SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ
Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Szczecinie
ul. Jagiellońska 44, 70-382 Szczecin, tel.: 91 43 29 503 lub 500, fax 91 43 29 501
www.spzozmswia.szczecin.pl biuro@spzozmswia.szczecin.pl

BGK 32 1130 1176 0022 2137 2520 0006, NIP 852-21-98-181, REGON 810733454, KRS 0000001757

Szczecin, dnia 30.09.2022 r.

Znak sprawy: DN- 1351-09/2022

OGŁOSZENIE O SPRZEDAŻY SPRZĘTU MEDYCZNEGO

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Szczecinie zaprasza do złożenia oferty w przetargu publicznym nieograniczonym na zakup używanego aparatu do Optycznej Koherentnej Tomografii 3d Oct-1 Maestro (Oct) będącego własnością szpitala.

1. Szczegółowy opis przedmiotu sprzedaży zawiera załącznik nr 3 do niniejszego ogłoszenia.
2. Sprzedający oświadcza, że aparat OCT stanowi jego własność i jest wolny od wad prawnych oraz, nieobciążony prawami osób trzecich.
3. Cena wywoławcza na zakup aparatu wynosi **40 000,00 zł brutto**.
4. Kryterium oceny złożonych ofert będzie najwyższa cena zakupu zaoferowana przez oferenta.
5. Oferty złożone poniżej ceny minimalnej zostaną odrzucone.
6. Sprzedający jest uprawniony do przeprowadzenia negocjacji cenowych pomiędzy oferentami, w przypadku zaoferowania takich samych cen kupna.
7. Z wybranym oferentem zostanie zawarta umowa sprzedaż, której wzór stanowi załącznik nr 2 do niniejszego ogłoszenia.
8. Dokonanie płatności nastąpi w terminie 7 dni od dnia podpisania umowy.
9. Wydanie aparatu OCT Kupującemu nastąpi na podstawie protokołu zdawczo – odbiorczego podpisanego przez obie strony w terminie 2 dni od wpływu płatności dokonanej przez Kupującego na rachunek bankowy Sprzedającego.
10. Wszystkie koszty związane z odbiorem aparatu, tj., demontażu, transportu wraz z wyniesieniem oraz opakowań, spoczywają na Kupującym.
11. Kupujący zobowiązuje się do pokrycia wszelkich kosztów związanych z wyrządzeniem szkód w mieniu Sprzedającego powstałych w związku z odbiorem aparatu OCT.
12. Kupujący zobowiązany jest przed złożeniem oferty do zapoznania się ze stanem technicznym aparatu.
13. Osobą upoważnioną do udzielania informacji o sprzedawanym aparacie OCT jest: p. Emanuel Wołowczyk, tel. 533 335 676, e- mail: wolowczyk@spzozmswia.szczecin.pl

Ofertę należy złożyć, w siedzibie Zamawiającego, tj. w Biurze Podawczym SP ZOZ MSWiA w Szczecinie lub za pośrednictwem poczty e-mail: biuro@spzozmswia.szczecin.pl, w terminie do dnia **06.10.2022 r., do godz. 12:00**. Biuro Podawcze jest czynne od poniedziałku do piątku w godzinach od 07:30 do 15:05.

Z UPOWAŻNIENIA
Dyrektora SP ZOZ MSWiA w Szczecinie
Zastępca Dyrektora ds. Medycznych
Luiza Reddig

Załącznik nr 1 do ogłoszenia

Załącznik nr 1 do umowy

Znak sprawy:

.....
Pieczęć Wykonawcy

.....
Tel. Wykonawcy

.....
Fax. Wykonawcy

.....
e-mail Wykonawcy

OFERTA CENOWA

Ja (My), niżej podpisany (ni)

.....,

działając w imieniu i na rzecz:

.....

.....

w odpowiedzi na Ogłoszenie **o sprzedaży sprzętu medycznego przez Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych I Administracji W Szczecinie,** oferuję (my) zakup aparatu do Optycznej Koherentnej Tomografii 3D OCT-1 Maestro za kwotę: ..... zł brutto (słownie złotych brutto:.....).

1. Oświadczam, że dokonanie płatności nastąpi w terminie 7 dni od dnia podpisania umowy.
2. Oświadczam, że zapoznaliśmy się ze stanem technicznym oferowanego aparatu OCT i nie wnosimy do niego żadnych zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje potrzebne do właściwej jego oceny.
3. Oświadczam, że zawarty w ogłoszeniu wzór umowy został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się, w przypadku wybrania naszej oferty, do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Sprzedającego.
4. Oświadczamy, że jesteśmy związani naszą ofertą przez okres 30 dni. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.

