzeń medycznych oraz pomiar środowiska pracy</i>	71600000-4

zgodnie z poniższymi warunkami.

1. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia-przedmiotem zamówienia jest wykonanie ***pomiarów natężenia pola elektromagnetycznego urządzeń medycznych oraz pomiarów środowiska pracy tj.***
 - oznaczenie natężenia pola elektromagnetycznego dla potrzeb BHP zgodnie z rozporządzenia Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 29 czerwca 2016 roku w sprawie bezpieczeństwa i higieny pracy przy pracach związanych z narażeniem na pole elektromagnetyczne (Dz. U. z 2018 r. poz. 331). Wykaz urządzeń, miejsce ich usytuowania zawiera *załącznik nr 1 do zapytania*
 - oznaczenie stężenia formaldehydu, zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 2 lutego 2011r. w sprawie badań i pomiarów czynników szkodliwych dla zdrowia w środowisku pracy (Dz. U. z 2023 r., poz. 419). Miejsce wykonania pomiarów oznaczenia stężenia formaldehydu określa *załącznik nr 2 do zapytania* ;
2. Wykonawca zobowiązany jest spełniać wymagania w zakresie badań i pomiarów czynników niebezpiecznych dla zdrowia określone w § 15 Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 2 lutego 2011r. w sprawie badań i pomiarów czynników szkodliwych dla zdrowia w środowisku pracy (Dz. U. z 2023 r., poz. 419) tj. posiadać aktualną przez cały okres świadczenia usługi akredytację właściwego organu akredytacyjnego w zakresie dokonywania badań i pomiarów.
3. Wykonawca zobowiązany będzie do wykonania w ramach zawartej umowy pomiaru natężenia pola elektromagnetycznego oraz pomiary stężenia formaldehydu w środowisku pracy dla sprzętu i miejsc rozlewni środka wskazanych w załącznikach nr 1 i 2 do umowy.
4. W przypadku awarii którejkolwiek z diatermii uniemożliwiającej jego dalsze użytkowanie, pomiar pola elektromagnetycznego nie zostanie wykonany.
5. Wykonawca gwarantuje, że przedmiot umowy będzie realizowany zgodnie z obowiązującymi normami oraz przepisami prawa przez osoby posiadające potrzebne kwalifikacje.
6. Pomiary będą wykonywane w uzgodnionych z Zamawiającym (*Działem technicznym*) terminach i godzinach (*od poniedziałku do piątku z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy*) od godziny 09:00 do godziny 14:00.,
7. **Termin realizacji zadania do dnia 10.05.2024r.**
8. Wykonawca ponosi odpowiedzialność za wszelkie szkody związane z nieprawidłowym wykonaniem przedmiotu zamówienia objętych niniejszą umową.

3. Wykonawca jest zobowiązany do wykonania zleconych mu usług według najlepszej posiadanej wiedzy fachowej, aktualnym poziomem technologicznym tego rodzaju usług.
4. Usługę będą wykonywały osoby posiadające odpowiednie kwalifikacje i uprawnienia do ich wykonywania.
5. Zamawiający zobowiązuje się do udostępnienia urządzeń objętych umową w celu wykonania usługi.
6. Wykonawca będzie wykonywał zlecone mu usługi przy użyciu własnych materiałów, narzędzi i aparatury kontrolno-pomiarowej.
7. Wykonane prace potwierdzone będą każdorazowo sprawozdaniem oraz wpisem do paszportu technicznego.
8. Wykonawca wraz z fakturą VAT prześle Zamawiającemu sprawozdanie zawierające m.in.
 - 1) wyniki przeprowadzonych pomiarów
 - 2) rezultaty analizy otrzymanych wyników,
 - 3) określenie o zgodności lub braku zgodności parametrów
 - 4) wnioski dotyczące wykonanych pomiarów
11. Termin i warunki zapłaty: płatność będzie realizowana każdorazowo przelewem w terminie 30 dni od daty otrzymania prawidłowo wystawionego rachunku lub faktury VAT. Rachunki/faktury będą wystawione przez Wykonawcę każdorazowo po wykonaniu bieżącego zadania.
12. Podstawą do zapłaty wynagrodzenia, o którym mowa w ust.11, jest przedłożenie sprawozdania z wykonania pomiarów oraz przedłożenie prawidłowo wystawionej faktury VAT przez Wykonawcę po zakończeniu realizacji zadania.
13. **Kryteria oceny ofert: cena.**
14. Ofertę należy złożyć na formularzu ofertowym stanowiącym **załącznik nr1 do niniejszego zapytania**. W przypadku złożenia oferty na formularzu sporządzonym przez oferenta, oferta powinna zawierać wszystkie dane wskazane w formularzu oferty stanowiącym załącznik do zapytania ofertowego. Ofertę należy sporządzić czytelnie, w języku polskim. Wszystkie przekreślenia należy zaparafować.
15. W przypadku, gdy oferta składana jest przez pełnomocnika, do oferty należy dołączyć pełnomocnictwo.
16. **Zasady prowadzenia postępowania:**
 - 1) Zamawiający może odrzucić ofertę, gdy jej treść nie odpowiada treści zaproszenia, oferent nie dołączył dokumentów, wyjaśnień lub informacji wskazanych przez Zamawiającego w terminie mu w tym celu określonym, gdy oferta została złożona po terminie lub gdy oferent w wyniku zamierzonego działania lub rażącego niedbalstwa nie wykonał lub nienależycie wykonał inne zamówienie.
 - 2) Zamawiający może wezwać oferenta do złożenia wyjaśnień lub uzupełnienia treści oferty i wyznaczyć w tym celu odpowiedni termin.
 - 3) Wykonawca pozostaje związany ofertą przez okres 30 dni liczonych od dnia, w którym upłynął termin składania ofert. Termin ten może zostać wydłużony na wniosek Zamawiającego lub samodzielnie o okres nie dłuższy niż 30 dni. Korespondencja w przedmiotowej sprawie może odbywać się drogą elektroniczną.
 - 4) Zamawiający zastrzega sobie prawo do zamknięcia postępowania bez wyboru jakiegokolwiek oferty i unieważnienia postępowania na każdym jego etapie bez podania przyczyny.
 - 5) Zamawiający zastrzega sobie prawo do zmiany warunków postępowania.

