|  |
| --- |
| **papier_umed_szare**50-367 Wrocław, Wybrzeże L. Pasteura 1Zespół ds. Zamówień Publicznych UMWul. K. Marcinkowskiego 2-6, 50-368 Wrocławfaks 71 / 784-00-45e-mail: laura.sawicka@umed.wroc.pl |
|

**Wrocław, 11.10.2016 r.**

Zaproszenie do składania ofert

VIIonę

1. Uniwersytet Medyczny we Wrocławiu zaprasza Państwa do składania ofert w postępowaniu o wartości netto nieprzekraczającej równowartości 30 000,00 euro, którego przedmiotem jest **Dostawa komory laminarnej II klasy bezpieczeństwa biologicznego ze statywem, lampą UV i zaworem gazu – 1 szt.** **do Samodzielnej Pracowni Biofizyki Układu Nerwowego, Katedra Biofizyki Uniwersytetu Medycznego we Wrocławiu przy ul. Chałubińskiego 3.**
2. **Warunki realizacji zamówienia:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1.  | Przedmiot zamówienia  | Dostawa komory laminarnej II klasy bezpieczeństwa biologicznego ze statywem, lampą UV i zaworem gazu – 1 szt., której funkcje lub parametry techniczne przedstawione są w Arkuszu Informacji Technicznej (wzór - załącznik nr 2 do Zaproszenia do składania ofert). Oferowany sprzęt musi spełniać co najmniej ustalone parametry graniczne. |
| 2. | Termin realizacji zamówienia | Do 2 tygodni od daty podpisania umowy |

1. **Termin udzielania wyjaśnień:**
2. Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego o wyjaśnienie treści Zaproszenia do składania ofert. Zamawiający niezwłocznie udzieli wyjaśnień, pod warunkiem, że wniosek o wyjaśnienie treści Zaproszenia wpłynął do Zamawiającego nie później niż do końca dnia, w którym upływa połowa wyznaczonego terminu składania ofert.
3. Jeżeli wniosek o wyjaśnienie treści Zaproszenia do składania ofert wpłynął po upływie terminu składania wniosku, o którym mowa w pkt. 1, lub dotyczy udzielonych wyjaśnień, Zamawiający może udzielić wyjaśnień albo pozostawić wniosek bez rozpoznania. Przedłużenie terminu składania ofert nie wpływa na bieg terminu składania wniosku, o którym mowa w pkt. 1.
4. Ofertę wraz z wypełnionym Arkuszem Informacji Technicznej, należy składać **do dnia 17.10.2016r. do godz. 12⁰⁰ w następujących formach:**
5. Listownie na adres: Zespół ds. Zamówień Publicznych UMW przy ul. K. Marcinkowskiego 2-6, 50-368 Wrocław, pokój nr 3A 111.1 lub
6. Faksem (71/ 784-00-45), lub
7. Pocztą e-mail w formie Pdf na adres: laura.sawicka@umed.wroc.pl
8. **Kryteriami oceny ofert są:**

Cena waga - 100 %

Załączniki do Zaproszenia do składania ofert:

1. wzór Oferty
2. wzór Arkusza Informacji Technicznej
3. Projekt umowy

Zatwierdzam

Kanclerz UMW

mgr Justyna Wojtuń

Załącznik nr 1 do Zaproszenia do składania ofert

|  |  |
| --- | --- |
| ………………………………………………………….pieczęć wykonawcy lub wykonawcówubiegających się wspólnie o udzielenie zamówienia | ……………………………………..miejsce i data |

nr tel./faksu……………………………………………………………..

REGON…………………………………………..NIP………………………………………………

http ………………………………………………..e-mail.......................................

