



SAMODZIELNY PUBLICZNY SZPITAL KLINICZNY NR 1

im. prof. Tadeusza Sokołowskiego

POMORSKIEGO UNIwersYTETU MEDYCZNEGO

71-252 Szczecin ul. Unii Lubelskiej 1

e-mail: szpital@spsk1.szn.pl

www.spsk1.szn.pl



Dyrektor Naczelny	(091) 425-30-02	Pielęgniarka Naczelna	(091) 425-30-06
Z-ca d/s Lecznictwa	(091) 425-30-04	Z-ca Piel. Naczelnej (Police)	(091) 425-38-18
Z-ca d/s Ekonomiczno-Finansowych	(091) 425-30-05	Centrala	(091) 425-30-00
Z-ca d/s Administracyjnych	(091) 425-05-03	Sekretariat fax (Szczecin)	(091) 425-30-01
Z-ca d/s Eksploatacyjno-Technicznych	(091) 425-30-03	Sekretariat /fax (Police)	(091) 425-38-10/12

Nasz znak: ZA-2413-86/2023

Data: 13.09.2023r.

Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny nr 1 PUM w Szczecinie ul. Unii Lubelskiej 1, 71-252 Szczecin

na podstawie art. 4 pkt 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo Zamówień Publicznych
z późniejszymi zmianami,

ZAPRASZA DO SKŁADANIA OFERT

na dostawę: lodówek do przechowywania odciągniętego mleka w warunkach chłodniczych, zapewniających całodzienną kontrolę temperatury, laktatorów elektrycznych przeznaczonych do użytku szpitalnego, boksów termicznych.

POWTÓRKA NIEROZSTRZYGNĘTYCH PAKIETÓW Z OGŁOSZENIA NR 25/2023/ZAO

Zakup dofinansowany ze środków pozyskanych z programu: „ Program polityki zdrowotnej służący wykonaniu programu kompleksowego wsparcia rodzin ”
”ZA ŻYCIEM” na lata 2022-2026 ”

Nazwa zadania: „ Odżywianie mlekiem kobiecym noworodków i niemowląt – zakup sprzętu do pozyskiwania mleka kobiecego i jego przechowywania”

I. ZAKRES RZECZOWY USŁUGI

Zakres obejmuje dostawę:

Pakiet 1 – Lodówka do przechowywania odciągniętego mleka w warunkach chłodniczych, zapewniających całodzienną kontrolę temperatury – 2 zestawy

Lp.	Opis	Parametr	Parametr
-----	------	----------	----------

		wymagany	oferowany (podać/potwierdzić)
Lodówka – 2 szt.			
1.	Pojemność nie mniejsza niż 150l ± 5%	TAK	
2.	Wymiary (wys. x szer. x gł.) [mm] 835 x 600 x 600 ±5%	TAK	
3.	Waga nie większa niż 51kg ±5%	TAK	
4.	Ilość półek nie mniejsza niż 3	TAK	
5.	Zakres temperatur od 0°C (±2°C) do +10°C (±5°C)	TAK	
6.	Typ drzwi - pełne	TAK	
7.	Drzwi zamykane na zamek	TAK	
8.	Urządzenie posiada wyświetlacz temperatury	TAK	
9.	Posiada alarm wysokiej i niskiej temperatury	TAK	
10.	Posiada alarm otwartych drzwi	TAK,	
11.	Posiada alarm awarii zasilania	TAK	
12.	Posiada rejestrator minimalnej i maksymalnej temperatury	TAK	
13.	Posiada podtrzymanie bateryjne alarmu	TAK	
14.	Posiada system auto rozmrażania	TAK,	
15.	Posiada co najmniej jeden port dostępu – Access Port	TAK,	
16.	Posiada styki alarmu zdalnego	TAK,	
17.	Rejestracja danych temperaturowych	TAK,	
18.	Oświetlenie wewnętrzne	TAK,	
19.	Drzwi prawe – możliwość zmiany na lewe podczas produkcji	TAK	
20.	Czynnik chłodniczy przyjazny środowisku	TAK	

Lp.	Opis	Parametr wymagany	Parametr oferowany (podać/potwierdzić)
System awaryjnego powiadomienia GSM – 2 szt.			
1.	Wymiary urządzenia 255x255x95 mm ±5%	TAK	
2.	Zasilanie 230V/50HZ	TAK	
3.	Zewnętrzna antena zapewniająca silny sygnał	TAK	
4.	Możliwość podłączenia ośmiu urządzeń zewnętrznych	TAK	
5.	Możliwość zdalnego sprawdzenia aktualnych warunków panujących w urządzeniu	TAK	
6.	Wbudowana bateria umożliwiająca pracę bez zasilania zewnętrznego	TAK	

WARUNKI DOSTAWY I SERWISU GWARANCYJNEGO		Parametr wymagany	Parametr oferowany
1.	Rok produkcji oferowanych urządzeń – min. 2022	TAK	

2.	Okres gwarancji min. 24 miesiące od daty podpisania protokołu odbioru.	TAK, podać okres gwarancji dla urzędnika	
3.	Dostawa montaż i instalacja urządzeń / sprzętów przez upoważnionego pracownika Wykonawcy w miejsce wskazanym przez Zamawiającego .	TAK	
4.	W okresie gwarancji obowiązkowo dokonać nieodpłatnie przeglądy techniczne (nie mniej niż wynika z zaleceń i wskazań producenta, ostatni przegląd na koniec okresu gwarancyjnego – podać częstotliwość zalecanych przeglądów); przeglądy każdorazowo potwierdzone raportem serwisowym określającym szczegółowy zakres wykonanych czynności.	TAK	
5.	W okresie gwarancji, po wykonaniu max. 3 napraw tego samego podzespołu / urządzenia wymaga się wymiany tego podzespołu / urządzenia na nowe	TAK	
6.	Czas naprawy urządzenia wynosi max. 2 dni od zgłoszenia emailem, faxem bądź tel. na wskazany numer (dotyczy dni roboczych). Termin może ulec wydłużeniu o czas niezbędny do sprowadzenia uszkodzonego elementu, jednak nie dłużej łącznie niż do 5 dni roboczych – Wykonawca ma obowiązek dostarczenia urządzenia zastępczego najpóźniej w 5 dniu roboczym od zgłoszenia.	TAK	
7.	Serwis gwarancyjny i pogwarancyjny producenta / autoryzowany przez producenta na terenie UE.	TAK, Podać dane adresowe	
8.	Wraz z dostawą przedmiotu zamówienia wymagane dokumenty: a) Instrukcja obsługi w języku polskim (lub przetłumaczona na język polski) w formie wydrukowanej i w wersji elektronicznej na nośniku danych (płyta CD/DVD lub pamięć USB).	TAK	
9.	Wypełnione karty gwarancyjne oraz paszporty techniczne na każde urządzenie, które tego wymaga.	TAK	
10.	Gwarancja produkcji części zamiennych na min. 10 lat od dostawy.	TAK	
11.	Instruktaż obsługowy, szkolenie dla personelu medycznego (minimum 2 osoby, 1 dzień) w miejscu użytkowania sprzętu zakończone protokołem.	TAK	

Pakiet 2 Boks termiczny – 1 szt.

Lp.	Opis	Parametr wymagany	Parametr oferowany (podać/potwierdzić)
1.	Wymiary zewnętrzne: 16 x 17 x 14 cm ±5%	TAK	
2.	Posiada możliwość umieszczenia wewnątrz co najmniej trzech wkładów chłodzących	TAK	
3.	Posiada uchwyt do przenoszenia	TAK	
4.	Posiada wbudowany zamek błyskawiczny	TAK	
5.	Materiał wykonania - izolowany nylon	TAK	
6.	Utrzymuje chłodzenie do 10 godzin ±5%	TAK	
7.	Mieści min. 6 butelek 120 ml	TAK	

Oferty będą oceniane według następujących kryteriów:

1. **Cena – 60 %**
2. **Termin gwarancji – 40 %**

1. Cena za realizację zamówienia: - 60 %

cena najniższa

Kryterium nr 1 ----- x 100 pkt. x znaczenie kryterium - 60 %

cena oferty badanej

2. Termin gwarancji – 40 %

Termin gwarancji w ofercie badanej

Kryterium nr 2 ----- x 100 pkt. x znaczenie kryterium - 40 %

Najdłuższy zaoferowany termin gwarancji spośród ofert nieodrzuconych

Kryterium dotyczy gwarancji jakości (zwanej też jako : „gwarancja”).

Minimalny termin gwarancji wymagany przez Zamawiającego **wynosi 24 miesiące, maksymalny 60 m-cy.**

Termin gwarancji powinien być podany w pełnych miesiącach liczbą naturalną. W przypadku podania terminu krótszego niż 24 miesiące oferta zostanie odrzucona. W przypadku podania terminu dłuższego niż 60 miesięcy, Zamawiający przyjmie termin 60 miesięcy.

3. Termin dostawy – nie później niż do 25.10.2023r.

Dodatkowe informacje:

1. Warunki realizacji zadania:
 - ✓ Koszt transportu pokrywa Wykonawca;
 - ✓ Miejsce dostawy: Klinika Perinatologii, Położnictwa i Ginekologii
 - ✓ *ul. Siedlecka 2, 72-010 Police SPSK NR 1 PUM.*
2. Zapłata wynagrodzenia za dostarczony przedmiot zamówienia 30 dni od otrzymania faktury VAT wraz z protokołem odbiorczym.
3. Do oferty należy dołączyć:
 - a) **Katalog, broszura informacyjna, instrukcja obsługi, karta charakterystyki, bądź inny dokument w języku polskim lub angielskim potwierdzający, że oferowany produkt spełnia wymagania określone w opisie przedmiotu zamówienia z zaznaczeniem wszystkich oferowanych parametrów danego produktu.**
 - b)
4. Szczegółowe warunki umowy określa projekt umowy, stanowiący załącznik nr 2 do niniejszego zaproszenia. SPSK NR 1 PUM wymaga zawarcia umowy na warunkach zgodnych z projektem.
5. SPSK NR 1 PUM zastrzega sobie prawo do unieważnienia postępowania oraz do nie wybierania żadnej z ofert bez podania przyczyn.

Oferty należy przesać w formie elektronicznej na adres: zaopatrzenie@spsk1.szn.pl w terminie do dnia 21 września 2023 r. do godz. 09:00 lub w formie pisemnej w tym samym terminie na adres SPSK nr 1 PUM Szczecin, ul. Unii Lubelskiej 1, Dział Zaopatrzenia, z dopiskiem jak w tytule.

Ofertę należy złożyć zgodnie z załączonym formularzem ofertowym.

Wszelkie zapytania proszę kierować do:

Dział Zaopatrzenia SPSK-1

E-mail: zaopatrzenie@spsk1.szn.pl

tel.: (0 91) 425 30 45

Osoby wyznaczone do kontaktu:

Sebastian Trochim

Klauzula informacyjna z art. 13 RODO.

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), dalej „RODO”, informuję, że:

- administratorem Pani/Pana danych osobowych jest **Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 1 im. prof. Tadeusza Sokołowskiego Pomorskiego Uniwersytetu Medycznego w Szczecinie**, z siedzibą: ul. Unii Lubelskiej 1, 71-252 Szczecin,
Dane kontaktowe:
-kontakt listowny na adres: ul. Unii Lubelskiej 1, 71-252 Szczecin,
- kontakt telefoniczny: 91 425 30 00
- kontakt e-mail: szpital@spsk1.szn.pl
- inspektorem ochrony danych osobowych w **Samodzielnym Publicznym Szpitalu Klinicznym Nr 1 im. prof. Tadeusza Sokołowskiego Pomorskiego Uniwersytetu Medycznego w Szczecinie** jest Pani/Pani:
-Barbara Greszta.
Dane do kontaktu:
listownie: SPSK NR 1 PUM, ul. Unii Lubelskiej 1, 71-255 Szczecin
adres e-mail:iod@spsk1.szn.pl
telefon: 91 4253077

Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu związanym z postępowaniem na: **„Dostawę fabrycznie nowego aparatu do badań urodynamicznych wraz z oprogramowaniem”**

odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty upoważnione na podstawie stosownych przepisów prawa.

- Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane, przez czas wynikający ze stosownych przepisów dotyczących archiwizacji dokumentów.
- obowiązek podania przez Panią/Pana danych osobowych bezpośrednio Pani/Pana dotyczących jest wymogiem ustawowym związanym z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego,
- w odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO;
- posiada Pani/Pan:
 - na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących;
 - na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych¹;
 - na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO ²;
 - prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;
- nie przysługuje Pani/Panu:
 - w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;
 - prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;
 - **na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO.**

¹ **Wyjaśnienie:** skorzystanie z prawa do sprostowania nie może skutkować zmianą wyniku postępowania o udzielenie zamówienia publicznego

² **Wyjaśnienie:** prawo do ograniczenia przetwarzania nie ma zastosowania w odniesieniu do przechowywania, w celu zapewnienia ustalenia, dochodzenia lub ochrony roszczeń lub w celu ochrony praw innej osoby fizycznej lub prawnej, lub z uwagi na ważne względy interesu publicznego Unii Europejskiej lub państwa członkowskiego.