

**Adres: ul. Artwińskiego 3C, 25-734 Kielce Sekcja Zamówień Publicznych**

**tel.: (0-41) 36-74-474 fax.: (0-41) 36-74-481**

**strona www:** <http://www.onkol.kielce.pl/> **Email:zampubl@onkol.kielce.pl**

Kielce dn. 20.12.2017 r.

**AZP 157/17**

Świętokrzyskie Centrum Onkologii zwraca się z prośbą o złożenie oferty na wzorcowanie miernika Unfors Xi Luxi Light s/n 164654 z detektorem s/n 171189 i Piranha Black 657 sn: CB2-15110838 z detektorem Dose Probe sn: 1505164, detektorem Light Probe sn: 1506057, komorą jonizacyjną DCT10RS sn: 0425 oraz adapterem do komory AC1-15110099 dla Zakładu Fizyki Medycznej.

**Część I ogólna.**

1. **Zamawiający:**

**Nazwa:** Świętokrzyskie Centrum Onkologii

**Adres**: ul. Artwińskiego 3, 25-734 Kielce

telefon**:** 041 36-74-072 , fax 041 367-74-81

1. Osoba upoważniona do kontaktów merytorycznie:

Krzysztof Lis nr tel.: 041 / 36-74-700

Osoba upoważniona do kontaktów proceduralnie:

Beata Kochańska nr tel.: 041/36-74-072, e-mail: beatako@onkol.kielce.pl

**Część II. Warunki, jakie muszą spełniać Wykonawcy:**

Termin realizacji zamówienia – do 3 tygodni od daty dostarczenia urządzenia do Wykonawcy.

 **1. Oferta ma zawierać:**

 1. Druk oferta

 2. Formularz cenowy.

 3. Załącznik nr 1 – Opis przedmiotu zamówienia

 4. Odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji informacji o działalności gospodarczej

 a jeżeli Wykonawcę reprezentuje pełnomocnik – także pełnomocnictwo, określające zakres

 umocowania podpisane przez osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy,

 Zamawiający dopuszcza składanie ofert na poszczególne Pakiety.

Złożenie oferty jest równoznaczne z przyjęciem warunków Zamawiającego.

Termin związania ofertą wynosi 30 dni.

Zamawiający odpowiada na pytania do 2 dni roboczych przed terminem otwarcia ofert.

Oferty pisemne w zamkniętych kopertach oznaczonych informacją “AZP 157/17 Oferta na kalibrację mierników” oraz danymi identyfikującymi Wykonawcę należy składać do dnia **28.12.2017 r**. **godz. 10:00** w sekretariacie Dyrektora ds. Finansowo -Administracyjnych, pokój Nr 212 Budynek Administracyjny ŚCO ul. Artwińskiego 3c , 25-734 Kielce.

Otwarcie ofert nastąpi w Sali konferencyjnej Budynku Administracyjnego pok.204 w dniu **28.12.2017 r. o godz. 10.30**

Wszystkie strony oferty powinny być ponumerowane i podpisane lub parafowane przez

Wykonawcę.

Złożenie oferty jest równoznaczne z przyjęciem warunków Zamawiającego.

**Część III. Kryteria oceny i wybór oferty najkorzystniejszej.**

1. Przy wyborze najkorzystniejszej oferty głównym i jedynym kryterium podlegającym ocenie będzie cena brutto za wzorcowanie aparatury.

**Część IV. Postanowienia końcowe**.

1. O wyniku postępowania, zlecający niezwłocznie zawiadamia wszystkich Wykonawców.
2. Zawiadomienie o wyborze oferty skierowane do Wykonawcy, którego oferta została wybrana będzie zawierać dodatkowo wskazanie terminu zawarcia umowy.
3. Cena zaoferowana przez Wykonawcę , którego oferta została wybrana do podpisania umowy będzie ceną umowy.
4. Umowa będzie uznana za zawartą z chwilą jej podpisania. Umowa zostanie zawarta w formie pisemnej pod rygorem nieważności.

Z poważaniem

*Z-CA DYREKTORA*

 *DS. FINANSOWO – ADMINISTRACYJNYCH*

*MGR TERESA CZERNECKA*

 **Załącznik nr 1 – Opis Przedmiotu Zamówienia**

Wzorcowanie ma się odbyć w laboratorium, które posiada akredytację PCA, lub jest honorowane przez PCA.

