Jaworzno, dnia 12.05.2022r.

ZAPYTANIE - SZ.264.1.2022

I. Adres i Nazwa Zamawiającego:

ZESPÓŁ LECZNICTWA OTWARTEGO SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ
ul.Grunwaldzka 235 | 43-600 Jaworzno

II. Tryb udzielania zamówienia :

Niniejsze zapytanie jest przeprowadzane zgodnie z Regulaminem udzielania zamówień w Zespole Lecznictwa otwartego Sp.z o.o..

III. Informacja o przedmiocie Zamówienia :

Dostawa i montaż tomografu okulistycznego z Angio w ilości 1 szt wraz ze stolikiem i komputerem dla Poradni okulistycznej w Przychodni Leopold ul. Grunwaldzka 235 w Jaworznie, zgodnie z załącznikiem nr 3 do zapytania. Wykonawca dostarczy wraz z tomografem okulistycznym pojedynczą licencję na oprogramowanie. Wszystkie parametry techniczne zawarte w załączniku nr 3 do zapytania muszą być równoważne lub wydajniejsze.

IV. Opis przedmiotu Zamówienia:

Wykonawca dostarczy w/w sprzęt fabrycznie nowy, rok produkcji 2022r.
Wykonawca udzieli na przedmiot zamówienia 24-miesięcznej gwarancji.
Wykonawca w ramach realizacji przedmiotu zamówienia przeprowadzi szkolenie personelu.

V. Informacje dodatkowe o przedmiocie zamówienia oraz terminy wykonania zamówienia :

1. Wykonawca podaje cenę brutto
2. Termin realizacji zamówienia 14 dni kalendarzowych od dnia podpisania umowy na dostawę przedmiotu zapytania. Zakres umowy stanowi załącznik nr 1 do niniejszego zapytania.
3. **Oferty można składać/przesyłać od dnia 13.05.2022 godz. 7.00 do dnia 23.05.2021 godz. 12.00**.
   Ofertę można złożyć :
   - osobiście/kurierem/pocztą tradycyjną na adres : ZESPÓŁ LECZNICTWA OTWARTEGO SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ ul. Grunwaldzka 235 | 43-600 Jaworzno
4. Wykonawca, który złoży najkorzystniejszą ofertę cenową brutto, zostanie zaproszony do podpisania umowy na realizację przedmiotowego zamówienia.

VI. Osoby uprawnione do kontaktu ze strony Zamawiającego::

a) Kamila Kopciak – 502 605 884 | @: przetargi@zlo.jaw.pl

VII. Informacje dla Wykonawcy :

1. Ofertę należy złożyć na wzorze stanowiącym załącznik nr 2 do niniejszego zapytania.
2. Cenę oferty brutto należy podać w walucie polskiej (z dokładnością do jednego grosza).
3. W cenie należy uwzględnić wszelkie koszty wykonania Przedmiotu zamówienia
4. Oferty złożone po terminie nie będą rozpatrywane.
5. Jeżeli nie będzie można dokonać wyboru oferty najkorzystniejszej ze względu na to, że zostały złożone oferty o takiej samej cenie, Zamawiający wezwie Wykonawców, którzy złożyli oferty, do złożenia w wyznaczonym terminie ofert dodatkowych.
6. Do formularza oferty, obligatoryjnie należy dołączyć skan dokumentu potwierdzającego, iż Wykonawca jest zarejestrowanym i aktywnym przedsiębiorcą (np. wydruk z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej lub wydruk z Krajowego Rejestru Sądowego).

Załącznik nr 1

Umowa nr .....

zawarta dnia ..... w Jaworznie pomiędzy :
Zespołem Lecznictwa Otwartego Sp. z o.o. z siedzibą w Jaworznie ul. Grunwaldzka 235, zarejestrowanym w Sądzie Rejonowym w Katowicach Wydz. Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego KRS: 0000079264, NIP: 632 – 18 – 02 – 999, Regon: 277479976, Kapitał zakładowy 10142250,00 zł, reprezentowanym przez:
1. Jacka Nowaka – Prezesa ZLO Sp. z o.o.

zwanym dalej „**Zamawiającym**",
a
.....
.....
.....
zwanym dalej **Wykonawcą**.

§ 1

1. Przedmiotem niniejszej Umowy jest dostawa i montaż tomografu okulistycznego z Angio nr seryjny ....., wraz ze stolikiem i komputerem .
2. Zamawiający powierza, a Wykonawca przyjmuje do wykonania przedmiot umowy określony w ust. 1
3. Przedmiot Umowy w szczególności obejmuje:
   - dostawę i podłączenie
   - przeprowadzenie szkolenia w zakresie obsługi.
4. Wykonawca udziela na przedmiot zamówienia gwarancji: 24 miesiące, licząc od dnia protokolarnego przejęcia sprzętu.

§ 2

1. Za wykonanie przedmiotu umowy Wykonawcy przysługuje wynagrodzenie brutto w wysokości ***.....zł brutto***, (słownie: ..... 00/100).
2. Należność, o której mowa w ust. 1 Zamawiający wypłaci Wykonawcy przelewem na rachunek bankowy, po wykonaniu i odbiorze przedmiotu umowy w terminie 14 dni od dnia otrzymania faktury wystawionej przez Wykonawcę.
3. Płatność dokonana za pomocą SLIT PAYMENT.
4. W przypadku stwierdzenia przez Zamawiającego,że wskazany w fakturze rachunek bankowy - jeżeli Wykonawca jest zarejestrowany, jako czynny podatnik VAT – nie jest ujawniony w Wykazie podmiotów zarejestrowanych, jako podatnicy VAT, Zamawiający jest upoważniony do wstrzymania wypłaty wynagrodzenia do czasu wskazania prawidłowego numeru rachunku bankowego.
5. W przypadku skorzystania przez Wykonawcę z możliwości wysłania ustrukturyzowanych faktur elektronicznych do Zamawiającego za pośrednictwem platformy elektronicznego fakturowania, obowiązuje wyłącznie następujący adres doręczenia faktury VAT biuro.podawcze@ zlo.jaw.pl

§3

Termin realizacji przedmiotu umowy: .....

§4

1. Strony ustanawiają odpowiedzialność za niewykonanie lub nienależyte wykonanie Umowy w formie kar umownych.
2. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu kary umowne :
   a) za zwłokę w wykonaniu przedmiotu umowy w wysokości 0,1% wynagrodzenia określonego w § 2 ust.1 za każdy dzień zwłoki.

b) z tytułu odstąpienia od umowy z przyczyn występujących po stronie Wykonawcy w wysokości 10% wynagrodzenia określonego w § 2 ust.1.

3. Zamawiający zapłaci Wykonawcy karę umowną w przypadku odstąpienia od umowy z przyczyn niezależnych od Wykonawcy w wysokości 10% wynagrodzenia określonego w § 2 ust. 1.

§5

1. Zmiana postanowień umowy może nastąpić za zgodą obu Stron wyrażoną na piśmie pod rygorem nieważności takiej zmiany.
2. Właściwym dla rozpoznania sporów wynikłych na tle realizacji niniejszej umowy jest sąd właściwy dla siedziby Zamawiającego.
3. W sprawach nie uregulowanych w niniejszej Umowie stosuje się przepisy Kodeksu Cywilnego.

§6

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.

Zamawiający ***Wykonawca***

Załącznik nr 2 – formularz oferty:

_____
pieczęć Wykonawcy

Formularz oferty

Nazwa Wykonawcy: _____

Adres siedziby : _____

Numer kontaktowy : _____

REGON : _____

NIP : _____

Niniejszym składam ofertę w postępowaniu dotyczącym dostawy tomografu okulistycznego

Ja /imię i nazwisko/ _____

w imieniu reprezentowanej przeze mnie firmy /nazwa firmy/

_____
oświadczam, że oferuję wykonanie zamówienia o którym mowa w zapytaniu o cenę z dnia 12.05.2022 nr **SZ.264.1.2022** za cenę netto/brutto:

Lp.	Przedmiot zamówienia	ilość	Cena jednostkowa brutto	Cena zł netto	VAT	cena zł brutto
1	**Tomograf okulistyczny**					
2	Pojedyncza licencja na oprogramowanie.					
		Razem:				

PODSUMOWANIE OFERTY :

- razem netto: _____zł
  (słownie_____)

- razem brutto: _____zł

  (słownie_____)
- w tym VAT: _____zł

  (słownie_____)

Oświadczam, że zadeklarowane ceny zawierają wszystkie koszty składające się na należyte wykonanie przedmiotu umowy. W przypadku wyboru oferty zobowiązuje się do podpisania umowy w terminie i miejscu wskazanym przez Zamawiającego.

_____

/data i podpis Wykonawcy/

Załącznik nr 3 – Parametry techniczne

1.	Analiza spektralna (Fourier Domain)
2.	Badanie OCT realizowane w pełni automatycznie poprzez wskazanie na monitorze LCD źrenicy oka
3.	Automatyczny przejazd z oka prawego na oko lewe
4.	Rozdzielczość pozioma: 20 um
5.	Rozdzielczość osiowa: 6 um
6.	Funkcja automatycznego naprowadzania głowicy pomiarowej w trzech osiach (3D)
7.	Elektrycznie regulowana wysokość podbródka
8.	Prędkość skanowania minimum 50.000A skanów na sekundę
9.	Możliwość wykonania badania automatycznie i manualnie.
10.	Wbudowana kamera do wykonywania fotografii barwnej dna oka i przedniego odcinka o kacie 45 stopni.
11.	Kolorowy, obrotowy w zakresie 0 -180 stopni, o zmiennym, regulowanym dowolnie kącie nachylenia ekran LCD o przekątnej 8,5" służący do kompletnej obsługi urządzenia stanowiący jego integralną część.
12.	Korelacja pozycji wykonanych skanów OCT ze zdjęciem dna oka
13.	Zakres kompensacji wady refrakcji pacjenta w zakresie minimum od -33D do +40D.
14.	Wewnętrzny fiksator z możliwością wyboru wielkości znaku
15.	Dostępne profile skanowania : 3D , liniowy, radialny, krzyżowy.
16.	Odległość robocza nie większa niż 35 mm
17.	Mapy grubości siatkówki i warstwy włókien nerwowych, płaskie i 3D, z możliwością nakładania na obraz dna oka
18.	Raport grubości włókien nerwowych pacjenta w odniesieniu do normy oraz z możliwością prezentacji progresji zmian w czasie
19.	Możliwość automatycznego wyznaczenia parametrów tarczy z możliwością ręcznego korygowania
20.	Oprogramowanie umożliwiające wykonanie badania OCT przedniego odcinka oka
21.	Płynne powiększenie (zoom) skanów OCT i zdjęcia dna oka , z możliwością prezentacji na pełnym ekranie
22.	Prezentacja 3D z możliwością obracania pod dowolnym kątem z możliwością automatycznego rozdziału warstw
23.	Możliwość eksportu zdjęć dna oka , pojedynczych B-skanów, filmów z prezentacjami 3D na zewnętrzne nośniki danych
24.	Automatyczne rozpoznawanie prawego lub lewego oka.
25.	Automatyczna analiza grubości siatkówki, grubości warstwy włókien nerwowych wokół tarczy nerwu wzrokowego oraz analiza komórek zwojowych GCL odniesionych do bazy normatywnej podczas wykonania jednego skanowania 3D.
26.	Szerokość skanowania 3D w zakresie od 3 do 12 mm
27.	Wysokość skanowania 3D w zakresie od 3 do 9mm
28.	Wymagany skan 3D na siatkówce o wymiarach minimum: 12,0 x 9.0 mm

29.	Obliczanie grubości warstwy komórek zwojowych GCC
30.	Funkcja autofokus , auto-Z, automatyczne wyzwolenie badania
31.	System graficznych znaczników ułatwiających pomiar manualny
32.	Fiksator zewnętrzny oraz wewnętrzny.
33.	Możliwość wykonania samego barwnego zdjęcia dna oka.
34.	Fiksator wewnętrzny z możliwością zmiany położenia: minimum osiem położeń peryferyjnych.
35.	Funkcja AutoMosaic umożliwiająca automatyczne złożenie 9 zdjęć kolorowych siatkówki w szerokokątne panoramiczne zdjęcie dna oka minimum 105*
36.	Możliwość wykonania skanów z funkcją Follow up.
37	Obrazowanie przepływów w naczyniach bez konieczności podawania środka kontrastującego (OCT-Angio).
38	Wymagane obszary skanowania w OCT-Angio: 3x3 mm, 4.5x4.5 mm oraz 6x6 mm.
39	Minimalna rozdzielczość skanowania OCT-Angio: 320 x 320.
40	Aktywny system śledzenia ruchów oka pacjenta podczas wykonywania badania- eye-tracker, umożliwiający kontynuację skanowania w przypadku ruchów oka pacjenta
41	Analiza przepływów w analizie OCT-Angio min 4 warstw siatkówki: siatkówka powierzchowna, siatkówka wewnętrzna, siatkówka zewnętrzna oraz choriokapilary
42.	Oprogramowanie otwierane za pomocą przeglądarki internetowej, pozwalające na pełen zdalny dostęp użytkownika do bazy pacjentów (możliwość korzystania z wszystkich funkcji programu)
43.	W komplecie monitor LCD min 21", komputer PC lub alternatywnie komputer All in One z ekranem min 21", drukarka kolorowa oraz stolik z elektrycznie podnoszonym blatem.