**Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego**

………………………………

(pieczęć Wykonawcy)

**FORMULARZ OFERTY**

Ja/My, niżej podpisany/i

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

działając w imieniu i na rzecz:

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

(pełna nazwa Wykonawcy)

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

(adres siedziby Wykonawcy)

REGON: NIP:

Adres e-mail: ..................................................................

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe (znak: „0004/MCSM-SM/1/2020) dla zadania „Dostawa wyposażenia i sprzętu na potrzeby utworzenia Monoprofilowego Centrum Symulacji Medycznych dla kierunku Pielęgniarstwo” oferuję/my wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie i przedmiocie objętym szczegółowym opisem przedmiotu zamówienia **(wypełnić w części/częściach na które Wykonawca składa ofertę w wymiarze zgodnym z opisem przedmiotu zamówienia):**

1. **Cena brutto za realizację Części 1. przedmiotu zamówienia:**

……………………………………………….. zł (z pod. VAT)

1. **Cena brutto za realizację Części 2. przedmiotu zamówienia:**

……………………………………………….. zł (z pod. VAT)

1. **Cena brutto za realizację Części 3. przedmiotu zamówienia:**

……………………………………………….. zł (z pod. VAT)

1. **Cena brutto za realizację Części 4. przedmiotu zamówienia:**

……………………………………………….. zł (z pod. VAT)

1. **Termin realizacji: od dnia zawarcia umowy do dnia 28.02.2021 r.**
2. **Oświadczam/my, że:** 
   1. Podana cena oferty jest ceną obejmującą koszt wykonania całego przedmiotu zamówienia w zakresie określonym w zapytaniu ofertowym.
   2. Zapoznaliśmy się ze treścią zapytania ofertowego, w tym z szczegółowym opisem przedmiotu zamówienia i nie wnosimy do nich zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje potrzebne do prawidłowego przygotowania i złożenia oferty.
   3. Uważam/y się związany/i niniejszą ofertą przez czas wskazany w zapytaniu ofertowym.
   4. Przyjmujemy warunki płatności, które znajdują się we wzorze umowy.
   5. Zapoznałem/liśmy się z treścią wzoru umowy stanowiącym załącznik nr 4 do zapytania ofertowego i został przez nas zaakceptowany oraz zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na warunkach w nim określonych, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
   6. Ofertę składam/y na ........... kolejno ponumerowanych stronach.
   7. Dokumenty stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa zawarte są na kartach/stronach\* oferty o numerach od …..… do …..… .
   8. Wszystkie informacje zamieszczone w naszej ofercie i załącznikach do oferty są prawdziwe i zgodne z prawdą.
   9. Zamówienie zrealizujemy osobiście/ przy udziale podwykonawców\*. Podwykonawcom zostanie powierzone wykonanie następującego zakresu zamówienia:

………………………………………………………………………………………….

(opis zamówienia zlecanego podwykonawcy)

* 1. Wskazuję/emy numer konta, na które należy zwrócić wadium wniesione w pieniądzu:

………………………………………………………………………………………….

(wypełnia Wykonawca wnoszący wadium w pieniądzu)

Do niniejszej oferty dołączamy, jako załączniki:

1)..................................................................................................................

2)..................................................................................................................

3)..................................................................................................................

4)..................................................................................................................

..........................., dnia ................................

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

(Podpis i pieczęć osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)

**Załącznik nr 3 do zapytania ofertowego**

**FORMULARZ CENOWY**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **CZĘŚĆ 1. – DOSTAWA SPECJALISTYCZNEGO WYPOSAŻENIA, SPRZĘTU KOMPUTEROWEGO I AUDIO-VIDEO DO MONOPROFILOWEGO CENTRUM SYMULACJI MEDYCZNYCH** | | | | | | |
| **Pozycja nr** | **Przedmiot zamówienia** | **Liczba sztuk** | **Cena jednostkowa netto**  **[w zł]** | **Stawka podatku VAT [w%]** | **Cena jednostkowa brutto**  **[w zł]** | **CAŁKOWITA CENA BRUTTO**  **[w zł]** |
| 1 | Wysokiej klasy symulator pacjenta dorosłego wraz z oprogramowaniem do sterowania umieszczonym na komputerze/laptopie/tablecie oraz monitorem wirtualnym pacjenta | 1 szt. |  |  |  |  |
| 2 | Wysokiej klasy symulator dziecka wraz z oprogramowaniem do sterowania umieszczonym na komputerze/laptopie/tablecie oraz monitorem wirtualnym pacjenta | 1 szt. |  |  |  |  |
| 3 | Wysokiej klasy symulator niemowlęcia wraz z oprogramowaniem do sterowania umieszczonym na komputerze/laptopie/tablecie oraz monitorem wirtualnym pacjenta | 1 szt. |  |  |  |  |
| 4 | Zaawansowany fantom ALS osoby dorosłej | 1 szt. |  |  |  |  |
| 5 | Zaawansowany fantom PALS niemowlę | 1 szt. |  |  |  |  |
| 6 | Zaawansowany fantom PALS dziecka | 1 szt. |  |  |  |  |
| 7 | Fantom BLS dorosłego | 2 szt. |  |  |  |  |
| 8 | Fantom BLS dziecka | 2 szt. |  |  |  |  |
| 9 | Fantom BLS niemowlęcia | 2 szt. |  |  |  |  |
| 10 | Zaawansowany fantom pielęgnacyjny pacjenta starszego | 1 szt. |  |  |  |  |
| 11 | Zaawansowany fantom pielęgnacyjny pacjenta dorosłego | 2 szt. |  |  |  |  |
| 12 | Trenażer - nauka zabezpieczania dróg oddechowych dorosły | 1 szt. |  |  |  |  |
| 13 | Trenażer - nauka zabezpieczania dróg oddechowych dziecko | 1 szt. |  |  |  |  |
| 14 | Trenażer - nauka zabezpieczania dróg oddechowych niemowlę | 1 szt. |  |  |  |  |
| 15 | Trenażer – dostęp donaczyniowe obwodowe | 2 szt. |  |  |  |  |
| 16 | Trenażer – dostęp donaczyniowe obwodowe | 1 szt. |  |  |  |  |
| 17 | Trenażer – dostęp doszpikowy | 1 szt. |  |  |  |  |
| 18 | Trenażer – iniekcje domięśniowe | 2 szt. |  |  |  |  |
| 19 | Trenażer – iniekcje śródskórne | 2 szt. |  |  |  |  |
| 20 | Trenażer - cewnikowanie pęcherza/wymienny | 1 szt. |  |  |  |  |
| 21 | Trenażer – badanie gruczołu piersiowego | 1 szt. |  |  |  |  |
| 22 | Trenażer – badanie gruczołu piersiowego | 1 szt. |  |  |  |  |
| 23 | Trenażer - konikotomia | 1 szt. |  |  |  |  |
| 24 | Fantom noworodka pielęgnacyjny | 1 szt. |  |  |  |  |
| 25 | Fantom noworodka do nauki dostępu naczyniowego | 1 szt. |  |  |  |  |
| 26 | Fantom wcześniaka | 1 szt. |  |  |  |  |
| 27 | Model pielęgnacji stomii | 1 szt. |  |  |  |  |
| 28 | Model pielęgnacji ran | 1 szt. |  |  |  |  |
| 29 | Model ran odleżynowych | 1 szt. |  |  |  |  |
| 30 | Model do zakładania zgłębnika | 1 szt. |  |  |  |  |