17. Termin składania ofert: do dnia 09.04.2023 r. do godz. 12:00.

18.Sposób składania ofert:

Oferty należy składać drogą elektroniczną na adres:bbyra@szpital-swinoujscie.pl, a oryginały należy przesłać pocztą na adres: Szpital Miejski im. Jana Garduły w Świnoujściu sp. z o.o., ul. Mieszka I 7, 72-600 Świnoujście lub osobiście w siedzibie Zamawiającego w Sekretariacie Prezes Zarządu, pok. 2.010 z dopiskiem:

„Pomiarów natężenia pola elektromagnetycznego urządzeń medycznych oraz pomiarów środowiska pracy”.

19.Termin otwarcia ofert: dnia 09.04.2023r. o godz. 12:30 (siedziba Zamawiającego, pokój 2.018, II piętro).

20. Osoba uprawniona do kontaktu z oferentami: Beata Byra tel. 91-32-67-315, w godz. 08.00 14.00, bbyra@szpital-swinoujscie.pl.

21.Kryterium wyboru oferty: najniższa cena

22.Po wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający informuje wybranego Wykonawcę o terminie i miejscu podpisania umowy.

23.W przypadku uchylania się od podpisania umowy Zamawiający może wybrać ofertę następnego w kolejności Wykonawcy.

24.Za uchylanie się od podpisania umowy Zamawiający uznaje w szczególności:

- 1) odmowę podpisania umowy,
- 2) niestawienie się bez usprawiedliwienia uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy w terminie i miejscu wyznaczonym na podpisanie umowy.

25.Załączniki:

- 1) nr 1 do umowy - zestawienie asortymentowo-ilościowo – cenowe- pomiar natężenia pola elektromagnetycznego urządzeń medycznych,
- 2) nr 2 do umowy- zestawienie asortymentowo-ilościowo – cenowe- pomiar środowiska pracy
- 3) nr 1 do zapytania ofertowego – formularz oferty
- 4) nr 2 –do zapytania ofertowego projekt umowy.

Prezes Zarządu
(oryginał podpisu w dokumentacji)

