# Załącznik nr 1

|  |
| --- |
| **FORMULARZ CENOWY** |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia, miejsce dostawy** | **Opis oferowanego wyposażenia****(nazwa, typ, model lub symbol katalogowy, producent) \*)** | **Cena jednostkowa brutto****PLN \*)** | **Wartość brutto****PLN \*)** |
| Miejsce dostawy: 2 zestawy: **Uniwersytecki Szpital Kliniczny**, ul. M. C. Skłodowskiej 24a, 15-276 Białystok, szatnie studenckie: I piętro – pasaż pomiędzy budynkami G i H, I piętro – budynek B1 zestaw: **Uniwersytecki Dziecięcy Szpital Kliniczny**, ul. J. Waszyngtona 17, 15-274 Białystok, budynek A, niski parter, szatnia studencka (naprzeciw bufetu) |
| 1 | Szafka skrytkowa – 3 zestawy |  |  |  |

Oświadczam, że zapoznałem się z klauzulą informacyjną z art. 13 RODO, zamieszczoną na stronie: http://zamowienia.umb.edu.pl/

**Załącznik nr 2**

**OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

Dostawa wraz z rozładunkiem, wniesieniem urządzenia oraz dostarczeniem instrukcji stanowiskowej do Uniwersyteckiego Szpitala Klinicznego w Białymstoku i Uniwersyteckiego Dziecięcego Szpitala Klinicznego w Białymstoku

Szafka skrytkowa – 3 zestawy

|  |
| --- |
| **Nazwa i adres Wykonawcy:**  |
| **Typ / Model / Numer katalogowy**(jeśli dotyczy) | **Producent**(pełna nazwa) | **Kraj producenta** | **Rok produkcji** |
|  |  |  | 2021 |
| **UWAGA!** Wykonawca jest zobowiązany wpisać do ww. tabeli nazwę i oznaczenia urządzenia (typ/model/numer katalogowy, pełną nazwę i kraj producenta) w sposób zgodny z oznaczeniami, które znajdą się w materiałach informacyjnych. |
| **Lp.** | **Wymagania techniczne, użytkowe i FUNKCJONALNE** |
|  | Szafka na komórki wyposażona w 90 skrytek (dopuszcza się dwie szafki, które składają się z 40 i 50 skrytek) – 9 kolumn po 10 skrytek w kolumnie |
|  | Szafka wykonana z blachy min. 0,6 mm, malowana proszkowo wg palety RAL (do wyboru przez Bezpośredniego Użytkownika) |
|  | Szafka nitowana |
|  | Otwory montażowe do skręcenia szafek ze sobą oraz do ściany |
|  | Wymiar całkowity (wys. x szer. głęb.): w zakresie 1520-1560 x 1650-1700 x 200-220 mm |
|  | Szafka wyposażona w mechaniczny zamek szyfrowy – 90 sztuk:- zamek w wersji prawej- obudowa z tworzywa ABS- cylinder wykonany ze znalu- czterocyfrowy kod kombinacji- zamek umożliwiający wielokrotne zmienianie kodu- funkcja odszukiwania kodu- klucz master do każdego zestawu szafek skrytkowych- wymiar mieszczący się w zakresie: 70-74 x 40-44 x 22-26 mm |
|  | Podstawa podnosząca szafkę o wysokość 35-40 cm:- dodatkowe stopki poziomujące- malowana proszkowo wg palety RAL (do wyboru przez Bezpośredniego Użytkownika)- przystosowana do skręcenia z szafką za pomocą śrub- szerokość i głębokość podstawy dopasowana do wymiarów szafki  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Lp.** | **WYMAGANIA OGÓLNE** |
|  | Przedmiot zamówienia fabrycznie nowy, nie powystawowy |
|  | Oferowany przedmiot zamówienia kompletny, po zamontowaniu gotowy do użytku zgodnie z jego przeznaczeniem bez dodatkowych zakupów inwestycyjnych. Zakupy materiałów eksploatacyjnych i zużywalnych, w tym wyrobów medycznych jednorazowego użytku, nie są zakupami inwestycyjnymi. |
|  | Sprzęt dopuszczony do obrotu na terytorium RP, posiadający wszelkie wymagane przez przepisy prawa świadectwa, atesty, deklaracje, itp. oraz spełniający wszelkie wymogi w zakresie norm bezpieczeństwa obsługi. Wykonawca zobowiązuje się do przedstawienia Zamawiającemu, na każde żądanie, dokumentów potwierdzających spełnienie w/w wymogów. |

Oświadczam, że zaoferowany przez reprezentowanego przeze mnie Wykonawcę wskazany wyżej przedmiot zamówienia spełnia wymagania techniczne, eksploatacyjne, jakościowe i funkcjonalne przedstawione w powyższych tabelach, oraz wszystkie dotyczące go pozostałe wymagania wymienione w specyfikacji istotnych warunków zamówienia i w załącznikach do niej.