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

.....
podpis(y)

Załącznik nr 2 do ogłoszenia

UMOWA SPRZEDAŻY NR ……/2022/……

zawarta w dniu …….. 2022 r. w Szczecinie pomiędzy :

Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej MSWiA w Szczecinie, z siedzibą przy ul. Jagiellońskiej 44, 70-382 Szczecin
NIP: 852-21-98-181
REGON: 810733454
KRS: 0000001757
prowadzony przez Sąd Rejonowy Szczecin – Centrum, XIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego
reprezentowanym przez:
Luizę Reddig – Zastępcę Dyrektora ds. medycznych Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej MSWiA w Szczecinie, a

……
NIP:
REGON:
KRS:
kapitał zakładowy:
reprezentowany(a) przez:
……
……
zwanym w dalszej części umowy „Zleceniobiorcą”.

1

Przedmiotem umowy jest sprzedaż używanego sprzętu medycznego - aparatu do Optycznej Koherentnej Tomografii 3D OCT-1 Maestro **producent: Topcon Corporation /Japonia, rok produkcji aparatu** : **2016 r.,** zgodnie ze specyfikacją określoną w załączniku **nr 3 do niniejszej umowy,**

§ 2

1. Sprzedający oświadcza, że aparat do Optycznej Koherentnej Tomografii 3D OCT-1 Maestro (OCT) o numerze seryjnym **SN117763** stanowi jego własność i jest wolny od wad prawnych oraz, nieobciążony prawami osób trzecich.

2. Integralną części umowy stanowią warunki określone w ogłoszeniu na sprzedaż aparatu OCT.

3. Sprzedający oświadcza, że nie toczy się żadne postępowanie karne, cywilne, administracyjne i temu podobne, którego przedmiotem jest aparat OCT, jak również, że nie jest on przedmiotem zabezpieczenia, zastawu.

§ 3

1. Kupujący, zgodnie ze złożoną ofertą, zapłaci Sprzedającemu za przedmiot umowy kwotę brutto: **……** zł (słownie: ……..), w terminie 7 dni od daty wystawienia faktury przez Sprzedającego na rachunek bankowy wskazany na fakturze, lub gotówką w Kasie Szpitala czynnej od poniedziałku do piątku w godz. 10.00-13.00 z wyłączeniem środy w budynku A.

2. Faktura wystawiona zostanie w terminie do 7 dni roboczych od daty zawarcia umowy.

3. Sprzedający przenosi na rzecz Kupującego z dniem uregulowania płatności własność aparatu OCT będącego przedmiotem niniejszej umowy.

§ 4

1. Wydanie aparatu OCT Kupującemu nastąpi na podstawie protokołu zdawczo – odbiorczego podpisanego przez obie strony w terminie 2 dni od wpływu płatności dokonanej przez Kupującego na rachunek bankowy Sprzedającego.

2. Wszystkie koszty związane z odbiorem aparatu, tj., demontażu, transportu wraz z wyniesieniem oraz opakowań, spoczywają na Kupującym.
3. Kupujący zobowiązuje się do pokrycia wszelkich kosztów związanych z wyrządzeniem szkód w mieniu Sprzedającego powstałych w związku z odbiorem aparatu OCT.
4. W przypadku niedotrzymania terminu realizacji umowy przez Kupującego, Sprzedający może, według swojego wyboru, dokonać dostawy przedmiotu umowy do siedziby Kupującego, na koszt i ryzyko Kupującego lub obciążyć Kupującego kwotą 1 000,00 zł tytułem odszkodowania za bezumowne korzystanie z nieruchomości Sprzedawcy.

§ 5

Kupujący oświadcza, że zapoznał się ze stanem technicznym aparatu OCT będącego przedmiotem sprzedaży, jest on mu znany, zgodny z ofertą Sprzedającego i z tego tytułu nie będzie wnosił żadnych roszczeń do Sprzedającego.

§ 6

Strony oświadczają zgodnie, że wszelkie koszty wynikające z realizacji niniejszej umowy poniesie Kupujący.

§ 7

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową zastosowanie mają przepisy Kodeksu cywilnego.

§ 8

Wszelkie spory wynikłe z niniejszej umowy rozstrzygane będą przez właściwy rzeczowo sąd powszechny w Szczecinie.

§ 13.

Umowa zostaje sporządzona w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, dwóch dla Zamawiającego i jednym dla Wykonawcy.

KUPUJĄCY **SPRZEDAJĄCY**

…… ……

Załączniki:
1. Załącznik nr 1 – Oferta cenowa.
2. Załącznik nr 2 – Zestawienie parametrów aparatu OCT

Załącznik nr 3 do Ogłoszenia

Załącznik nr 3 do umowy

ZESTAWIENIE PARAMETRÓW
APARATU DO OPTYCZNEJ KOHERENTNEJ TOMOGRAFII (OCT)

Nazwa i typ aparatu: 3D OCT-1 Maestro,
Producent: Topcon Corporation /Japonia,
Rok produkcji aparatu : 2016 r., urządzenie używane.
Nr fabryczny: SN117763
Nr seryjny: 117763

L.p.	Parametry wymagane zestawu
1.	Analiza spektralna (Fourier Domain)
2.	Badanie OCT realizowane w pełni automatycznie poprzez wskazanie na monitorze LCD źrenicy oka
3.	Automatyczny przejazd z oka prawego na oko lewe
4.	Rozdzielczość pozioma: nie mniejsza niż 20 um
5.	Rozdzielczość osiowa: nie mniejsza niż 6 um
6.	Funkcja automatycznego naprowadzania głowicy w trzech osiach (3D)
7.	Elektrycznie regulowana wysokość podbródka
8.	Prędkość skanowania: nie mniejsza niż 50 000 A skanów na sekundę
9.	Możliwość wykonania badania automatycznie i manualnie
10.	Podgląd dnia oka przy ustawieniu głowicy aparatu w oświetleniu podczerwonym
11.	Wbudowana kamera do wykonywania fotografii barwnej dna oka i przedniego odcinka o kącie 45° i rozdzielczości nie mniejszej niż 5 mln pikseli
12.	Kolorowy, obrotowy w zakresie 0 – 180°, o zmiennym, regulowanym dowolnie kącie nachylenia ekran LCD o przekątnej min. 8,5” służący do kompletnej obsługi urządzenia, stanowiący jego integralną część
13.	Korelacja pozycji wykonanych skanów OCT ze zdjęciem dna oka
14.	Wewnętrzny fiksator z możliwością wyboru wielkości znaku
15.	Dostępne profile skanowania: 3D, liniowy, radialny, raster
16.	Odległość robocza nie większa niż 40 mm
17.	Mapy grubości siatkówki i warstwy włókien nerwowych, płaskie i 3D
18.	Raport grubości włókien nerwowych pacjenta w odniesieniu do normy oraz z możliwością prezentacji progresji zmian w czasie
19.	Możliwość automatycznego wyznaczenia parametrów tarczy z możliwością ręcznego korygowania
20.	Oprogramowanie umożliwiające wykonanie badanie OCT przedniego odcinka oka
21.	Płynne powiększenie (zoom) skanów OCT i zdjęcia dnia oka, z możliwością prezentacji na pełnym ekranie
22.	Prezentacja 3D z możliwością obracania pod dowolnym kątem oraz z możliwością automatycznego rozdziału warstw
23.	Możliwość eksportu zdjęć dnia oka, pojedynczych B-skanów, filmów z prezentacjami 3D na zewnętrzne nośniki danych
24.	Automatyczne rozpoznawanie prawego lub lewego oka
25.	Topografia tarczy nerwu wzrokowego i pomiar grubości warstwy włókien nerwowych wokół tarczy wykonywane automatycznie w jednym badaniu 3D
26.	Szerokość skanowania w zakresie od 3 do 12 mm lub większym
27.	Wysokość skanowania w zakresie od 3 do 9 mm lub większym
28.	Maksymalna wielkość skanu 3D na siatkówce: 12,0 x 9,0 mm lub większa
29.	Obliczanie grubości warstwy komórek zwojowych GCC
30.	Funkcja autofokus, auto-Z, automatyczne wyzwolenie badania
31.	System graficznych znaczników ułatwiających pomiar manualny
32.	Możliwość podłączenia z urządzeniami peryferyjnymi poprzez złącze LAN (Export), USB (Import)
33.	W komplecie zestaw komputerowy: monitor min. 22”, mysz, klawiatura, stolik podnoszony elektrycznie pod OCT, drukarka laserowa kolorowa

Aparat OCT jest sprawny technicznie bez wad i uszkodzeń cyklicznie serwisowany ostatnie badanie techniczne lipiec 2021 r (ważne do lipiec 2022 r.). Urządzenie zdatne do dalszej eksploatacji. Aparat posiada paszport techniczny.