Dorota Konkolewska

Załącznik nr 1 do umowy
znak sprawy **ZO/13/DTG/BB/2024**

Rodzaj urządzeń, miejsce stacjonowania

L.P	NAZWA KOMÓRKI ORGANIZACYJNEJ	URZADZENIE	NR SERYJNY	ROK PRODUKCJI	NAZWA PRODUCENTA	Miejsce	Wartość netto	Stawka VAT	Wartość VAT	Wartość brutto
1	Pracownia endoskopii	diatermia chirurgiczna ENDO	601315	2018	EMED	-				
2	Poradnia dermatologiczna	APARAT ELEKTROCHIRURGICZNY Elektron 120	4270231114	2019	Bertchold	-				
3	Blok operacyjny	diatermia ES 350	35854	2007	EMED	miejsce stacjonowania-sala L				
4	Blok operacyjny	aparat elektrochirurgiczny z zestawem elektrochirurgicznym	T3J37790EX	2014	COVIDIEN	miejsce stacjonowania-sala B				
5	Blok operacyjny	diatermia chirurgiczna typ UES-40	7713170	2007	OLYMPUS	przy zestawie do laparoskopii-miejsce stacjonowania sala B				
6	Blok operacyjny	diatermia chirurgiczna typ UES-40	7713170	2007	OLYMPUS	przy zestawie do laparoskopii-miejsce stacjonowania sala B, wypożyczana na salę L				
7	Blok operacyjny	diatermia erbe VIO 300 D	11423747	2017	ERBE ELEKTRO MEDIZIN GmbH - NIEMCY	przy zestawie do histeroskopii-miejsce stacjonowania sala A				
8	Blok operacyjny	diatermia erbe VIO 300 D	11423747	2017	ERBE ELEKTRO MEDIZIN GmbH - NIEMCY	przy zestawie do histeroskopii-miejsce stacjonowania sala A, wypożyczana na sale operacyjną B				

9	Blok operacyjny	diatermia chirurgiczna typ UES-40	7713170	2007	OLYMPUS	miejsce stacjonowania -sala B, wypożyczana na salę A				
10	Blok operacyjny	diatermia erbe VIO 200S	11497235	2020	ERBE ELEKTRO MEDIZIN GmbH - NIEMCY	sala Cięć				
11	Blok operacyjny	diatermia erbe VIO 300 D	11496466	2020	ERBE ELEKTRO MEDIZIN GmbH - NIEMCY	miejsce stacjonowania sala operacyjna A,				
12	Blok operacyjny	diatermia erbe VIO 300 D	11494233	2020	ERBE ELEKTRO MEDIZIN GmbH - NIEMCY	przy zestawie do LAPAROSKOPII FIRMY WOLF miejsce stacjonowania sala L,				
13	Blok operacyjny	diatermia erbe VIO 300 D	11494233	2020	ERBE ELEKTRO MEDIZIN GmbH - NIEMCY	przy zestawie do LAPAROSKOPII FIRMY WOLF miejsce stacjonowania sala L, wypożyczany na sale A				
14	Blok operacyjny	diatermia erbe VIO 300 D	11494233	2020	ERBE ELEKTRO MEDIZIN GmbH - NIEMCY	przy zestawie do LAPAROSKOPII FIRMY WOLF miejsce stacjonowania sala L, wypożyczany na sale B				
15	Blok operacyjny	diatermia ESG-410	102229	2023	OLYMPUS	przy torze wizyjnym FULL HD FIRMY OLYMPUS miejsce stacjonowania sala B				
16	Blok operacyjny	diatermia ESG-410	102229	2023	OLYMPUS	przy torze wizyjnym FULL HD FIRMY OLYMPUS miejsce stacjonowania sala B, wypożyczana na salę operacyjną L				

						przy torze wizyjnym FULL HD FIRMY OLYMPUS				
17	Blok operacyjny	diatermia ESG-410	102229	2023	OLYMPUS	miejsce stacjonowania sala B wypożyczana na salę operacyjną A				
razem										

Załącznik nr 2 do umowy ZO/13/DTG/BB/2024

Pomiar stężenia folmaldehydu					
l.p	Nazwa komórki organizacyjnej	wartość netto	stawka VAT	wartość VAT	wartość brutto
1	Szpital-Blok operacyjny - rozlewnia środka				
2	Szpital-Poradnia dermatologiczna-rozlewnia środka				
3	Szpital-Poradni ginelologiczno-polożnicza-rozlewnia środka				
4	Szpital-Pracownia endoskopii-rozlewnia środka				
5	Szpital-Poradnia chirurgiczna- rozlewnia środka				
6	Przychodnia -Poradnia ginelologiczno-polożnicza- rozlewnia środka - Międzyzdroje ul. Niepodległości 10A				
7	razem				

Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego
znak sprawy **ZO/13/DTG/BB/2024**

FORMULARZ OFERTY

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe Nrz dnia.....
dotyczące (opisać przedmiot zamówienia, ew. dołączyć do
oferty).....
.....
.....
.....
.....