O F E R T A

Nawiązując do zaproszenia z dnia 11.10.2016 r. do składania ofert na **Komorę laminarną II klasy bezpieczeństwa biologicznego ze statywem, lampą UV i zaworem gazu – 1 szt.**, oferujemy wykonanie wyżej wymienionej dostawy.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nazwa przedmiotu zamówienia  | Model,producent | Cena jedn. netto PLN | ilość | Wartość netto PLN | VAT % | Wartość brutto PLN |
| 1. | Komora laminarna II klasy bezpieczeństwa biologicznego ze statywem, lampą UV i zaworem gazu |  |  | 1 szt. |  |  |  |
| 2. | Słownie brutto PLN |  |
| 3. | Termin dostawy i uruchomienia | Do 2 tygodni od daty podpisania umowy |
| 4. | Okres gwarancji | 24 miesiące  |
|  5.  | Warunki gwarancyjne i serwisowe ustalone przez Zamawiającego | 1. Okres gwarancji z bezpłatnym serwisem wynosi **24 miesiące**. Równocześnie, Wykonawca zapewnia w okresie pogwarancyjnym dostępność części zamiennych oraz pełny serwis przedmiotu umowy, przez okres 3 lat licząc od daty zakończenia okresu gwarancji.
2. Zgłoszenie serwisanta do naprawy przedmiotu zamówienia nastąpi w ciągu **4 dni** od daty otrzymania zgłoszenia o usterce, a naprawa zostanie wykonana w ciągu kolejnych **14 dni** jeżeli wystąpi konieczność importu części zamiennych, naprawa zostanie wykonana w ciągu **21 dni** od daty zgłoszenia naprawy
3. Koszty dojazdu serwisu do i z miejsca użytkowania lub przewóz uszkodzonego urządzenia do i po naprawie nie obciążają Zamawiającego w okresie gwarancyjnym.
4. Każdorazowo zostanie przedłużony okres gwarancji przedmiotu zamówienia zgłoszonego do naprawy o czas jego wyłączenia z eksploatacji trwającego powyżej **24 godzin**, a niespowodowanego złą eksploatacją.
5. Wymiana jakiegokolwiek modułu należącego do przedmiotu zamówienia na nowy równoważny nastąpi na żądanie Zamawiającego, przy drugim jego uszkodzeniu w okresie gwarancyjnym. Uszkodzony moduł nie podlegający naprawie zostanie wymieniony na nowy równoważny oraz zgodnie z przepisem art. 581 Kodeksu cywilnego, dostarczony będzie z pełnym okresem gwarancji wynoszącym **24 miesiące**.
 |

Podpisy osób uprawnionych do składania

Data oświadczeń woli w imieniu wykonawcy

Załącznik nr 2 do Zaproszenia do składania ofert

##### ARKUSZ INFORMACJII TECHNICZNEJ

Przedmiot zamówienia: **Komora laminarna II klasy bezpieczeństwa biologicznego ze statywem, lampą UV i zaworem gazu – 1 szt.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Funkcje lub parametry graniczne, ustalone przez Zamawiającego** | **Wymagana odpowiedź** | **Odpowiedź Wykonawcy: podać parametry oferowane** |
| **Istotne parametry techniczne:** |
|  | Filtr ULPA o efektywności min. 99.999% do 0.3μm i min. 99.995% MPPS do 0.1μm, | Tak, podać |  |
|  | lampa UV (253.7nm) do dekontaminacji komory, | Tak, podać |  |
|  | zawór gazu, | Tak, podać |  |
|  | statyw pod komorą na kółkach o wysokości 28 ±2 cali, | Tak, podać |  |
| **Szczegółowa specyfikacja wyposażenia**:  |
|  | kontrola mikroprocesorem (wyświetlanie informacji o bezpieczeństwie pracy na ekranie LCD komory, łatwy w obsłudze) | Tak, podać |  |
|  | na ekranie komory wyświetlane: czas, parametry przepływu (w czasie rzeczywistym, system alarmowy w razie błędnego przepływu), status szyby | Tak, podać |  |
|  | na przednim panelu: LED-wentylator, LED-światło wewnątrz komory oraz prąd, LED-lampa UV – każdy w innym, dowolnym kolorze | Tak, podać |  |
|  | opcja quick-start do szybkiego uruchomienia komory | Tak, podać |  |
|  | ściany boczne komory ze szkła | Tak, podać |  |
|  | dzielony blat ze stali nierdzewnej, łatwy w demontażu w celu czyszczenia | Tak, podać |  |
|  | elementy blatu możliwe do autoklawowania | Tak, podać |  |
|  | czołowa krawędź blatu skonstruowana w sposób umożliwiający odpoczynek dla rąk i wygodną pracę | Tak, podać |  |
|  | wyjmowana krata zapobiegająca zanieczyszczeniom, opcjonalnie wyposażona w dodatkowy filtr | Tak, podać |  |
| **14.** | 2 gniazda elektryczne wewnątrz komory | Tak, podać |  |
| **15.** | port szeregowy RS232 – podłączenie do BMS – Buidling Management System | Tak, podać |  |
| **16.** | wysoka oszczędność energetyczna: AC motor-oszczędność energii do 70% | Tak, podać |  |
| **17.** | funkcja polegająca na utrzymywaniu stanu oczekiwania komory - redukcja zużycia energii minimum do 60% | Tak, podać |  |
| **18.** | ściany komory pokryte związkiem służącym zahamowaniu wzrostu mikroorganizmów | Tak, podać |  |
| **19.** |  - wymiary zewnętrzne (szer/gł/wys): Ne większe niż 1340x753x1400nm- wymiary zewnętrzne z oparciem na ramiona (szer/gł/wys): nie większe niż 1340x810x1400nm- wymiary wewnętrzne (szer/gł/wys): nie większe niż 1220x580x660nm | Tak, podać |  |

Nie spełnienie wszystkich parametrów lub funkcji, podanych w rubryce „Funkcje lub parametry graniczne, ustalone przez Zamawiającego” spowoduje odrzucenie oferty.

Brak odpowiedzi w rubryce „Odpowiedź Wykonawcy: podać parametry oferowane” traktowany będzie jak brak danej funkcji lub parametru.

Podpisy osób uprawnionych do składania

Data oświadczeń woli w imieniu wykonawcy

Załącznik nr 3 do Zaproszenia do składania ofert

**Umowa nr UMW / AZ / W - / 16**

sporządzona w dniu 2016 r. pomiędzy:

**UNIWERSYTETEM MEDYCZNYM we Wrocławiu**

Wybrzeże L. Pasteura 1, 50-367 Wrocław

telefon: 71/784-10-02 faks: 71/784-00-07

NIP: 896-000-57-79 REGON: 000288981

który reprezentuje: mgr Justyna Wojtuń – Kanclerz UMW

zwanym dalej **„Zamawiającym”**

a:

zwanym dalej „Wykonawcą”

którą reprezentuje:

następującej treści:

**§ 1**

Na podstawie postępowania nr **UMW/AZ/W - /16**, w którym, zgodnie z art. 4 pkt. 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jedn. - Dz. U. z 2015 r., poz. 2164 z późn. zm.) przepisów ustawy nie stosuje się do zamówień o wartości nieprzekraczającej równowartości 30 000,00 EUR, Zamawiający zleca Wykonawcy dostawę: **Komory laminarnej II klasy bezpieczeństwa biologicznego ze statywem, lampą UV i zaworem gazu – szt. 1**, zwaną dalej **„przedmiotem umowy”**, do Samodzielnej Pracowni Biofizyki Układu Nerwowego, Katedra Biofizyki Uniwersytetu Medycznego we Wrocławiu przy ul. Chałubińskiego 3, 50-368 Wrocław, zwanej dalej **„Użytkownikiem”** i zgodnie z ofertą z dnia ........, stanowiącą załącznik nr 2 do umowy**.**

**§ 2**

**Cena przedmiotu umowy**

1. Cena przedmiotu umowy wynosi **netto..............** (słownie: ..................), **brutto:..........**  (słownie:.......).
2. W cenie dostawy zawarte są koszty: przedmiotu umowy, ubezpieczenia, opakowania i transportu
do Użytkownika.

**§ 3**

**Dostawa:**

1. Wykonawca zobowiązuje się wobec Zamawiającego dostarczyć przedmiot umowy do Użytkownika, w terminie do **2 tygodni** od daty podpisania umowy.
2. Faktura za dostawę przedmiotu umowy zostanie wystawiona na: Uniwersytet Medyczny we Wrocławiu przy Wybrzeże L. Pasteura 1, 50-367 Wrocław, NIP 896-000-57-79.
3. Podpisanie protokołu odbioru przedmiotu umowy **(załącznik nr 1 do umowy)** nastąpi po obustronnym stwierdzeniu, że nie wystąpiły żadne zastrzeżenia.
4. Osobą uprawnioną do podpisania protokołu ze strony Zamawiającego jest przedstawiciel Użytkownika.