Zakres wzorcowania dla Piranha Black 657 sn: CB2-15110838 z detektorem Dose Probe sn: 1505164, detektorem Light Probe sn: 1506057, komorą jonizacyjną DCT10RS sn: 0425 oraz adapterem do komory AC1-15110099:

- wysokie napięcie: radiografia ogólna (R1), stomatologia, mammografia (M15; M1), fluoroskopia,

i tomografia komputerowa

- dawka w powietrzu: radiografia ogólna (R1), , fluoroskopia, stomatologia i mammografia (M15; M1)

- dawka w tomografii komputerowej (RQR9, RQR8)

- luminancja i iluminancja.

Zakres wzorcowania dla Unfors Xi Luxi Light s/n 164654 z detektorem s/n 171189:

- luminancja i iluminancja

Transport i ubezpieczenie mierników przeznaczonych do wzorcowania należy do Wykonawcy.

Data …………………. Podpis Wykonawcy ……………….

**WYKONAWCA ZAMAWIAJĄCY**

 **Świętokrzyskie Centrum Onkologii ul. Artwińskiego 3 25-734 Kielce**

 **Pieczęć Wykonawcy tel.041- 36-74-072**

 **Regon fax 041-36-74-481**

 **OFERTA**

W związku z zamieszczoną na stronie internetowej Zamawiającego prośbą o złożenie oferty na wzorcowanie mierników:

Pakiet nr 1: Unfors Xi Luxi Light s/n 164654 z detektorem s/n 171189

Pakiet nr 2: Piranha Black 657 sn: CB2-15110838

 1.Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w pełnym rzeczowym zakresie za cenę:

Pakiet nr 1

Netto................................ zł / .słownie................................

+ VAT.........................

Brutto................................zł/ .słownie.................................

Pakiet nr 2

Netto................................ zł / .słownie................................

+ VAT.........................

Brutto................................zł/ .słownie.................................

2. Termin płatności- przelew do 30 dni od daty wystawienia faktury.

3. Termin realizacji zamówienia: usługa jednorazowa do 3 tygodni od daty dostarczenia urządzenia do Wykonawcy.

4. Oświadczamy, że wszystkie złożone przez nas dokumenty są zgodne z aktualnym stanem prawnym

i faktycznym.

5. Oświadczamy że spełniamy następujące warunki:

a) co do kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów,

b) co do sytuacji ekonomicznej i finansowej,

c) co do zdolności technicznej i zawodowej.

6. Oświadczamy, że wzorcowanie odbędzie się w laboratorium, które posiada akredytację PCA, lub jest honorowane przez PCA.

7. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z projektem umowy zawartym w zapytaniu ofertowym

 i akceptujemy warunki umowy oraz zobowiązujemy się w przypadku wybrania naszej oferty do zawarcia umowy na wymienionych w niej warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

8. Oświadczamy, że w cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia.

9.Osobą odpowiedzialną za realizacje zamówienia jest Pani / Pan ..................

numer telefonu .........................................

10. WYKONAWCA:

Nazwa Wykonawcy

…………………………………………………………………………………………..

Adres ……………………………………………………………………………………

Nr telefonu …………………………

Nr faxu, na który Zamawiający ma przesłać korespondencję ………………………….

REGON …………………………..

NIP ……………………………….

W przypadku wyboru naszej oferty jako najkorzystniejszej, umowę w imieniu firmy podpiszą: ……………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

11. Oferta zawiera ...... stron kolejno ponumerowanych.

Miejscowość, data ................................. ......................................................

 Podpis ( podpisy) osób

 uprawnionych do

 reprezentowania Oferenta

**Załącznikami do niniejszej oferty, stanowiącymi jej integralną część są:**

1. Formularz cenowy,
2. Zaświadczenia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia:

a).......................... c).........................

b)......................... d)........

**PROJEKT**  **UMOWA /17**

Zawarta w dniu ………………..2017 roku w Kielcach pomiędzy :

Świętokrzyskim Centrum Onkologii Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej z siedzibą

w Kielcach, ul. Artwińskiego 3 (nr kodu: 25-734),

REGON: 001263233, NIP: 959-12-94-907, zwanym w treści umowy „Zamawiającym”,

w imieniu którego działa:

1. mgr Teresa Czernecka- Z-ca Dyr. Ds. Finansowo- Administracyjnych

2. mgr Agnieszka Syska – Główna Księgowa

a

…………………………………………………………………………………………………,

z siedzibą w ………………. /nr kodu: ……………. / …………………….

posiadającym nr REGON: ……………., NIP: ………….. zwanym w treści umowy „Wykonawcą”, w imieniu którego działa:.

1…………………………………………………..

2…………………………………………………..

Wykonawca niniejszej umowy został wyłoniony w wyniku postępowania przeprowadzonego na podstawie art. 4 pkt. 8) ustawa z dnia 29 stycznia 2004 roku – Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2015 r. poz. 2164, z późn. zm.)

Strony zawarły umowę następującej treści:

§1

Przedmiotem niniejszej umowy jest wzorcowanie miernika…… określonego w Pakiecie nr ….

Umowa określa ponadto warunki wykonywania czynności objętych jej przedmiotem oraz zasady potwierdzania ich wykonania i zasady rozliczeń finansowych z tego tytułu.

§2

1. Zgodnie z „OFERTĄ” , Zamawiający zapłaci za przedmiot umowy łączną kwotę brutto: **….…** zł.  słownie: ……………………………. .

2. Strony ustalają, że cena - BRUTTO – jest ceną ostateczną.

§ 3

1.Termin płatności – 30 dni od daty wystawienia faktury i wykonaniu przedmiotu umowy.

2.Obciążenie Zamawiającego odbywać się będzie na podstawie faktycznie wykonanych czynności potwierdzonych przez pracownika Zamawiającego.

3.W przypadku przekroczenia terminu płatności, Zamawiający zastrzega sobie prawo negocjowania

odroczenia terminu płatności i wysokości naliczanych odsetek. Płatność uważana będzie za zrealizowaną

w dniu, w którym Bank obciąży konto Zamawiającego.

4.Jeżeli należność nie zostanie uregulowana w ustalonym terminie**,** Wykonawca może naliczyć ustawowe odsetki.

§ 4

Na mocy niniejszej umowy:

Wykonawca zobowiązuje się do realizacji przedmiotu umowy z dołożeniem należytej staranności.

a

„Zamawiający” stworzy warunki techniczne niezbędne do właściwej realizacji przedmiotu umowy, oraz zapłaci umówione wynagrodzenie.

§ 5

Niniejszą umowę strony zawierają na okres 2 m-cy od daty podpisania umowy.

Termin realizacji zamówienia: usługa jednorazowa do 3 tygodni od daty dostarczenia urządzenia do Wykonawcy

§ 6

W przypadku nieterminowej dostawy Wykonawca zapłaci karę w postaci 0,2% wartości brutto przedmiotu umowy za każdy dzień zwłoki.

§ 7

1.Wszelkie spory mogące wynikać pomiędzy stronami w toku realizacji umowy rozstrzygane będą polubownie.

2.W razie braku porozumienia i niemożliwości polubownego załatwienia sprawy, właściwym do rozstrzygnięcia sporu będzie sąd właściwy dla Zamawiającego.

§ 8

1.Bez zgody podmiotu tworzącego Wykonawca nie może dokonać żadnej czynności prawnej mającej na celu zmianę wierzyciela w szczególności zawrzeć umowy poręczenia w stosunku do zobowiązań Zamawiającego.

2.Wykonawca nie może bez pisemnej zgody Za mawiającego powierzyć wykonania zamówienia osobom trzecim.

3.W sprawach nie uregulowanych w niniejszej umowie mają zastosowanie właściwe przepisy ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks Cywilny (Dz. U. Nr 16, poz. 93 z późniejszymi zmianami),

4.Wszelkie zmiany postanowień umowy mogą nastąpić za zgodą obu Stron wyrażoną na piśmie pod rygorem nieważności takiej zmiany.

5.Niniejsza umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

 ZAMAWIAJĄCY WYKONAWCA

………………………… ………………………….