.....

oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za niżej wskazanym wynagrodzeniem:

Lp.	Przedmiot zamówienia	Wartość netto w PLN	Stawka VAT	Wartość VAT	Wartość brutto w PLN
	Razem wartość				

1. Na przedmiot zamówienia udzielam gwarancji¹
2. Oświadczam, że zapoznałem się z zapytaniem ofertowym i nie wynoszę do niego zastrzeżeń.
3. Oświadczam, że oferowane produkty spełniają wymogi określone w opisie przedmiotu zamówienia.
4. Oświadczam, że cena podana w ofercie uwzględnia wszystkie koszty wykonania przedmiotu zamówienia.
5. Zobowiązuję się, w przypadku udzielenia mi zamówienia, do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
6. Wyrażamy zgodę na warunki płatności określone w zapytaniu ofertowym.

Oznaczenie oferenta.

Firma oferenta:

Adres oferenta:

KRS/NIP/REGON oferenta.....

adres poczty elektronicznej oferenta:

.....

miejsce i data

.....

podpis oferenta

¹ jeżeli dotyczy

Umowa Nr

arta w Świnoujściu dnia..... pomiędzy:

Szpitałem Miejskim im. Jana Garduły w Świnoujściu sp. z o.o. z siedzibą w Świnoujściu (72-600 Świnoujście, ul. Mieszka I 7), wpisaną do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą prowadzonego przez Wojewodę Zachodniopomorskiego pod nr 000000018145 oraz do Krajowego Rejestru Sądowego – rejestru przedsiębiorców prowadzonego przez Sąd Rejonowy Szczecin-Centrum w Szczecinie, XIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, pod nr KRS: 0000490038 (NIP: 855-158-34-67), kapitał zakładowy 8.997.500,00 zł, zwaną w treści umowy „**Szpitałem**”,

reprezentowaną przez:

Prezesa Zarządu – Dorotę Konkolewską

zwanym dalej „**Zamawiającym**”,

a

zwanym dalej „**Wykonawcą**”

Umowa zostaje zawarta w wyniku zapytania ofertowego z dnia r. (znak sprawy: **ZO/13/DTG/BB/2024**) „**Pomiar natężenia pola elektromagnetycznego urządzeń medycznych oraz pomiar środowiska pracy** na podstawie Regulaminu udzielania zamówień o wartości, bez podatku od towarów i usług, poniżej 130.000,00 zł

§ 1.

1. Przedmiotem usługi jest wykonanie pomiarów:

- a) natężenia pola elektromagnetycznego dla potrzeb BHP zgodnie z rozporządzenia Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 29 czerwca 2016 roku w sprawie bezpieczeństwa i higieny pracy przy pracach związanych z narażeniem na pole elektromagnetyczne ((Dz. U. z 2018 r. poz. 331)). Rodzaj urządzeń, miejsce ich usytuowania zawiera załącznik nr 1 do umowy.
- b) oznaczenie stężenia formaldehydu, zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 2 lutego 2011r. w sprawie badań i pomiarów czynników szkodliwych dla zdrowia w środowisku pracy ((Dz. U. z 2023 r., poz. 419).). Miejsce wykonania pomiarów oznaczenia stężenia formaldehydu określa załącznik nr 2 do umowy .

2. Wykonawca zobowiązany jest posiadać akredytację w zakresie badań i pomiarów czynników niebezpiecznych dla zdrowia zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 6 lutego 2011r. w sprawie badań i pomiarów czynników szkodliwych dla zdrowia w środowisku pracy (Dz. U. z 2023 r., poz. 419).

3. Wykonywane prace w ramach zamówienia obejmują jednorazowe pomiary w terminie 3 dni od dnia zawarcia umowy.

4. Wykonawca przy czynnościach związanych z realizacją niniejszej umowy zobowiązuje się postępować z najwyższą starannością wynikająca z zawodowego charakteru prowadzonej działalności.

5. Zamawiający zobowiązuje się do udostępnienia urządzeń objętych przedmiotem umowy w celu dokonania usługi pomiaru przez Wykonawcę.

6. Zamawiający wymaga, aby czynności związane z realizacją niniejszej umowy wykonywane były w terminach wcześniej z nim uzgodnionych.