**§ 4**

**Warunki gwarancyjne:**

1. Wykonawca zapewnia, że przedmiot umowy dostarczony Zamawiającemu będzie fabrycznie nowy, wolny od wad fizycznych i objęty gwarancją producenta.
2. Wykonawca zobowiązuje się dostarczyć Użytkownikowi dokumenty gwarancyjne, instrukcję obsługi i inne dokumenty, które otrzyma od producenta przedmiotu umowy dla zapewnienia Zamawiającemu prawidłowej eksploatacji i zabezpieczenia go przed roszczeniami ze strony osób trzecich z tytułu naruszenia praw autorskich, patentowych, znaku towarowego, licencji lub innych.
3. Wykonawca udziela Zamawiającemu **24 miesięcznej** gwarancji na przedmiot umowy i zapewnia w tym okresie bezpłatny serwis. Równocześnie, Wykonawca zapewnia w okresie pogwarancyjnym dostępność części zamiennych oraz pełny serwis przedmiotu umowy, przez okres **3 lat** licząc od daty zakończenia okresu gwarancji.
4. Koszty dojazdu serwisu do i z miejsca użytkowania lub przewóz uszkodzonego urządzenia do i po naprawie nie obciążają Zamawiającego w okresie gwarancyjnym.
5. Zgłoszenie serwisanta do naprawy przedmiotu zamówienia nastąpi w ciągu **4 dni** od daty otrzymania zgłoszenia o usterce, a naprawa zostanie wykonana w ciągu kolejnych **14 dni** a jeżeli wystąpi konieczność importu części zamiennych, naprawa zostanie wykonana w ciągu **21 dni** od daty zgłoszenia naprawy.
6. Każdorazowo zostanie przedłużony okres gwarancji przedmiotu zamówienia zgłoszonego do naprawy o czas jego wyłączenia z eksploatacji trwającego powyżej **24 godzin**, a nie spowodowanego złą eksploatacją.
7. Wymiana jakiegokolwiek modułu należącego do przedmiotu zamówienia na nowy równoważny nastąpi na żądanie Zamawiającego, przy **drugim** jego uszkodzeniu w okresie gwarancyjnym. Uszkodzony moduł nie podlegający naprawie zostanie wymieniony na nowy równoważny oraz zgodnie z przepisem art. 581 Kodeksu cywilnego, dostarczony będzie z pełnym okresem gwarancji wynoszącym **24 miesiące**.
8. Uprawnienia z tytułu gwarancji nie przysługują w przypadku użytkowania przedmiotu umowy niezgodnie z dostarczoną instrukcją obsługi.
9. Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny:

**§ 5**

**Zapłata:**

1. Zamawiający ureguluje należność za wykonany przedmiot umowy na podstawie faktury wystawionej na Uniwersytet Medyczny we Wrocławiu, Wybrzeże L. Pasteura 1, 50-367 Wrocław NIP 896-000-57-79.
2. Płatność, o której mowa w ust. 1, będzie dokonana przelewem na konto Wykonawcy, wskazane
w fakturze, w terminie 21 dni od daty dostarczenia przez Wykonawcę prawidłowo wystawionej faktury wraz z podpisanym protokołem odbioru do Działu Aparatury Naukowej Uniwersytetu Medycznego we Wrocławiu przy ul. Mikulicza-Radeckiego 5, 50-345 Wrocław.
3. Płatność zostanie dokonana przelewem na konto Wykonawcy wskazane na fakturze.
4. Za datę zapłaty przyjmuje się datę obciążenia konta Zamawiającego.

**§ 6**

**Kary umowne i odstąpienie od umowy:**

1. W razie nienależytego wykonania umowy przez Wykonawcę w postaci opóźnienia w wykonaniu przedmiotu umowy ponad termin określony w §3 ust. 1 umowy, zapłaci on Zamawiającemu karę umowną w wysokości 0,1% wartości brutto przedmiotu umowy (§2 ust. 1) za każdy rozpoczęty dzień opóźnienia, jeśli opóźnienie trwało nie dłużej niż 20 dni i 0,2 % wartości brutto za każdy następny dzień opóźnienia.
2. W razie nienależytego wykonania umowy przez Wykonawcę w postaci opóźnienia w wykonaniu naprawy gwarancyjnej ponad termin określony w §4 ust. 5 umowy, zapłaci on Zamawiającemu karę umowną w wysokości 0,1% wartości brutto urządzenia przekazanego do naprawy (załącznik nr 2 do umowy) za każdy rozpoczęty dzień opóźnienia, jeśli opóźnienie trwało nie dłużej niż 20 dni i 0,2% wartości brutto za każdy następny dzień opóźnienia.
3. Stronom przysługuje prawo odstąpienia od umowy wyłącznie w przypadkach przewidzianych we właściwych przepisach prawa lub w niniejszej umowie.
4. Zamawiającemu przysługuje prawo odstąpienia od umowy w następujących sytuacjach:
5. w razie zaistnienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży
w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, zamawiający może odstąpić od umowy w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o tych okolicznościach,
6. otwarcia likwidacji Wykonawcy,
7. zajęcia majątku Wykonawcy,
8. niewywiązywania się przez Wykonawcę z realizacji przedmiotu umowy, pomimo wezwania Zamawiającego złożonego na piśmie,
9. Wykonawcy przysługuje prawo odstąpienia od umowy w szczególności, jeżeli Zamawiający nie wywiązuje się z obowiązku zapłaty rachunku mimo dodatkowego wezwania, w terminie jednego miesiąca od upływu terminu zapłaty rachunku, określonego w niniejszej umowie.
10. Odstąpienie od umowy powinno nastąpić w formie pisemnej pod rygorem nieważności i powinno zawierać uzasadnienie faktyczne i prawne.
11. Odstąpienie od umowy przez którąkolwiek ze stron nie powoduje skutków wstecz od dnia odstąpienia. W szczególności pozostają w mocy zobowiązania stron z tytułu gwarancji, kar umownych i prawa żądania odszkodowania za nienależyte wykonanie umowy.
12. Strona, która odstąpi od umowy z przyczyn, za które odpowiedzialność ponosi druga strona, może żądać zapłaty kary umownej w wysokości 10% wartości brutto przedmiotu umowy (§2 ust. 1).
13. Kara umowna będzie płatna w terminie 14 dni od otrzymania wezwania do jej zapłaty. Jeżeli szkoda przewyższa wysokość kary umownej, stronie uprawnionej przysługuje roszczenie o zapłatę odszkodowania uzupełniającego do wysokości poniesionej szkody.
14. Wykonawca wyraża zgodę na potrącenie kar umownych z przysługującego mu wynagrodzenia.

**§ 7**

**Postanowienia końcowe:**

1. Umowa obowiązuje od dnia podpisania przez obie strony.
2. Wszelkie zmiany umowy dla swej ważności wymagają zgody obu stroni zachowania formy pisemnej.
3. W sprawach nieuregulowanych umową stosuje się przepisy kodeksu cywilnego i innych obowiązujących przepisów prawa.
4. Spory mogące powstać przy wykonywaniu niniejszej umowy, nierozwiązane polubownie przez strony, będą rozstrzygane przez Sąd powszechny właściwy miejscowo dla Zamawiającego.
5. Do bezpośredniej współpracy w ramach wykonywania niniejszej umowy są upoważnione osoby:
* ze strony Wykonawcy:
* ze strony Zamawiającego:
1. Umowę sporządzono w czterech jednobrzmiących egzemplarzach, trzy dla Zamawiającego, jeden dla Wykonawcy.

**WYKONAWCA ZAMAWIAJĄCY**

Data:

Uniwersytet Medyczny we Wrocławiu

ul. Pasteura 1, 50-367 Wrocław

Dział Aparatury Naukowej

ul. Mikulicza – Radeckiego 5, 50-345 Wrocław

Tel. 071-784-11-86 fax. 071-784-00-52

PROTOKÓŁ ODBIORU i URUCHOMIENIA

Załącznik 1 do Umowy **UMW/AZ/W - /16**

Zamawiający: Uniwersytet Medyczny we Wrocławiu

Użytkownik: …………………………………………………………………………………………….

Wykonawca: …………………………………………………………………………………………….

1) Urządzenie ……………………………………………………..…………………………….

• Numer fabryczny /seryjny……………………………..……………………………………..

• Numer pomieszczenia, w którym zamontowano urządzenie /nie dotyczy/…………………….

2) Użytkownik stwierdza poprawność działania urządzenia i zgodność jego parametrów z danymi technicznymi gwarantowanymi przez producenta.

3) Szkolenie: Użytkownik został przeszkolony w zakresie obsługi i konserwacji urządzenia /nie dotyczy/.

 Osoby przeszkolone w zakresie obsługi i użytkowania urządzenia: (Imię Nazwisko):

a.) ......................................................... b.) ...................................................

c.) ......................................................... d.) ...................................................

4) Dokumentacja przekazana : Karta gwarancyjna, Instrukcja obsługi

Uwagi: ...........................................................................................................................................

.........................................................................................................................................................

Data dostawy :……………………… Data uruchomienia:…………………………

WYKONAWCA: UŻYTKOWNIK:

……..………….……………………………….. …………………………………………………….……

Podpis i pieczątka Podpis i pieczątka