**Załącznik nr 3**

**TABELA ocenY WARUNKÓW GWARANCJI**

Dostawa wraz z rozładunkiem, wniesieniem urządzenia oraz dostarczeniem instrukcji stanowiskowej do Uniwersyteckiego Szpitala Klinicznego w Białymstoku i Uniwersyteckiego Dziecięcego Szpitala Klinicznego w Białymstoku

Szafka skrytkowa – 3 zestawy

|  |  |
| --- | --- |
| **Gwarancja** | **Oferowany okres gwarancji** |
| **Okres punktowany od 24 miesięcy do 60 miesięcy.****UWAGA:** * 1. długość okresu gwarancji musi zostać określona w pełnych miesiącach,
	2. w przypadku, gdy Wykonawca:

– nie wpisze żadnego okresu gwarancji, Zamawiający przyjmie, że Wykonawca udziela minimalnego okresu gwarancji (24 miesiące),– wpisze okres gwarancji w niepełnych miesiącach, Zamawiający do obliczeń w zakresie kryterium „Okres gwarancji” przyjmie okres dokonując zaokrąglenia w dół,– wpisze okres gwarancji krótszy niż minimalny (24 miesiące) Zamawiający odrzuci ofertę jako niezgodną z SIWZ.  |   |

**Nazwa, adres, osoba do kontaktu, nr tel., e-mail serwisu gwarancyjnego \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Załącznik nr 4**

**WARUNKI GwarancjI, rękojmi I serwisu gwarancyjnego**

Dostawa wraz z rozładunkiem, wniesieniem urządzenia oraz dostarczeniem instrukcji stanowiskowej do Uniwersyteckiego Szpitala Klinicznego w Białymstoku i Uniwersyteckiego Dziecięcego Szpitala Klinicznego w Białymstoku

Szafka skrytkowa – 3 zestawy

|  |  |
| --- | --- |
| **Lp.** | **WARUNKI GwarancjI, rękojmi I serwisu gwarancyjnego** |
|  | Pod określeniem "urządzenie" rozumie się wszystkie wyroby dostarczone i uruchomione w ramach wykonania przedmiotowego zamówienia. |
|  | Okres gwarancji na urządzenie rozpoczyna się od daty podpisania bezusterkowego protokołu odbioru urządzenia. |
|  | Okres rękojmi na urządzenie rozpoczyna się od daty podpisania bezusterkowego protokołu odbioru i wynosi 24 miesiące. |
|  | W okresie gwarancji przeglądy konserwacyjne / serwisowe wynikające z wymagań producenta będą wykonane na koszt Wykonawcy. |
|  | Przeglądy konserwacyjne / serwisowe będą przeprowadzane w terminie uzgodnionym z Bezpośrednim Użytkownikiem danego urządzenia.  |
|  | *Usunięto.*  |
|  | Niezależnie od zapisów w karcie gwarancyjnej, obowiązują zapisy zawarte w niniejszym załączniku i w siwz, chyba że poszczególne zapisy w karcie lub paszporcie są korzystniejsze dla Zamawiającego. |
|  | *Usunięto.* |
|  | Czas reakcji serwisu od chwili powiadomienia do rozpoczęcia naprawy – maksimum w ciągu 3 dni roboczych (soboty, niedziele i dni świąteczne ustawowo wolne od pracy nie są dniami roboczymi).Za reakcję serwisu uważa się także kontakt telefoniczny lub zdalną diagnozę i naprawę przez przedstawiciela serwisu. |
|  | Naprawa, tj. usunięcie wad lub usterek przedmiotu zamówienia zakończy się w terminie maksimum do 10 dni roboczych liczonych od dnia przystąpienia do naprawy. W przypadku konieczności zamówienia i sprowadzenia części zamiennych z zagranicy, termin naprawy będzie wynosił do 15 dni roboczych.W przypadku nie usunięcia w sposób prawidłowy wad i usterek w wyżej określonym terminie, Zamawiający jest upoważniony do zatrudnienia w tym celu innej osoby lub samodzielnego usunięcia wad lub usterek na koszt i ryzyko Wykonawcy. |
|  | *Usunięto.* |
|  | Wykonawca zobowiązuje się do wymiany podzespołu urządzenia na nowy (fabrycznie identyczny egzemplarz) po 3 naprawach gwarancyjnych w terminie 7 dni roboczych, liczonych od dnia zgłoszenia przez Zamawiającego do Wykonawcy czwartego wystąpienia wady/usterki danego podzespołu. |
|  | Wykonawca nie może odmówić usunięcia wad bez względu na wysokość związanych z tym kosztów. |
|  | Roszczenia z tytułu gwarancji mogą być dochodzone także po upływie terminu gwarancji, jeżeli Zamawiający zgłosił Wykonawcy istnienie wady w okresie gwarancji. |
|  | Okres gwarancji ulega przedłużeniu o czas, w którym niemożliwe było używanie urządzenia ze względu na jego niesprawność, przy czym każdy pełny dzień niesprawności urządzenia powoduje przedłużenie okresu gwarancji o jeden dzień. Za dzień/dni niesprawności urządzenia uważa się także dzień/dni, podczas których wykonywana jest naprawa. Czas planowych przeglądów i testów zgodnych z wymaganiami wytwórcy urządzenia nie wydłuża okresu gwarancji. |
|  | Wykonawca umowy zapewni dostęp do części zamiennych i serwisu przez co najmniej 8 lat od daty protokołu odbioru. |
|  | Korzystanie z uprawnień z tytułu rękojmi nastąpi na zasadach określonych w Kodeksie cywilnym. |