7. Zamawiający wymaga, aby pomiary wykonywane były w siedzibie Zamawiającego przy użyciu aparatury kontrolnej, pomiarowej, narzędzi i materiałów Wykonawcy, zgodnie z wymogami określonymi w obowiązujących przepisach prawa, regulujących dany obszar badań/pomiarów.
8. Aparatura kontrolna, pomiarowa musi posiadać aktualne świadectwa legalizacji lub sprawdzenia.
9. Wykonawca zobowiązany jest po wykonanych pomiarach przedstawić Zamawiającemu protokół z ich wykonania zawierający w szczególności wyniki pomiarów, określenie stref ochronnych pola elektromagnetycznego, mapę stref ochronnych pola elektromagnetycznego oraz określenie stężenia formaldehydu w miejscach pomiarowych.
10. Wykonawca zobowiązany jest wykonać badania/pomiary oraz sporządzić i przesłać sprawozdanie w terminie 14 dni od daty zakończenia badań/pomiarów zgodnie z obowiązującymi procedurami badawczymi.
11. Zamawiający będzie brał udział w charakterze obserwatora, w czasie pobierania przez Zleceniobiorcę próbek i /lub w czasie wykonywania badań.
12. Wykonawca gwarantuje, że przedmiot umowy będzie realizowany zgodnie z obowiązującymi normami oraz przepisami prawa przez osoby posiadające potrzebne kwalifikacje.
13. Wykonawca ponosi odpowiedzialność za wszelkie szkody związane z nieprawidłowym wykonaniem przedmiotu zamówienia objętych niniejszą umową.

§ 2.

Wykonawca zobowiązuje się do:

- 1) wykonywania umowy samodzielnie lub z pomocą zatrudnionych przez siebie osób posiadających stosowne uprawnienia, przy czym za działania osób trzecich, którymi Wykonawca posługuje się przy wykonywaniu przedmiotu niniejszej umowy, Wykonawca odpowiada jak za działania własne,
- 2) wykonywania umowy zgodnie z aktualnym poziomem wiedzy technicznej i z należytą starannością,
- 3) przestrzegania przepisów BHP i przepisów p/poż,
- 4) ubezpieczenia siebie oraz zatrudnionych przez siebie osób od następstw nieszczęśliwych wypadków, jakie zaistnieć mogą w efekcie wykonywania przedmiotowej umowy.

§ 3.

1. Z tytułu usług objętych przedmiotową umową Zamawiający zobowiązuje się do zapłaty na rzecz Wykonawcy wynagrodzenia w kwocie zł (.....) brutto.
2. Wynagrodzenie, o którym mowa w ust.1, obejmuje wszelkie koszty związane z realizacją usługi.
3. Podstawą do zapłaty wynagrodzenia, o którym mowa w ust.1, jest przedłożenie sprawozdania z wykonania pomiarów oraz przedłożenie prawidłowo wystawionej faktury VAT przez Wykonawcę po zakończeniu realizacji zadania.
4. Należność za usługi będące przedmiotem niniejszej umowy będą regulowane przez Zamawiającego przelewem, w terminie 30 dni od daty otrzymania faktury, na konto Wykonawcy podane na fakturze.

§ 5.

1. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną:
 - a) w przypadku opóźnienia w realizacji usługi w wysokości 0,1% wynagrodzenia brutto za każdy dzień opóźnienia w wykonaniu pomiarów lub za każdy dzień opóźnienia w przedłożeniu sprawozdania o którym mowa w § 1 ust. 10,
 - b) w przypadku wykonania usługi niezgodnie z zamówieniem – w wysokości 10% wartości brutto wynagrodzenia za każdy stwierdzony przypadek.
 - c) w przypadku rozwiązania umowy lub odstąpienia od niej przez Zamawiającego z przyczyn dotyczących Wykonawcy w wysokości 10% wartości brutto wynagrodzenia.
2. Jeżeli szkoda będzie wyższa niż kara Zamawiający będzie uprawniony do dochodzenia odszkodowania uzupełniającego do wysokości poniesionej szkody.

§ 7.

1. Umowa może zostać rozwiązana :
 - a) na podstawie porozumienia stron – w każdym terminie,
 - b) przez Zamawiającego w przypadku rażącego naruszenia przez Wykonawcę postanowień umowy – w trybie natychmiastowym, bez wypowiedzenia.
2. Rozwiązanie umowy, o którym mowa w ust. 1 wymaga formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 8.

Wszelkie zmiany i uzupełnienia niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 9.

W sprawach nie uregulowanych w umowie zastosowanie będą miały przepisy Kodeksu cywilnego.

§ 10.

Ewentualne spory wynikające z przedmiotowej umowy lub jej dotyczące będą rozstrzygane przez sąd właściwy miejscowo dla Zamawiającego.

§ 11.

Umowę sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach,
-2 egz dla Zamawiającego
-1 egz. dla Wykonawcy

Załączniki:

1. Nr 1-Wykaz urządzeń, miejsce ich usytuowania
2. Nr 2- Miejsce wykonania pomiarów oznaczenia stężenia formaldehydu

Zamawiający

Wykonawca:

