



Poddębice, dn. 26/09/2016 r.

### Zapytanie ofertowe

na zakup i dostawę aparatu do terapii impulsowym polem magnetycznym wielkiej częstotliwości

w ramach projektu Poprawa jakości życia osób niesamodzielnych, w tym szczególnie osób starszych, poprzez utworzenie DDOM przy NZOZ MOŻ-MED w Poddębicach” w ramach Priorytetu V, Działanie 5.2, Program Operacyjny Wiedza Edukacja Rozwój 2014 – 2020.

Numer umowy: POWER.05.02.00-00-0073/15-00

Postępowanie o udzielenie zamówienia prowadzone jest w trybie zapytania ofertowego o cenę z zachowaniem zasady konkurencyjności, jawności i przejrzystości i podlega przepisom ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 – Kodeks Cywilny.

Do postępowania nie mają zastosowania przepisy ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo Zamówień Publicznych.

#### 1. ZAMAWIAJĄCY

**NAZWA I ADRES:**

**NZOZ MOŻ-MED spółka jawna Moźdzan**

Województwo Łódzkie, ul. Miła 27 , 99-200 Poddębice tel. 609 400 027, fax.: 43/67 89 899

NIP: 828 132 02 77

REGON: 731503749

KRS: 0000022861

Adres strony internetowej zamawiającego: [www.mozmed.pl](http://www.mozmed.pl)

#### 2. RODZAJ ZAMAWIAJĄCEGO: podmiot gospodarczy

#### 3. TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA - Postępowanie o udzielenie zamówienia prowadzone jest w trybie zapytania ofertowego o cenę

#### 4. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

Rodzaj zamówienia – dostawy

Przedmiotem zamówienia jest:

**Zakup oraz dostawa aparatu do terapii impulsowym polem magnetycznym wielkiej częstotliwości lub równoważnego**

Projekt „Poprawa jakości życia osób niesamodzielnych, w tym szczególnie osób starszych, poprzez utworzenie DDOM przy NZOZ MOŻ-MED w Poddębicach” w ramach Priorytetu V, Działanie 5.2, Program Operacyjny Wiedza Edukacja Rozwój, współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego





**Fundusze Europejskie**  
Wiedza Edukacja Rozwój



Unia Europejska  
Europejski Fundusz Społeczny



**Kod CPV: 33100000-1 Urządzenia medyczne**

**Wymagania szczególne związane z przedmiotem zamówienia oraz ustalenia organizacyjne związane z wykonaniem zamówienia**

- a) Wykonawca dostarczy, zainstaluje i uruchomi sprzęt, a także przeprowadzi zgodnie z warunkami umowy, potwierdzone protokołem szkolenie dla użytkowników oraz zapewni serwis w godzinach pracy Zamawiającego, który będzie wykonywał naprawy i przeglądy w okresie gwarancji.
- b) Dostawa sprzętu do wyznaczonej jednostki Zamawiającego nastąpi po wcześniejszym uzgodnieniu terminu.
- c) Wszystkie dostarczone artykuły muszą być fabrycznie nowe, data produkcji nie wcześniejsza niż **2016** r.
- d) Zamawiający żąda dołączenia do każdego dostarczanego aparatu Paszportu technicznego z odpowiednimi wpisami.
- e) Wykonawca gwarantuje Zamawiającemu, że dostarczony sprzęt medyczny będzie wolny od wad fizycznych i prawnych. Termin obowiązywania gwarancji wynosi minimum 24 miesiące od dnia podpisania protokołu odbioru końcowego. Dokumentacja musi zawierać adres najbliższego (dla siedziby Zamawiającego) serwisu gwarancyjnego.
- f) Termin dokonania naprawy zgłoszonych usterek nie może przekroczyć 14 dni roboczych od daty ich zgłoszenia Wykonawcy lub innemu gwarantowi.
- g) Jeżeli przewidywany czas naprawy będzie dłuższy niż 14 dni roboczych Wykonawca jest zobowiązany do dostarczenia aparatu zastępczego.
- h) Jeśli Wykonawca lub gwarant albo osoba przez niego wskazana, po wezwaniu ich do wymiany aparatu lub usunięcia wad, nie dopełni obowiązku wymiany urządzenia na wolne od wad lub usunięcia wad w drodze naprawy, Zamawiający jest uprawniony do usunięcia wad w drodze naprawy na ryzyko i koszt Wykonawcy. W powyższym przypadku Wykonawca zachowuje uprawnienia przysługujące mu na podstawie zawartej umowy, a zwłaszcza roszczenia z tytułu rękojmi za wady fizyczne bądź prawne.
- i) Wykonawca, zgodnie z warunkami zalecanymi przez producenta zawartymi w dokumentacji dołączonej do urządzenia, dokona w okresie obowiązywania gwarancji okresowych, wymaganych, nieodpłatnych przeglądów aparatu. Wszystkie koszty związane z wykonywanymi przeglądami (w tym części zamienne, dojazd) w całości obciążać będą Wykonawcę.
- j) Zamawiający wymaga, aby wszelka dokumentacja (instrukcje, aplikacje oraz opisy parametrów technicznych) sporządzona była w języku polskim.
- k) Dostawa, uruchomienie aparatów oraz obligatoryjne szkolenie personelu musi nastąpić w terminie **14 dni** od dnia podpisania umowy.

##### **5. Zestawienie parametrów techniczno – eksploatacyjnych :**

Projekt „Poprawa jakości życia osób niesamodzielnych, w tym szczególnie osób starszych, poprzez utworzenie DDOM przy NZOZ MOŻ-MED w Poddębicach” w ramach Priorytetu V, Działanie 5.2, Program Operacyjny Wiedza Edukacja Rozwój, współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego



**Zakup oraz dostawa aparatu do terapii impulsowym polem magnetycznym wielkiej częstotliwości lub równoważnego**

**Producent/Firma:**

**Urządzenie typ:**

**Rok produkcji:**

**Przedmiot zamówienia:**

| L.p. | PARAMETR/WARUNEK GRANICZNY  | Wymagany parametr graniczny | Odpowiedz oferenta<br>TAK/NIE/OPIS |
|------|---|-----------------------------|------------------------------------|
| 1.   | Aparat do terapii impulsowym polem magnetycznym wielkiej częstotliwości lub równoważny                      | TAK, podać                  |                                    |
| 2.   | Co najmniej 2 - kanałowy przenośny lub przejezdny   | TAK, podać                  |                                    |
| 3.   | Efekt termiczny   | TAK, podać                  |                                    |
| 4.   | Zestaw aplikatorów:<br>indukcyjny o śr. co najmniej 14 cm<br>i kondesatorowy o śr. co najmniej 13 cm +/- 5% | TAK, podać                  |                                    |

#### KRYTERIA OCENY OFERT

Zamawiający oceni i porówna jedynie te oferty, które:

- zostaną złożone przez Wykonawców nie wykluczonych przez Zamawiającego z niniejszego postępowania;
- nie zostaną odrzucone przez Zamawiającego;
- są innowacyjne i zaawansowane technologicznie

Przy dokonywaniu wyboru najkorzystniejszej oferty Zamawiający stosować będzie następujące kryteria:

- cena (waga 100%)

Dla oceny punktowej ofert zastosowany zostanie wzór:

$$W_{ci} = (C_{miñ} / C_i) * W_{max}$$

gdzie  $W_{ci}$  – liczba punktów oferty badanej

$C_{miñ}$  - cena minimalna

Projekt „Poprawa jakości życia osób niesamodzielnych, w tym szczególnie osób starszych, poprzez utworzenie DDOM przy NZOZ MOŻ-MED w Poddębicach” w ramach Priorytetu V, Działanie 5.2, Program Operacyjny Wiedza Edukacja Rozwój, współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego

