SP ZOZ KRAKOWSKIE CENTRUM REHABILITACJI I ORTOPEDII

30-224 Kraków, Al. Modrzewiowa 22

tel. centrala: (+48 12) 428 73 00
tel. sekretariat: (+48 12) 428 73 04
fax: (+48 12) 425-12-28
e-mail: office@kcr.pl
http://www.kcr.pl

NIP: 677-17-03-375
PKO BANK POLSKI S.A. 19 1020 2892 0000 5102 0188 7975

Kraków, 14.02.2014 r.

Znak postępowania: **A.I. 271-35/14**

PRZETARG NA ZBYCIE:
KAMERY IDENTYFIKACYJNEJ KODAK X-OMATIC MODEL 4L DO ZDJĘĆ RENTGENOWSKICH WRAZ Z KASTEĄ
WANNY DO KĄPIELI GALWANICZNYCH CHIRANA PROGRESS TYP ELECTRA CZTEROKOMOROWEJ
KAMERY TERMOWIZYJNEJ GUIDE THERMOPRO TP8S
GENERATORA FAL KRÓTKICH (DIATERMIA KRÓTKOFALOWA) COSMOGAMMA TYP SW500

1. ***Sprzedający:*** **Krakowskie Centrum Rehabilitacji i Ortopedii**, zwane w dalszej części „Sprzedającym" z siedzibą w Krakowie, Al. Modrzewiowa 22, Regon 351194736, NIP 677-17-03-375.

2. ***Tryb:*** przetarg zgodnie uchwałą nr X/117/07 Sejmiku Województwa Małopolskiego z dnia 27 sierpnia 2007 r. w sprawie określenia zasad zbycia, oddania w dzierżawę, najem, użytkowanie oraz użyczenie aktywów trwałych samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej, z późniejszymi zmianami.

3. ***Określenie przedmiotu przetargu:*** przedmiotem przetargu są niewykorzystywane i niebędące wykorzystywane w przyszłości w prowadzonej działalności Sprzedającego urządzenia medyczne:
Kamera identyfikacyjna Kodak X-Omatic Model 4L do zdjęć rentgenowskich wraz z kasetą
Wanna do kąpieli galwanicznych Chirana Progress typ Electra czterokomorowa
Kamera termowizyjna Guide ThermoPro TP8S
Generator fal krótkich (diatermia krótkofalowa) Cosmogamma typ SW500

Oferenci mogą złożyć jedną ofertę (na nabycie jednego urządzenia) albo kilka ofert (na nabycie kilku urządzeń).

3.1. Szczegółowy opis przedmiotu przetargu zawierają załączniki do wzoru umowy:

A. Kamera identyfikacyjna Kodak X-Omatic Model 4L do zdjęć rentgenowskich wraz z kasetą – Załącznik 1A

B. Wanna czterokomorowa do kąpieli wodno-elektrycznych kończyn górnych i dolnych. Niezależna praca każdej z komór – Załącznik 1B

C. Kamera termowizyjna Guide ThermoPro TP8S - Załącznik 1C

D. Generator fal krótkich (diatermia krótkofalowa) Cosmogamma typ SW500 - Załącznik 1D

4. ***Cena wywoławcza:***

4.1. **Kamera identyfikacyjna Kodak X-Omatic Model 4L do zdjęć rentgenowskich wraz z kasetą - 315,00 zł (słownie: trzysta piętnaście złotych)**

4.2. **Wanna do kąpieli galwanicznych Chirana Progress typ Electra czterokomorowa – 3 950,00 zł (słownie: trzy tysiąc dziewięćset pięćdziesiąt złotych)**

4.3. **Kamera termowizyjna Guide ThermoPro TP8S - 7 500,00 zł (słownie: siedem tysięcy pięćset złotych)**

4.4. **Generator fal krótkich (diatermia krótkofalowa) Cosmogamma typ SW500 – 3 300,00 zł (słownie: trzy tysiące trzysta złotych)**

5. Dokumenty jakie Oferent składa w ofercie:

5.1. **Oświadczenie Oferenta** o zapoznaniu się z Regulaminem określającym zasady zbycia, oddania w dzierżawę, najem, użytkowanie oraz użyczenie aktywów trwałych samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotne stanowiącym załącznik nr 2 do ogłoszenia – według wzoru załącznik nr 1 do specyfikacji,

5.2. **Formularz cenowy** wypełniony i podpisany przez osoby upoważnione do reprezentowania Oferenta, sporządzony według wzoru stanowiącego załącznik nr 1 do specyfikacji,

5.3. **Pełnomocnictwo** - do reprezentowania Oferenta w postępowaniu albo do reprezentowania Oferenta w postępowaniu przetargowym i zawarcia umowy, w przypadku, gdy osoba reprezentująca Oferenta w postępowaniu przetargowym nie jest wskazana jako upoważniona do jego reprezentacji we właściwym rejestrze.

5.4. **Odpis z Krajowego Rejestru Sądowego albo Centralnej Ewidencji Informacji o Działalności Gospodarczej** - jeżeli ofertę składa osoba w ramach prowadzonej działalności gospodarczej.

6. Wymagania formalne dokumentów:

6.1. Wszystkie dokumenty muszą być przedstawione w formie oryginału lub kserokopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez osobę upoważnioną do reprezentowania Oferenta **na każdej zapisanej stronie poświadczanego dokumentu.**

6.2. **W przypadku Pełnomocnictw** dokument musi być przedłożony wyłącznie w formie oryginału lub kopii poświadczonej przez notariusza.

6.3. W przypadku, gdy przedstawiona kserokopia dokumentu jest nieczytelna lub budzi wątpliwości, co do jej prawdziwości, a Sprzedający nie może sprawdzić jej prawdziwości w inny sposób, może on zażądać przedstawienia oryginału lub notarialnie potwierdzonej kopii dokumentu.

6.4. Dokumenty sporządzone w języku obcym muszą składane wraz z tłumaczeniem na język polski, poświadczone przez osoby upoważnione do reprezentowania Oferenta.

7. Sposób porozumiewania się stron w niniejszym postępowaniu:

7.1. Oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje Sprzedający i Oferent przekazują drogą pisemną, faksem lub drogą elektroniczną.

7.2. Pisma w formie:

a) Faksowej należy kierować na numer faksu: **12 425 – 12 – 28**
b) E-mail należy kierować na adres poczty elektronicznej: m.chudzik@kcr.pl
c) Pisemnej należy kierować na adres: **Krakowskie Centrum Rehabilitacji i Ortopedii, al. Modrzewiowa 22, 30-224 Kraków**

7.3. **Sprzedający nie dopuszcza przekazywania drogą elektroniczną:**

a) Wyjaśnień Oferenta dotyczących złożonych wraz z ofertą oświadczeń i dokumentów;
b) Oświadczenia Oferenta o przedłużeniu terminu związania ofertą;
c) Wyjaśnień Oferenta dotyczących treści złożonej oferty;

7.4. **Zamawiający nie dopuszcza przekazywania faksem lub drogą elektroniczną:**

a) Oświadczeń, dokumentów i pełnomocnictw, o których mowa w pkt 5 ogłoszenia.

7.5. Do kontaktu z ramienia Zamawiającego jest Pan Mariusz Chudzik, tel. 12 428-73-83.

8. Wyjaśnienia oraz zmiana treści ogłoszenia:

Każdy Oferent może zwrócić się do Sprzedającego o wyjaśnienie treści ogłoszenia.

9. Termin, w którym Oferent może dokonać wizji przedmiotu przetargu:

9.1. Każdy Oferent po wcześniejszym umówieniu telefonicznym może zapoznać się ze stanem faktycznym sprzedawanego sprzętu medycznego na miejscu w Krakowskim Centrum Rehabilitacji i Ortopedii

10. Sposób przygotowania oferty:

10.1. Oferent są zobowiązani zapoznać się dokładnie z informacjami zawartymi w ogłoszeniu i przygotować ofertę zgodnie z wymaganiami określonymi w tym dokumencie.

10.2. **Oferent może złożyć jedną ofertę albo kilka ofert.**. Oferent sporządza pisemną ofertę w języku polskim w sposób czytelny i trwały.

10.3. Poprawki muszą być naniesione czytelnie oraz opatrzone podpisami osób uprawnionych do reprezentowania Oferenta.

10.4. Oferent powinien ponumerować każdą zapisaną stronę oferty oraz wpisać ilość stron w ”Formularzu Oferty”. Dokumenty tworzące ofertę powinny być zszyte (spięte, zbindowane itp.) w sposób uniemożliwiający ich wypięcie.

10.5. Podpisy na stronach oferty należy składać w sposób umożliwiający identyfikację podpisującego.

10.6. Ofertę należy złożyć w trwale zamkniętej i nieprzejrzystej kopercie lub opakowaniu. Na opakowaniu należy umieścić następujące informacje:

„Nazwa i adres Wykonawcy

11. ***Termin i miejsce składania i otwarcia ofert:***

Termin i miejsce składania ofert.

Oferty należy składać nie później niż do dnia **24 lutego 2014 r. godz. 11:00.** na adres: Krakowskie Centrum Rehabilitacji i Ortopedii, Al. Modrzewiowa 22, 30-224 Kraków, budynek nr 4 Administracja, w Sekretariacie.

Sekretariat jest czynny od poniedziałku do piątku od 7^{30} – 15^{00}. Oferty złożone po terminie nie będą otwierane. Sprzedający niezwłocznie zwróci ofertę, która została złożona po terminie.