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

(Podpis i pieczęć osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **CZĘŚĆ 2. – DOSTAWA SPRZĘTU KOMPUTEROWEGO I AUDIO-VIDEO DO MONOPROFILOWEGO CENTRUM SYMULACJI MEDYCZNYCH** | | | | | | | |
| **Pozycja nr** | **Przedmiot zamówienia** | **Liczba sztuk/ zestawów** | **Cena jednostkowa netto**  **[w zł]** | **Stawka podatku VAT [w%]** | **Cena jednostkowa brutto**  **[w zł]** | **CAŁKOWITA CENA BRUTTO**  **[w zł]** |
| 31 | Sprzęt oraz oprogramowanie systemu audio-video (AV) na potrzeby sterowania sesjami symulacyjnymi | 1 zest. |  |  |  |  |
| 32 | Laptop – stanowisko komputerowe | 1 szt. |  |  |  |  |

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

(Podpis i pieczęć osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **CZĘŚĆ 3. – DOSTAWA PODSTAWOWEGO I DROBNEGO SPRZĘTU MEDYCZNEGO, MEBLI MEDYCZNYCH DO MONOPROFILOWEGO CENTRUM SYMULACJI MEDYCZNYCH** | | | | | | |
| **Pozycja nr** | **Przedmiot zamówienia** | **Liczba sztuk/ zestawów** | **Cena jednostkowa netto**  **[w zł]** | **Stawka podatku VAT [w%]** | **Cena jednostkowa brutto**  **[w zł]** | **CAŁKOWITA CENA BRUTTO**  **[w zł]** |
| 33 | Łóżko na stanowisko intensywnej terapii | 2 szt. |  |  |  |  |
| 34 | Wózek reanimacyjny dla dzieci z wyposażeniem | 1 szt. |  |  |  |  |
| 35 | Inkubator otwarty | 1 szt. |  |  |  |  |
| 36 | Wózek reanimacyjny z wyposażeniem | 1 szt. |  |  |  |  |
| 37 | Defibrylator manualny AED | 1 szt. |  |  |  |  |
| 38 | Panel nad łóżkowy, 2-stanowiskowy, poziomy | 1 szt. |  |  |  |  |
| 39 | Pompa strzykawkowa | 1 szt. |  |  |  |  |
| 40 | Pompa infuzyjna objętościowa | 1 szt. |  |  |  |  |
| 41 | Respirator | 1 szt. |  |  |  |  |
| 42 | Ssak elektryczny | 1 szt. |  |  |  |  |
| 43 | Zestaw mebli medycznych – Sala pielęgniarska-sala wysokiej wierności | 1 zest. |  |  |  |  |
| 44 | Zestaw wyposażenia biurowego | 1 zest. |  |  |  |  |
| 45 | Kozetka lekarska | 1 szt. |  |  |  |  |
| 46 | Zestaw mebli do stanowiska komputerowego | 1 zest. |  |  |  |  |
| 47 | Lampa zabiegowa | 1 szt. |  |  |  |  |
| 48 | Zestaw mebli medycznych – Sala egzaminacyjna OSCE | 1 zest. |  |  |  |  |
| 49 | Plecak ratowniczy | 1 szt. |  |  |  |  |
| 50 | Defibrylator | 1 szt. |  |  |  |  |
| 51 | Defibrylator automatyczny treningowy AED | 2 szt. |  |  |  |  |
| 52 | Panel nad łóżkowy, 2-stanowiskowy, poziomy | 1 szt. |  |  |  |  |
| 53 | Łóżko szpitalne ortopedyczne | 1 szt. |  |  |  |  |
| 54 | Stanowisko do iniekcji | 1 szt. |  |  |  |  |
| 55 | Lampa zabiegowa | 1 szt. |  |  |  |  |
| 56 | Łóżko pacjenta domowe | 1 szt. |  |  |  |  |
| 57 | Aparat EKG | 1 szt. |  |  |  |  |
| 58 | Zestaw profilaktyki przeciwodleżynowej | 1 zest. |  |  |  |  |
| 59 | Szafka przyłóżkowa | 1 szt. |  |  |  |  |
| 60 | Wózek reanimacyjny z wyposażeniem | 1 szt. |  |  |  |  |
| 61 | Wózek transportowy | 1 szt. |  |  |  |  |
| 62 | Wózek inwalidzki | 1 szt. |  |  |  |  |
| 63 | Zestaw do nauki przemieszczania pacjentów | 1 zest. |  |  |  |  |
| 64 | Zestaw sprzętu do pielęgnacji i higieny pacjentów | 1 zest. |  |  |  |  |
| 65 | Ssak elektryczny | 1 szt. |  |  |  |  |
| 66 | Łóżko szpitalne z przechyłami bocznymi | 1 szt. |  |  |  |  |

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

(Podpis i pieczęć osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **CZĘŚĆ 4. – DOSTAWA DROBNEGO SPRZĘTU MEDYCZNEGO DO MONOPROFILOWEGO CENTRUM SYMULACJI MEDYCZNYCH** | | | | | | |
| **Pozycja nr** | **Przedmiot zamówienia** | **Liczba zestawów** | **Cena jednostkowa netto**  **[w zł]** | **Stawka podatku VAT [w%]** | **Cena jednostkowa brutto**  **[w zł]** | **CAŁKOWITA CENA BRUTTO**  **[w zł]** |
| 67 | Zestaw drobnego sprzętu medycznego – Sala pielęgniarska-sala wysokiej wierności | 2 zest. |  |  |  |  |
| 68 | Zestaw drobnego sprzętu medycznego – Sala egzaminacyjna OSCE | 1 zest. |  |  |  |  |
| 69 | Zestaw drobnego sprzętu medycznego – Sala symulacji z zakresu ALS | 1 zest. |  |  |  |  |
| 70 | Zestaw drobnego sprzętu medycznego – Sala symulacji z zakresu BLS | 1 zest. |  |  |  |  |
| 71 | Zestaw drobnego sprzętu medycznego – Sala ćwiczeń umiejętności pielęgniarskich | 1 zest. |  |  |  |  |
| 72 | Zestaw drobnego sprzętu medycznego – Sala ćwiczeń umiejętności technicznych | 1 zest. |  |  |  |  |

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

(Podpis i pieczęć osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)

**Załącznik nr 4 do zapytania ofertowego**

**UMOWA - WZÓR**

zawarta w dniu …………………………………… 2020 roku w Kutnie pomiędzy:

**Wyższą Szkołą Gospodarki Krajowej w Kutnie** z siedzibą w Kutnie (99-300) przy ul. Lelewela 7, REGON: 610998207, NIP: 7752033388, wpisaną do Rejestru uczelni niepublicznych i związku uczelni niepublicznych pod numerem 323

reprezentowaną przez:

……………………………………………………………………………………….………

zwaną w dalszej części Umowy „Zamawiającym”

a:

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

REGON: ……………………..

NIP: …………………………..

wpisanym do Rejestru Przedsiębiorców / Ewidencji działalności gospodarczej

……………………………………………………………………………….…….

reprezentowanym przez:

………………………………

………………………………

zwanym w dalszej części Umowy „Wykonawcą”

Umowa zostaje zawarta zgodnie z Wytycznymi w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020 z dnia 22 sierpnia 2019 r. na wykonanie zadania pn. Dostawa wyposażenia i sprzętu na potrzeby utworzenia Monoprofilowego Centrum Symulacji Medycznych dla kierunku Pielęgniarstwo.

**PRZEDMIOT UMOWY**

§ 1

1. Zamawiający zleca, a Wykonawca zobowiązuje się do wykonania dostawy zgodnej z opisem przedmiotu zamówienia w ramach **Części ……….**
2. Dokładne miejsce dostawy, tj. pomieszczenia w budynkach WSGK w Kutnie Zamawiający wskaże po zawarciu z Wykonawcą umowy. Wykonawca zobowiązany jest do osobistego dostarczenia i wniesienia przedmiotu zamówienia do pomieszczeń wskazanych przez Zamawiającego.
3. Wykonawca zrealizuje przedmiot umowy zgodnie z ofertą i zapisami szczegółowego opisu przedmiotu zamówienia.
4. Integralną częścią umowy jest szczegółowy o pis przedmiotu zamówienia oraz oferta Wykonawcy.
5. Wykonawca dostarczy kompletny sprzęt, posiadający w zależności od specyfiki przedmiotu zamówienia okablowanie, podzespoły, oprogramowanie, nośniki, niezbędne opakowanie zabezpieczające itp., niezbędne do prawidłowego użytkowania, gotowy do uruchomienia i / lub użytkowania bez dodatkowych zakupów.
6. Wykonawca oświadcza, że dostarczone wyposażenie będzie fabrycznie nowe, nieużywane, w pierwszym gatunku, nieuszkodzone, wolne od wad fizycznych i prawnych oraz obciążeń osób trzecich. Sprzęt powinien być w pełni sprawny i funkcjonujący bez jakichkolwiek zakłóceń oraz zastrzeżeń, a także odpowiadający obowiązującym normom i posiadający niezbędne certyfikaty zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa oraz wymaganymi przez Zamawiającego. Wszystkie dostarczone urządzenia powinny posiadać wszelkie certyfikaty zezwalające na sprzedaż na terenie Unii Europejskiej oraz pochodzić z oficjalnych kanałów sprzedaży producenta. Sprzęt powinien posiadać dołączone niezbędne instrukcje i materiały dotyczące użytkowania w języku zgodnym z OPZ i ofertą Wykonawcy.
7. Zamawiający wymaga dostawy i montażu dostarczonego przedmiotu zamówienia . Montaż w siedzibie Zamawiającego. Wykonawca przed zgłoszeniem Zamawiającemu gotowości do przystąpienia do czynności odbiorowych, uruchomi zamontowany sprzęt w celu weryfikacji poprawności działania sprzętu, a następnie wprowadzi niezbędne konfiguracje i synchronizacje oprogramowania/ systemu w celu poprawnego funkcjonowania urządzenia jako całości, tj. w obrębie Monoprofilowego Centrum Symulacji Medycznej W przypadku zawarcia umowy z różnymi podmiotami w zakresie realizacji części nr 1, 2 i 3, wykonanie czynności, o których mowa w niniejszym punkcie, może wymagać współpracy pomiędzy tymi podmiotami. *Nie dotyczy części nr 4 (drobny sprzęt medyczny).*
8. Sprzęt musi posiadać w szczególności: deklarację CE (deklaracja Conformité Européenne) oraz certyfikat ISO9001 dla producenta sprzętu.
9. Wykonawca oświadcza, że posiada odpowiednie warunki, środki, wiedzę i doświadczenie konieczne do właściwego wykonania swoich obowiązków określonych w Umowie oraz zobowiązuje się do ich wykonania z należytą starannością, wynikającą z zawodowego charakteru prowadzonej prze z siebie działalności gospodarczej, zgodnie ze współczesną wiedzą techniczną oraz w oparciu o obowiązujące przepisy, normy i standardy.
10. Do wszystkich ujętych w zamówieniu systemów operacyjnych i oprogramowania wymagane jest dołączenie nośników lub innego systemu zezwalającego na instalację systemów i oprogramowania. Ponadto Wykonawca zobowiązany jest do przekazania instrukcji instalacji i obsługi oraz certyfikatów potwierdzających prawo Zamawiającego do korzystania z oprogramowania w ramach niniejszego zamówienia. *Nie dotyczy części nr 3 i 4 (meble medyczne i drobny sprzęt medyczny).*
11. Wykonawca oświadcza, że jest uprawniony do wprowadzenia do obrotu oprogramowania wraz z licencją na korzystanie z niego oraz że Zamawiający wskutek zawarcia Umowy nabywa w cenie, bezterminowo licencję do korzystania w ramach zwykłego użytku ze wszelkiego dostarczonego przez Wykonawcę oprogramowania. *Nie dotyczy części nr 3 i 4 (meble medyczne i drobny sprzęt medyczny).*
12. Wykonawca zapewni Zamawiającemu dostęp do aktualizacji sterowników za pośrednictwem serwisu internetowego. *Nie dotyczy części nr 3 i 4 (meble medyczne i drobny sprzęt medyczny).*
13. Celem umożliwienia realizacji niniejszej umowy Wykonawca wydaje i przenosi na Zamawiającego prawo własności nośników oprogramowania. *Nie dotyczy części nr 3 i 4 (meble medyczne i drobny sprzęt medyczny).*
14. Wykonawca zobowiązuje się do dołożenia wszelkich starań, aby dostarczone w ramach umowy oprogramowanie funkcjonowało bezawaryjnie, a dane zawarte w bazie pozbawione były błędów językowych, funkcjonalnych i merytorycznych. *Nie dotyczy części nr 3 i 4 (meble medyczne i drobny sprzęt medyczny).*
15. Wykonawca zapewnia, że dostarczone oprogramowanie nie posiada wad fizycznych i prawnych oraz jest wolne od roszczeń osób trzecich i udziela gwarancji na poprawne działanie oprogramowania. *Nie dotyczy części nr 3 i 4 (meble medyczne i drobny sprzęt medyczny).*
16. W przypadku podniesienia przez osoby trzecie przeciwko Zamawiającemu roszczeń związanych z oprogramowaniem, Wykonawca zobowiązuje się podjąć wszelkie niezbędne czynności prawne i faktyczne w celu zwolnienia Zamawiającego od odpowiedzialności w stosunku do takich osób trzecich. Wykonawca zwróci także Zamawiającemu wszelkie koszty i straty poniesione w wyniku lub w związku z roszczeniami osób trzecich, o których mowa w zdaniu poprzedzającym, w tym koszty zastępstwa procesowego. Zamawiający zobowiązuje się do bezzwłocznego poinformowania Wykonawcy o takich roszczeniach i umożliwi Wykonawcy pełny i aktywny udział w postępowaniu dotyczącym tych roszczeń. W razie niewykazania bezzasadności takich roszczeń (w całości lub części) mimo pomocy Wykonawcy, Wykonawca nieodwołalnie i bezwarunkowo zaspokoi wszelkie roszczenia orzeczone wobec Zamawiającego prawomocnym orzeczeniem sądu. Ponadto, w takim przypadku Wykonawca na swój własny koszt i wg własnego wyboru: uzyska dla Zamawiającego prawo dalszego użytkowania oprogramowania albo zapewni modyfikację oprogramowania tak, żeby było zgodne z umową, ale wolne od roszczeń osób trzecich. *Nie dotyczy części nr 3 i 4* *(meble medyczne i drobny sprzęt medyczny).*
17. Zamawiający oczekuje dostarczenia wszystkich wymaganych przez producenta oprogramowania/ systemu operacyjnego (w szczególności zgodnie z umową licencyjną) atrybutów pozwalających określić legalność oprogramowania. Zamawiający zastrzega sobie możliwość weryfikacji oryginalności i legalności dostarczonego oprogramowania/ systemu operacyjnego. *Nie dotyczy części nr 3 i 4 (meble medyczne i drobny sprzęt medyczny).*
18. Wykonawca zobowiązany jest w dniu dostawy przekazać Zamawiającemu wszelką dokumentację dostarczoną przez producenta sprzętu i oprogramowania zgodnie z ofertą Wykonawcy, w szczególności , jeżeli dotyczy certyfikaty, karty gwarancyjne zgodne z opisem przedmiotu zamówienia i ofertą Wykonawcy, instrukcje obsługi w języku określonym w ofercie, itp.
19. Osobami uprawnionymi do reprezentowania stron w trakcie realizacji umowy są:
    1. po stronie Zamawiającego: ....................................... e-mail........................ w zakresie realizacji przedmiotu zamówienia i czynności odbiorowych; ............................................ e-mail........................ w zakresie rozliczenia finansowego;
    2. po stronie Wykonawcy: ................................................ e-mail……………….......
20. Zmiana osób wskazanych w ust. 19 będzie odbywać się drogą elektroniczną poprzez zgłoszenie drugiej stronie i nie wymaga zmiany treści umowy.

**TERMIN DOSTAWY I CZYNNOŚCI ODBIOROWE**

**§ 2**

1. Wykonawca deklaruje gotowość dostawy (w tym montażu przedmiot u zamówienia w okresie grudzień 2020 r. – luty 2021 r., przy czym:
   1. dostawa (tj. w tym montaż) wyposażenia musi się odbyć w ter minie ustalonym z Zamawiającym. Termin dostawy jest uzależniony od terminu odbioru prac remontowo adaptacyjnych w pomieszczeniach, w których sprzęt ma być zamontowany.
   2. Zamawiający poinformuje Wykonawcę o rozpoczęciu naliczenia terminu dostawy drogą elektroniczną. Wykonawca zrealizuje przedmiot zamówienia w terminie 30 dni od dnia otrzymania ww. informacji od Zamawiającego.
   3. Przewidywany termin realizacji zamówienia to grudzień 2020 r. – luty 2021 r., Ww. termin może ulec zmianie, tj. wydłużeniu lub skróceniu, z przyczyn niezależnych od Zamawiającego,
   4. Zamawiający zastrzega możliwość realizacji dostawy w etapach od 2 do 3, co może wynikać z częściowego odbioru prac remontowo-adaptacyjnych prowadzonych w pomieszczeniach, w których sprzęt ma być zamontowany. W takim przypadku, do naliczania terminu realizacji każdego z etapów stosuje się zapisy ust. 1 lit. a c powyżej.
2. Wykonawca zobowiązany jest do dostarczenia i wniesienia przedmiotu zamówienia własnym transportem i siłami oraz na własny koszt.
3. Wykonawca zobowiązany jest zgłosić Zamawiającemu telefonicznie gotowość dostawy, na co najmniej 3 dni robocze przed przewidywanym terminem dostawy.
4. Przy odbiorze przedmiotu zamówienia Zamawiający jest zobowiązany dokonać sprawdzenia ilości przedmiotu zamówienia. Odbiór przedmiotu zamówienia może się odbyć w dzień roboczy. Na potwierdzenie czynności odbioru, zostanie spisany i podpisany przez przedstawiciel i każdej ze Stron protokół odbioru. Niezgodność ilościową wykonanego przedmiotu zamówienia Zamawiający zobowiązany jest zgłosić Wykonawcy na piśmie w terminie dokonywanego odbioru przedmiotu zamówienia.
5. W przypadku części 1, 2 i 3 odbiór ilościowy odbywa się po zakończonym montażu. Wykonawca drogą elektroniczną informuje Zamawiającego o możliwości dokonania odbioru przedmiotu zamówienia w ciągu 3 dni od dnia zakończenia montażu. Zamawiający dokonuje odbioru ilościowego przedmiotu zamówienia w terminie 4 dni roboczych od dnia otrzymania ww. powiadomienia.
6. Odbioru ilościowego dostarczonego towaru dokonają wyznaczeni przedstawiciele Zamawiającego w terminie 1 dnia roboczego od dnia skutecznego dostarczenia towaru do siedziby Zamawiającego. *Dotyczy części nr 4 (drobny sprzęt medyczny).*
7. Niezgodność jakościową dostarczanego przedmiotu zamówienia (tj. stwierdzenie niezgodności przedmiotu zamówienia z opisem przedmiotu zamówienia i ofertą wykonawcy) Zamawiający zobowiązany jest zgłosić Wykonawcy pisemnie, faksem lub drogą elektroniczną w terminie 7 dni od dnia wykrycia niezgodności.
8. W przypadku zgłoszenia niezgodności, określonej w ust. 5 i 7, Wykonawca obowiązany jest dostarczyć sprzęt / jego część zgodny z opisem przedmiotu zamówienia, w terminie 5 dni roboczych (z wyłączeniem sobót), od dnia złożenia zgłoszenia (liczy się data wysłania faxu, wiadomości elektronicznej lub data otrzymania przesyłki listowej).
9. Czynności, o których mowa w ust. 8, Wykonawca będzie wykonywał w ramach wynagrodzenia, określonego w niniejszej umowie.
10. Dokonanie odbioru sprzętu zgodnie z postanowieniami umowy nie zwalnia Wykonawcy od roszczeń z tytułu rękojmi lub gwarancji.

**WARUNKI PŁATNOŚCI**

**§ 3**

1. Za wykonanie przedmiotu umowy określonego w §1 ust. 1 Strony ustalają zgodnie z ofertą Wykonawcy na kwotę brutto: ………………………….. złotych w tym:

podatek VAT według stawki ……..% w kwocie ....................................... złotych

cena netto: ................................................................................................... złotych

1. Wynagrodzenie współfinansowane jest ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój na lata 2014 – 2020.
2. Podstawą wystawienia faktury przez Wykonawcę będzie podpisany przez obie strony protokół odbioru bez zastrzeżeń.
3. Wykonawca wystawi fakturę na: Wyższa Szkoła Gospodarki Krajowej w Kutnie, ul. Lelewela 7, 99-300 Kutno, NIP 7752033388.
4. Wykonawca zobowiązany jest do wskazania w wystawionej fakturze numeru umowy, której faktura dotyczy.
5. Zamawiający zapłaci Wykonawcy wynagrodzenie w terminie 30 dnia od daty wpływu do Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury z zastrzeżeniem ust. 3. W uzasadnionych przypadkach Zamawiający dopuszcza, możliwość przyspieszenia płatności za wystawione faktury. Zamawiający zastrzega, iż możliwość dokonania zapłaty przed terminem będzie uzależniona od jego sytuacji ekonomiczno-finansowej.
6. Za datę zapłaty uznaje się datę obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.
7. Należność Wykonawcy wynikająca ze złożonej faktury będzie przekazywana na konto wskazane przez Wykonawcę na fakturze, z zastrzeżeniem powyższych postanowień.
8. Wykonawca wymieni w fakturze wszystkie składniki przedmiotu zamówienia rodzajowo i ilościowo zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia dla danej Części, ze wskazaniem ich ilości i cen jednostkowych.
9. Faktura ma zawierać zestawienie asortymentowe, ilościowe i kwotowe (ceny jednostkowe) oraz symbol klasyfikacji statystycznej (PKWiU) wszystkich dostarczonych w ramach danej części pozycji i być spójna z protokołem zdawczo-odbiorczym.
10. Wykonawca oświadcza, że numer rachunku bankowego wskazany na fakturach wystawionych w związku z realizacją umowy jest numerem podanym do Urzędu Skarbowego i jest właściwym dla dokonania rozliczeń na zasadach podzielonej płatności (split payment), zgodnie z przepisami ustawy z dnia 11 marca 2004 roku o podatku od towarów i usług (Dz.U. z 2020r. poz. 106 z późn. zm.).

**WARUNKI GWARANCJI**

**§ 4**

1. Wykonawca udziela gwarancji na przedmiot umowy na okres zgodny z warunkami przedstawionymi w ofercie i załączniku nr 1 do niniejszej umowy.
2. Wykonawca będzie realizował obowiązki gwarancyjne na następujących warunkach:
   1. okres gwarancji liczony jest od daty podpisania protokołu odbioru bez uwag;
   2. gwarancja, zgodnie z ofertą Wykonawcy, obejmuje bezpłatne naprawy, a w przypadku braku możliwości naprawy wymianę towaru lub jego podzespołu na nowy i koszty transportu, przy czym wystąpienie nie więcej niż dwóch awarii towaru lub jego podzespołu skutkuje obowiązkiem jego wymiany na nowy przez Wykonawcę
   3. Wykonawca, w okresie gwarancyjnym zapewni bezpłatny dojazd serwisanta do Zamawiającego, bezpłatny transport sprzętu do i z serwisu oraz bezpłatnie użyczy sprzęt zamienny;
   4. w okresie gwarancji serwis dostarczonego sprzętu będzie realizowany nieodpłatnie;
   5. Wykonawca zapewnia autoryzowany serwis gwarancyjny przez okres gwarancji;
   6. zgłoszenie następuje pocztą elektroniczną na adres wskazany przez Wykonawcę w ciągu 3 dni roboczych od dnia powstania wady
   7. Wykonawca jest odpowiedzialny za wskazanie drogą elektroniczną osoby upoważnionej do kontaktu z Zamawiającym w sprawach serwisu gwarancyjnego;
   8. Wykonawca zobowiązuje się do usunięcia, bez użycia części zamiennych, stwierdzonej w okresie gwarancji wady nieodpłatnie na swój koszt w terminie maksymalnie 72 godzin od dnia zgłoszenia wady, chyba że będzie to niemożliwe ze względów technicznych niezależnych od Wykonawcy. W takim przypadku Strony ustalą inny termin usunięcia wad. W razie nieusunięcia wad w wyznaczonym terminie, Zamawiający ma prawo do zastępczego usunięcia wad w formie naprawy lub wymiany towaru lub jego podzespołu na nowy w ramach gwarancji na koszt Wykonawcy;
   9. Wykonawca ze swej strony zobowiązuje się do usunięcia, z użyciem części zamiennych, stwierdzonej w okresie gwarancji wady nieodpłatnie na swój koszt w terminie maksymalnie 15 dni roboczych od dnia zgłoszenia wady, chyba że będzie to niemożliwe ze względów technicznych niezależnych od Wykonawcy. W takim przypadku Strony ustalą inny termin usunięcia wad. W razie nieusunięcia wad w wyznaczonym terminie, Zamawiający ma prawo do zastępczego usunięcia wad w formie naprawy lub wymiany towaru lub jego podzespołu na nowy w ramach gwarancji na koszt Wykonawcy;
   10. jeżeli w wykonaniu obowiązków wynikających z gwarancji Wykonawca dokonał istotnych napraw towaru lub nastąpiła wymiana towaru objętego gwarancją lub jego istotnego podzespołu na nowy, termin gwarancji biegnie na nowo od dnia protokolarnego odbioru naprawionego lub wymienionego sprzętu;
   11. jeżeli w związku z naprawą towaru wynikającą z gwarancji nastąpiła przerwa w jego eksploatacji, czas gwarancji zostaje wydłużony o czas ww. przerwy w eksploatacji;
   12. maksymalnie 2 udokumentowane naprawy gwarancyjne tego samego sprzętu, wyłączające dany sprzęt z eksploatacji uprawniają do wymiany sprzętu na nowy;
   13. Wykonawca nie może odmówić usunięcia wad lub wymiany towaru lub jego podzespołu bez względu na wysokość związanych z tym kosztów;
   14. odpowiedzialność z tytułu gwarancji obejmuje zarówno wady powstałe z przyczyn tkwiących w sprzęcie w chwili dokonania jego odbioru przez Zamawiającego, jak i wszelkie inne wady fizyczne towaru, powstałe z przyczyn, za które Wykonawca lub inny gwarant ponosi odpowiedzialność, pod warunkiem, że wady te ujawnią się w ciągu terminu obowiązywania gwarancji.
3. Zamawiający może dochodzić roszczeń z tytułu gwarancji, także po upływie terminu gwarancji, jeżeli wniósł reklamację przed upływem okresu gwarancji.
4. Warunki gwarancji określają dokumenty gwarancyjne przekazane Zamawiającemu wraz z protokołem odbioru . W przypadku rozbieżności postanowień w danej kwestii, pierwszeństwo mają postanowienia korzystniejsze dla Zamawiającego.
5. Wykaz punktów serwisowych wraz z lokalizacją wskazanych przez Wykonawcę (adres, nr tel. i fax ) stanowi załącznik nr 2 do umowy.

**KARY UMOWNE**

**§ 5**

1. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną za wystąpienie zdarzeń opisanych poniżej, jeżeli zdarzenia te powstały na skutek okoliczności, za które odpowiedzialność ponosi Wykonawca, a mianowicie:
   1. za opóźnienie w dostarczeniu przedmiotu umowy w całości, w wysokości 5% całkowitego wynagrodzenia brutto, określonego w umowie, za każdy dzień opóźnienia, licząc od dnia upływu terminu dostawy określonego w umowie;
   2. za opóźnienie w usunięciu wad zgłoszonych reklamacją zgodnie z §4 ust. 2 pkt 2.8. bądź opóźnienie w realizacji obowiązków gwarancyjnych w wysokości 5% całkowitego wynagrodzenia brutto, określonego w umowie, za każdy dzień opóźnienia;
   3. brak realizacji zadeklarowanej w ofercie przez wykonawcę liczby przeglądów technicznych przedmiotu zamówienia w okresie gwarancji 5% całkowitego wynagrodzenia brutto za każdy brakujący przegląd techniczny;
   4. za każdy przypadek braku dokonania w okresie gwarancyjnym wymiany niesprawnego modułu na nowy, w przypadku jego awarii, w zakresie zadeklarowanej w ofercie przez wykonawcę liczby awarii sprzętu w okresie gwarancyjnym skutkującej wymianą niesprawnego modułu na nowy 5 % całkowitego wynagrodzenia brutto.
2. Zamawiający ma prawo odstąpienia od umowy z powodu opóźnienia dostawy powyżej 15 dni.
3. Wykonawca zobowiązany jest zapłacić Zamawiającemu karę umowną za odstąpienie od umowy przez Zamawiającego z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy, odstąpieni e od umowy przez Wykonawcę z przyczyn leżących po jego stronie w wysokości 35 % kwoty brutto wynagrodzenia, zgodnie z §3 ust. 1.
4. Wykonawca wyraża zgodę na potrącenie kar umownych z przysługującego mu wynagrodzenia ustalonego w umowie zawartej z Zamawiającym. W tym przypadku zostanie wystawiona Wykonawcy nota obciążeniowa.
5. Zamawiający zastrzega sobie prawo do dochodzenia odszkodowania przewyższającego wysokość zastrzeżonych kar umownych na zasadach ogólnych.
6. Zamawiający zastrzega sobie prawo odstąpienia od umowy w przypadku zaistnienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, lub dalsze wykonywanie umowy może zagrozić istotnemu interesowi bezpieczeństwa państwa lub bezpieczeństwu publicznemu, zamawiający może odstąpić od umowy w terminie 30 dni od dnia powzięcia wiadomości o tych okolicznościach. bez naliczania kar umownych z tytułu tego odstąpienia.
7. W przypadku, o którym mowa w ust. 6, Wykonawca może żądać wyłącznie wynagrodzenia należnego z tytułu wykonania części umowy.

**ZMIANY UMOWY**

**§ 6**

1. Zamawiający przewiduje dokonanie istotnych zmian w umowie na następujących warunkach:
   1. Zmiany terminu wykonania umowy/zamówienia, z uwagi na:
      1. wcześniejszego wykonania przedmiotu umowy,
      2. dostosowania harmonogramu realizacji przedmiotu umowy do potrzeb Zamawiającego,
      3. gdy pomieszczenia CSM, które ma zapewnić Zamawiający nie będą przygotowane. Termin zostanie wydłużony o czas niezbędny na zakończenie robót budowlanych,
      4. siłę wyższą lub inne okoliczności niezależne od stron, których strony przy zachowaniu należytej staranności nie były w stanie uniknąć lub przewidzieć,
      5. wstrzymanie lub przerwę w realizacji dostaw w następstwie okoliczności nie leżących po stronie Wykonawcy. W tym przypadku termin wykonania umowy ulega odpowiednio wydłużeniu o okres trwania tych okoliczności celem dokończenia przedmiotu umowy w sposób należyty. Zmiana terminu nie wpływa na zmianę wynagrodzenia,
      6. zaistnienia działań wojennych, aktów terroryzmu, rewolucji, przewrotu wojskowego lub cywilnego, wojny domowej, skażeń radioaktywnych, epidemii z wyjątkiem tych które mogą być spowodowane użyciem ich przez Wykonawcę,
      7. zaistnienia klęski żywiołowej, jak huragany, powodzie, trzęsienie ziemi, bunty, niepokoje, strajki, okupację przez osoby inne niż pracownicy Wykonawcy i jego podwykonawców.
   2. Zmiany przedmiotu zamówienia - urządzeń na inne, o parametrach nie gorszych niż zaoferowane w ofercie Wykonawcy i spełniające wymagania zawarte w opisie przedmiotu zamówienia, za zgodą Zamawiającego – w sytuacji wycofania urządzeń z produkcji przez producenta lub zaprzestania ich produkcji. W takim przypadku Wykonawca może przedstawić Zamawiającemu materiał/urządzenie będące produktem zastępującym produkt wycofany przez producenta np. kolejna seria, nowy model tego samego produktu lub materiał/ urządzenie.
   3. Gdy konieczność wprowadzenia zmian będzie następstwem zaistnienia okoliczności związanych z wystąpieniem COVID-19, które wpływają lub mogą wpłynąć na należyte wykonanie umowy, na warunkach i w zakresie zgodnym z art. 15, ustawy z dnia 2 marca 2020 r. o szczególnych rozwiązaniach związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19, innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowych (Dz. U. z 2020 poz. 374, ze zm.).
   4. W przypadku braku możliwości realizacji dostaw z powodu epidemii COVID-19 i powszechnie obowiązujących na dzień realizacji prac przepisów dotyczących ograniczeń, nakazów i zakazów w związku z wystąpieniem stanu epidemii, a także odpowiednich wytycznych służb sanitarnych, Zamawiający może zmienić termin wykonania zamówienia.
   5. Zmiany wynagrodzenia Wykonawcy w następstwie zmiany będącej skutkiem działań organów państwowych - ustawowa zmiana obowiązującej stawki podatku od towarów i usług VAT lub wprowadzenie nowego podatku. W takim przypadku wartość wynagrodzenia netto nie ulega zmianie, jedynie wartość wynagrodzenia brutto zostanie wyliczona na podstawie nowych przepisów. Zmiana wynagrodzenia odnosić się będzie do części przedmiotu umowy niezrealizowanej, po dniu wejścia w życie przepisów zmieniających lub wprowadzających stawkę podatku od towarów i usług VAT oraz do części przedmiotu umowy, do której zastosowanie znajdzie zmiana stawki podatku od towarów i usług VAT lub wprowadzenie nowego podatku. W przypadku zaistnienia opisanej sytuacji po wejściu w życie przepisów będących przyczyną waloryzacji, Wykonawca winien zwrócić się do Zamawiającego z wnioskiem o dokonanie odpowiedniej zmiany wynagrodzenia – wykazać kwotę, o którą wynagrodzenie Wykonawcy ma ulec zmianie, wraz z uzasadnieniem zawierającym wyliczenie całkowitej kwoty oraz wskazać datę, od której nastąpiła bądź nastąpi zmiana wysokości kosztów wykonania umowy uzasadniająca zmianę wysokości wynagrodzenia należnego Wykonawcy. Zmiana stawki podatku VAT nie dotyczy Wykonawców którzy zadeklarowali w ofercie, iż są zwolnieni z opodatkowania VAT.
   6. Zmiany powszechnie obowiązujących przepisów prawa mających wpływ na treść złożonej oferty w takim zakresie w jakim będzie to niezbędne w celu dostosowania postanowień umowy do zaistniałego stanu prawnego.
   7. Konieczność wprowadzenia zmian wynikającą z przepisów prawa dotyczących realizacji projektów współfinansowanych z funduszy strukturalnych UE w perspektywie finansowej 2014-2020, a także wytycznych związanych z realizacją projektów tj. dotyczących kwalifikowalności wydatków, informacji i promocji, realizacji projektów, równości szans i niedyskryminacji, sprawozdawczości i monitoringu, partnerstwa, pomocy publicznej i kontroli, w tym wytycznych Instytucji Organizującej Konkurs (tj. Ministerstwa Zdrowia).
2. Dokonanie zmiany następuje poprzez zawarcie aneksu sporządzonego w formie pisemnej pod rygorem nieważności.

**POSTANOWIENIA KOŃCOWE**

**§7**

1. Strony Umowy dążyć będą do polubownego rozstrzygania wszelkich spornych spraw wynikłych na tle realizacji postanowień Umowy, a w przypadku braku porozumienia strony uprawnione są do wystąpienia na drogę sądową.
2. Ewentualne spory wynikające z wykonywania postanowień niniejszej Umowy będą rozstrzygane przez sąd właściwy dla Zamawiającego.
3. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego.
4. Umowa niniejsza jest wiążąca dla obu stron z chwilą jej podpisania i może być zmieniona jedynie w drodze pisemnego porozumienia (aneksu).
5. Umowa niniejszą sporządza się w 3 jednobrzmiących egzemplarzach, 2 egzemplarze dla Zamawiającego i 1 egzemplarz dla Wykonawcy.

Załącznikami do Umowy są :

1/ Załącznik nr 1: Okres gwarancji na przedmiot umowy.

2/ Załącznik nr 2: Wykaz punktów serwisowych.

**ZAMAWIAJĄCY WYKONAWCA**

**Załącznik nr 5 do zapytania ofertowego**

………………………………

(pieczęć Wykonawcy)

**Oświadczenie Wykonawcy**

Ja/My, niżej podpisany/i ………………………………………………………………………

działając w imieniu i na rzecz: ...................................................................................................

(pełna nazwa Wykonawcy)

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

(adres siedziby Wykonawcy)

*dotyczy zapytania ofertowego (znak „0004/MCSM-SM/1/2020”) dla zadania pn. „Dostawa wyposażenia i sprzętu na potrzeby utworzenia Monoprofilowego Centrum Symulacji Medycznych dla kierunku Pielęgniarstwo”*

**OŚWIADCZAM/Y, ŻE:**

**Nie jesteśmy powiązani z Zamawiającym osobowo lub kapitałowo.**

*Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy, a wykonawcą, polegające w szczególności na:*

*1) uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,*

*2) posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji, o ile niższy próg nie wynika z przepisów prawa lub nie został określony przez IZ PO,*

*3) pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,*

*4) pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.*

.................................., dnia ..............................................

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

(Podpis i pieczęć osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)

**Załącznik nr 6 do zapytania ofertowego**

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

*(nazwa Podmiotu, na zasadach*

*którego polega Wykonawca)*

**ZOBOWIĄZANIE PODMIOTU TRZECIEGO**

**do oddania do dyspozycji Wykonawcy niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia.**

**Ja** …...........................................................................................................................................................

*(imię i nazwisko osoby upoważnionej do reprezentowania Podmiotu)*

**Działając w imieniu i na rzecz:**

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

*(nazwa Podmiotu)*

**Zobowiązuje się do oddania nw. zasobów na potrzeby wykonania zamówienia:**

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

*(określenie zasobu)*

**do dyspozycji Wykonawcy:**

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

*(nazwa Wykonawcy)*

**w trakcie wykonywania zamówienia pod nazwą:**

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

1) zakres dostępnych Wykonawcy zasobów

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

2) sposób wykorzystania moich zasobów, przez Wykonawcę, przy wykonywaniu zamówienia publicznego,

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

3) zakres i okres mojego udziału przy wykonywaniu zamówienia publicznego,

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

4) będę/ nie będę brał udział/u w realizacji usług,

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

data.............................. …………………………………………

*(podpis)*

**Załącznik nr 7 do zapytania ofertowego**

………………………………

(pieczęć Wykonawcy)

**Informacja o pozacenowych kryteriach oceny ofert w zapytaniu ofertowym (znak „0004/MCSM-SM/1/2020”) dla zadania pn. „Dostawa wyposażenia i sprzętu na potrzeby utworzenia Monoprofilowego Centrum Symulacji Medycznych dla kierunku Pielęgniarstwo”**

UWAGA: W PRZYPADKU, GDY WYKONAWCA NIE ZAZNACZY ŻADNEJ RUBRYKI

OTRZYMA W PRZEDMIOTOWYM KRYTERIUM „0 PKT”

**(\*należy wstawić literę „X” w odpowiedniej rubryce)**

**Część 1.**

**KRYTERIUM: Okres gwarancji**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Oświadczam, iż wydłużam zawartą w opisie przedmiotu zamówienia gwarancję jakości na dostawę objętą przedmiotem zamówienia:** | | |
| **o 1 rok** | **o 2 lata** | **o 3 lata** |
| \* | \* | \* |

**KRYTERIUM: Parametry dodatkowo punktowane**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Parametry dodatkowo punktowane:** | **Punktacja parametru** | **Potwierdzam spełnianie parametru/ -ów** |
| **POZYCJA NR 1** - **WYSOKIEJ KLASY SYMULATOR PACJENTA DOROSŁEGO WRAZ Z OPROGRAMOWANIEM DO STEROWANIA UMIESZCZONYM NA KOMPUTERZE/ LAPTOPIE/ TABLECIE ORAZ MONITOREM WIRTUALNYM PACJENTA** | | |
| Funkcja osłuchiwania tonów serca, szmerów oddechowych, perystaltyki jelit przy użyciu standardowego stetoskopu bez konieczności założenia przejściówek. | 3 pkt. |  |
| Defibrylacja energią do 360J i kardiowersja przy użyciu klinicznego defibrylatora i elektrod samoprzylepnych bez użycia przejściówek, adapterów oraz innych urządzeń pochłaniających i określających użytą energię. | 3 pkt. |  |
| Monitorowanie saturacji krwi przy pomocy klinicznego sprzętu bez użycia przejściówek. | 3 pkt. |  |
| Możliwość pobrania krwi z palca. | 3 pkt. |  |
| Symulator umożliwia badanie piersi poprzez wymienne wkładki piersiowe minimum 5 sztuk. | 3 pkt. |  |
| W zestawie znajduje się skóra klatki piersiowej mężczyzny oraz kobiety. | 3 pkt. |  |
| Możliwość wykonania badania ginekologicznego dzięki dołączonymi do zestawu wymiennymi szyjkami macicy oraz macicami w różnym okresie ciąży. | 3 pkt. |  |
| Możliwość instalacji oprogramowania sterującego i do budowy oraz testowania scenariuszy zdarzeń na innych komputerach bez dodatkowych licencji. | 4 pkt. |  |
| Darmowe aktualizacje oprogramowania instruktorskiego sterującego symulatorem oraz symulowanego monitora pacjenta zarówno w trakcie trwania gwarancji jak i po okresie gwarancji. | 4 pkt. |  |
| **POZYCJA NR 2 - WYSOKIEJ KLASY SYMULATOR DZIECKA WRAZ Z OPROGRAMOWANIEM DO STEROWANIA UMIESZCZONYM NA KOMPUTERZE/LAPTOPIE/TABLECIE ORAZ MONITOREM WIRTUALNYM PACJENTA** | | |
| Możliwość bezprzewodowego i przewodowego sterowania obsługą symulatora. | 3 pkt. |  |
| Własne wewnętrzne niezależne źródło zasilania manekina w powietrze do funkcji oddechowych i pneumatycznych. | 3 pkt. |  |
| Funkcja osłuchiwania tonów serca, szmerów oddechowych, perystaltyki jelit klinicznym stetoskopem bez użycia przejściówek i dodatkowych elementów montowanych na stetoskopie. | 3 pkt. |  |
| Wykonywanie defibrylacji, kardiowersji, stymulacji za pomocą defibrylatorów bez użycia przejściówek, adapterów oraz innych urządzeń pochłaniających i określających użytą energię. | 3 pkt. |  |
| Możliwość wykonywania defibrylacji w pozycji przednio-tylnej. | 3 pkt. |  |
| Możliwość pobrania krwi z palca. | 3 pkt. |  |
| Symulacja sinicy z bezstopniową regulacją jej intensywności. | 3 pkt. |  |
| Możliwość instalacji oprogramowania sterującego i do budowy oraz testowania scenariuszy zdarzeń na innych komputerach bez dodatkowych opłat za licencje. | 4 pkt. |  |
| Aktualizacje oprogramowania instruktorskiego sterującego symulatorem oraz symulowanego monitora pacjenta zarówno w trakcie trwania gwarancji jak i po okresie gwarancji. | 4 pkt. |  |
| **POZYCJA NR 3 - WYSOKIEJ KLASY SYMULATOR NIEMOWLĘCIA WRAZ Z OPROGRAMOWANIEM DO STEROWANIA UMIESZCZONYM NA KOMPUTERZE/ LAPTOPIE/ TABLECIE ORAZ MONITOREM WIRTUALNYM PACJENTA** | | |
| Możliwość bezprzewodowego i przewodowego sterowania obsługą symulatora. | 3 pkt. |  |
| Funkcja osłuchiwania tonów serca, szmerów oddechowych, perystaltyki jelit klinicznym stetoskopem bez użycia przejściówek i dodatkowych elementów montowanych na stetoskopie. | 3 pkt. |  |
| Odchylenie w tył głowy skutkujące zamknięciem dróg oddechowych z zalogowaniem informacji do dziennika zdarzeń. | 3 pkt. |  |
| Widoczna centralna sinica o programowalnej skali objawów. | 3 pkt. |  |
| Modelowanie stopnia niedotlenienia - dynamiczna odpowiedź oprogramowania na prowadzoną wentylację i podawane leki: dostosowanie parametrów związanych z pracą serca, saturacją oraz sinicą. | 3 pkt. |  |
| Programowalne ruchy kończyn górnych. | 3 pkt. |  |
| Czujnik wykonania pomiaru temperatury. | 3 pkt. |  |
| Możliwość instalacji oprogramowania sterującego i do budowy oraz testowania scenariuszy zdarzeń na innych komputerach bez dodatkowych opłat za licencje. | 4 pkt. |  |
| Aktualizacje oprogramowania instruktorskiego sterującego symulatorem oraz symulowanego monitora pacjenta zarówno w trakcie trwania gwarancji jak i po okresie gwarancji. | 4 pkt. |  |
| **POZYCJA NR 4 - ZAAWANSOWANY FANTOM ALS OSOBY DOROSŁEJ** | | |
| Czujniki fantomu wykrywają i rejestrują w dzienniku zdarzeń położenie rurki dotchawiczej w drogach oddechowych. | 4 pkt. |  |
| Sensor wykrywa umieszczenie pulsoksymetru na lewym palcu wskazującym. | 3 pkt. |  |
| Fantom zapewnia symulację sinicy centralnej z regulacją siły natężenia, intensywność sinicy reaguje na interwencje ćwiczącego. | 3 pkt. |  |
| **POZYCJA NR 5 - ZAAWANSOWANY FANTOM PALS NIEMOWLĘ** | | |
| Fantom zapewnia symulację sinicy centralnej i obwodowej z regulacją siły natężenia, intensywność sinicy reaguje na interwencje ćwiczącego. | 3 pkt. |  |

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

(Podpis i pieczęć osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)

**Część 2.**

**KRYTERIUM: Okres gwarancji**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Oświadczam/ -y, iż wydłużam/ -y zawartą w opisie przedmiotu zamówienia gwarancję jakości na dostawę objętą przedmiotem zamówienia:** | | |
| **o 1 rok** | **o 2 lata** | **o 3 lata** |
| \* | \* | \* |

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

(Podpis i pieczęć osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)

**Część 3.**

**KRYTERIUM: Okres gwarancji**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Oświadczam/ -y, iż wydłużam/ -y zawartą w opisie przedmiotu zamówienia gwarancję jakości na dostawę objętą przedmiotem zamówienia:** | | |
| **o 1 rok** | **o 2 lata** | **o 3 lata** |
| \* | \* | \* |

**KRYTERIUM: Parametry dodatkowo punktowane**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Parametry dodatkowo punktowane:** | **Punktacja parametru** | **Potwierdzam spełnianie parametru/ -ów** |
| **POZYCJA NR 33** - **ŁÓŻKO NA STANOWISKO INTENSYWNEJ TERAPII** | | |
| Dostępna opcja wyposażenia w System zapobiegający zsuwaniu się pacjenta w łóżku - zastosowanie łamania leża oraz kolan oraz przesunięcie oparcia z wgłębieniem w części siedziska, zapobiegające ześlizgiwaniu się pacjenta. | 20 pkt. |  |
| **POZYCJA NR 36 - WÓZEK REANIMACYJNY Z WYPOSAŻENIEM** | | |
| Szuflady zamykane za pomocą scentralizowanego systemu zamykania z przeziernymi okienkami do umieszczenia opisu z przodu:  - 2 szuflady szerokość 450 mm (+/- 10 mm) i wysokość 75 mm (+/- 10 mm) - czerwony uchwyt,  - 2 szuflady szerokość 450 mm (+/- 10 mm) i wysokość 150 mm (+/- 10 mm) - czerwony uchwyt,  - 1 szuflada szerokość 450 mm (+/- 10 mm) i wysokość 225 mm (+/- 10 mm) - czerwony uchwyt. | 20 pkt. |  |
| **POZYCJA NR 59 - SZAFKA PRZYŁÓŻKOWA** | | |
| Dwustronna szafka przyłóżkowa z blachy stalowej, z perforowanym dnem w celu zapewnienia wentylacji. | 20 pkt. |  |
| **POZYCJA NR 61 - WÓZEK TRANSPORTOWY** | | |
| Obudowa podwozia o funkcjonalnym kształcie zawierająca: 1 przegródkę na butlę z tlenem z paskiem mocującym na butle o różnych rozmiarach (maksymalnie do 7 litrów), 1 przegródkę na odzież i 2 przegródki do przechowywania wysięgnika na płyny infuzyjne w pozycji poziomej, kiedy nie jest on używany. | 20 pkt. |  |
| Powłoka epoksydowa ułatwiająca czyszczenie i dezynfekcję, o działaniu bakteriobójczym na bazie jonów srebra. Odporność powłoki zgodnie z UNI EN ISO 2409. | 20 pkt. |  |

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

(Podpis i pieczęć osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)

**Załącznik nr 8 do zapytania ofertowego**

………………………………

(pieczęć Wykonawcy)

**Oświadczenie RODO**

Ja/My, niżej podpisany/i ………………………………………………………………………

działając w imieniu i na rzecz: ...................................................................................................

(pełna nazwa Wykonawcy)

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

(adres siedziby Wykonawcy)

*dotyczy zapytania ofertowego (znak „0004/MCSM-SM/1/2020”) dla zadania pn. „Dostawa wyposażenia i sprzętu na potrzeby utworzenia Monoprofilowego Centrum Symulacji Medycznych dla kierunku Pielęgniarstwo”*

**OŚWIADCZAM/Y, ŻE:**

Zapoznałem(-am)/ Zapoznaliśmy się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych i prawie ich poprawiania oraz wyrażam/-y zgodę na przetwarzanie moich/ naszych danych osobowych w celu i zakresie opisanym w klauzuli będącej częścią zapytania ofertowego.

Oświadczam/-y, że wypełniłem(-am)/ wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem(-am)/ pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu\*.

.................................., dnia ..............................................

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

(Podpis i pieczęć osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)

\* W przypadku gdy Wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO to tej części oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).