**Załącznik nr 5**

**PROCEDURA DOSTAWY I ODBIORU URZĄDZENIA**

Dostawa wraz z rozładunkiem, wniesieniem urządzenia oraz dostarczeniem instrukcji stanowiskowej do Uniwersyteckiego Szpitala Klinicznego w Białymstoku i Uniwersyteckiego Dziecięcego Szpitala Klinicznego w Białymstoku

Szafka skrytkowa – 3 zestawy

|  |  |
| --- | --- |
| **Lp.** | **PROCEDURA DOSTAWY URZĄDZENIA** |
|  | Przed przystąpieniem do realizacji przedmiotu zamówienia (po podpisaniu umowy) Zamawiający wskaże uprawnioną osobę - Bezpośredniego Użytkownika, z którą Wykonawca będzie prowadził uzgodnienia dotyczące procedur dostawy i odbioru przedmiotu zamówienia. |
|  | Dostawa, rozładunek, wniesienie urządzeń i dostarczenie instrukcji stanowiskowej będzie zrealizowane staraniem i na koszt Wykonawcy. Wyklucza się angażowanie pracowników UMB do czynności rozładunku lub wnoszenia urządzeń. |
|  | Urządzenia zostaną dostarczone w odpowiednich oryginalnych opakowaniach, zapewniających zabezpieczenie przedmiotu dostawy przed wpływem jakichkolwiek szkodliwych czynników. |
|  | Urządzenia zostaną dostarczone do pomieszczeń wskazanych przez Bezpośredniego Użytkownika lub osobę upoważnioną. |
|  | Wszelkie uszkodzenia mienia Zamawiającego powstałe z winy Wykonawcy podczas wykonania czynności związanych z dostawą, rozładunkiem i wniesieniem przedmiotu zamówienia Wykonawca usunie we własnym zakresie i na własny koszt. |
|  | Zamawiający nie ponosi odpowiedzialności za ryzyko utraty lub uszkodzenia przedmiotu zamówienia dostarczonego i pozostawionego w pomieszczeniach lub na terenie Użytkownika/Zamawiającego przed podpisaniem protokołu odbioru. |
|  | **Procedura odbioru urządzeNIA** |
|  | Procedura odbioru rozpocznie się do 3 dni roboczych od daty zgłoszenia przez Wykonawcę gotowości do odbioru. Gotowość do odbioru może być zgłoszona i przyjęta przez Zamawiającego wyłącznie: po dostarczeniu i uruchomieniu wszystkich urządzeń wchodzących w skład zamówienia, wdrożeniu instrukcji stanowiskowej oraz po ustaleniu dogodnego terminu z Bezpośrednim Użytkownikiem. Wyklucza się odbiór częściowy. |
|  | Wykonawca zgłasza gotowość do odbioru osobie uprawnionej przez Zamawiającego do kontaktu z Wykonawcami tj. osobie wskazanej w umowie jako odpowiedzialnej za realizację przedmiotu zamówienia. |
|  | Odbiór zakończy się podpisaniem bezusterkowego protokołu odbioru, po kompleksowej realizacji przedmiotu zamówienia. Ważność protokołu odbioru potwierdzą łącznie podpisy trzech osób:* Wykonawcy (lub przedstawiciela Wykonawcy) przedmiotu zamówienia;
* Bezpośredniego Użytkownika (lub osoby upoważnionej) przedmiotu zamówienia;
* Osoby odpowiedzialnej (lub upoważnionej) za realizację przedmiotu zamówienia z Działu Zaopatrzenia UMB.
 |
|  | Protokół odbioru będzie sporządzony w 2 egzemplarzach. |
|  | Z chwilą podpisania protokołu odbioru Wykonawca przekaże Użytkownikowi następujące dokumenty w języku polskim (bezwzględnym warunkiem podpisania protokołu odbioru jest dostarczenie wszystkich kompletnych niżej wymienionych dokumentów):1. Instrukcję stanowiskową / instrukcję obsługi urządzenia;
2. Kartę gwarancyjną.
 |
|  | Z chwilą podpisania protokołu odbioru na Zamawiającego przechodzi ryzyko utraty lub uszkodzenia urządzenia. |