Termin i miejsce otwarcia ofert.

Otwarcie złożonych ofert nastąpi w dniu **24 lutego 2014 r. o godz. 11:15** w budynku Al. Modrzewiowa 22, 30-224 Kraków, budynek nr 4, Administracja.

Podczas otwarcia ofert Sprzedający odczyta nazwy (firmy) oraz adresy Wykonawców, a także informacje dotyczące cen.

12. ***Sposób obliczenia ceny oferty:***

12.1. Oferent ma obowiązek podać w Formularzu cenowym **cenę, jaką zamierza przeznaczyć na zakup urządzenia medycznego.**

12.2. W „Formularzu oferty" wartości liczbowe należy wpisywać w każdej pozycji wyłącznie cyframi, a w miejscach gdzie jest to wyraźnie wskazane także słownie (nie stosuje się wyrażenia „jw." i równoważnych).

12.3. Ceny w ofercie należy określać z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.

12.4. Informacja dotyczące walut obcych: rozliczenia między Oferentem, a Sprzedającym prowadzone będą w polskich złotych (PLN).

13. ***Formalności, jakie powinny zostać dopełnione po wyborze oferty w celu zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego:***

Ogłoszenie wyników postępowania – niezwłocznie po wyborze najkorzystniejszej oferty Sprzedający zawiadamia Oferentów, którzy złożyli oferty, o wyborze najkorzystniejszej oferty, podając nazwę (firmę), albo imię i nazwisko, siedzibę albo adres zamieszkania i adres Oferenta, którego ofertę wybrano i uzasadnienie jej wyboru oraz nazwy (firmy), albo imiona i nazwiska albo miejsca zamieszkania i adresy Oferentów, którzy złożyli oferty, a także punktację przyznaną ofertom w każdym kryterium oceny ofert i łączną punktację.

14. ***Zmiana oferty, wycofanie oferty, termin związania ofertą:***

14.1. Oferent może wycofać złożoną ofertę przed upływem terminu do składania ofert.

14.2. Wycofania dokonuje się na wniosek Oferenta złożony Sprzedającemu podpisany przez osoby/ę upoważnione/ą do jego reprezentowania, co winno być udokumentowane odpisem z właściwego rejestru (ewentualnie dodatkowo pełnomocnictwem). Wykonawca ma prawo do żądania fizycznego zwrotu wycofanej oferty przed upływem terminu składania ofert.

14.3. Termin związania ofertą - składający ofertę pozostaje nią związany przez okres **30 dni** licząc od upływu terminu składania ofert.

20. ***Wzór umowy:***

20.1. Istotne postanowienia umowy, które zostaną wprowadzone do treści umowy zawiera wzór umowy, który stanowi załącznik nr 3 do ogłoszenia.

20.2. Złożenie oferty jest równoważne z pełną akceptacją treści umowy przez Wykonawcę.

21. ***Wykaz załączników stanowiących integralną część niniejszej specyfikacji:***

1. Formularz cenowy i oświadczenie - załącznik nr 1
2. Regulamin zbywania środków trwałych - załącznik nr 2
3. Wzór umowy - załącznik nr 3
4. Załączniki 1A-1D do wzoru umowy (opis urządzeń medycznych)

……
(Pieczęć Wykonawcy)

FORMULARZ CENOWY

Nazwa (firma) Wykonawcy: .....…….....…

Adres Wykonawcy (ulica, kod pocztowy, miejscowość): .....

.....

powiat ..... województwo .....

Regon ..... NIP .....

e-mail .....@ ..... Internet: .....

Telefon: ..... Fax: .....

Składając ofertę na zakup …… (wpisać odpowiednie urządzenie) zobowiązuję się do zakupu przedmiotu przetargu zgodnie z poniższymi warunkami:

1. **<u>Za oferowany przedmiot przetargu zobowiązuję się zapłacić kwotę w wysokości:</u>**
   .....PLN
   (słownie……
   …….....
   .....PLN),
7. Warunki płatności: zgodnie ze wzorem umowy stanowiącym załącznik do Ogłoszenia przetargowego.
8. Oświadczamy, że wzór umowy, stanowiący załącznik do Ogłoszenia przetargowego został przez nas zaakceptowany. Zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy na określonych w projekcie umowy warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Sprzedającego.
9. Oświadczam, że jestem związany złożoną ofertą przez 30 dni od upływu terminu składania ofert.
10. Oświadczam, że zapoznałem się z Regulaminem określającym zasady zbycia, oddania w dzierżawę, najem, użytkowanie oraz użyczenie aktywów trwałych samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotne.

……
Podpis osoby(osób) upoważnionej do reprezentowania Oferenta