

## OGŁOSZENIE O ZAMÓWIENIU

*Zaproszenie do złożenia oferty cenowej  
na dostawę analizatora neurosensorycznego z wyposażeniem dla Zakładu Farmakologii i Toksykologii  
Wojskowego Instytutu Higieny i Epidemiologii w Warszawie*

### 1. Zamawiający:

Wojskowy Instytut Higieny i Epidemiologii im. gen. Karola Kaczkowskiego w Warszawie  
Adres: ul. Kozielska 4; 01 - 163 Warszawa  
Tel.: 261853101  
Faks: 261853133  
e-mail: sekretariat@wihe.waw.pl  
NIP: 527-020-62-63  
REGON: 010190547  
Adres strony internetowej: [www.wihe.pl](http://www.wihe.pl)

### 2. Tryb udzielenia zamówienia:

Postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego, o wartości nie przekraczającej równowartości kwoty 30 000 euro.

Do powyższego zamówienia nie ma zastosowania ustawa z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2017 r. poz. 1579.). Podstawa prawna – art. 4 pkt 8 ustawy.

### 3. Opis przedmiotu zamówienia:

Przedmiotem zamówienia jest dostawa analizatora neurosensorycznego z wyposażeniem dla Zakładu Farmakologii i Toksykologii Wojskowego Instytutu Higieny i Epidemiologii w Warszawie, o wymaganiach i w ilościach szczegółowo opisanych w *Arkuszu informacji cenowo-techniczno-eksploatacyjnej*, stanowiącym **Załącznik nr 1** do niniejszego *Ogłoszenia o zamówieniu - Zaproszenia do złożenia oferty cenowej*.

Na pisemną prośbę Zamawiającego Wykonawca zobowiązany jest dostarczyć dokumenty/materiały z dokładnym opisem oferowanego towaru, potwierdzające zgodność z przedmiotem zamówienia i wymaganiami Zamawiającego.

4. **Termin realizacji zamówienia:** do 42 dni od daty podpisania umowy.

5. **Termin ważności oferty:** nie krótszy niż oferowany czas realizacji zamówienia.

6. **Udzielona gwarancja:** nie mniej niż 24 miesiące od dnia dostawy.

7. **Warunki płatności:** przelew do 14 dni.

8. **Ofertę stanowi wypełniony i podpisany przez Wykonawcę:**

1. Arkuszu informacji cenowo-techniczno-eksploatacyjnej (stanowiący załącznik nr 1 do niniejszego Ogłoszenia o zamówieniu - Zaproszenia do złożenia oferty cenowej)

2. Arkuszu obliczenia ceny (stanowiący załącznik nr 1a do niniejszego Ogłoszenia o zamówieniu - Zaproszenia do złożenia oferty cenowej).

**9. Osoby wyznaczone do kontaktowania się z Wykonawcami:**

1) w sprawach dotyczących opisu przedmiotu zamówienia:

Bożena Antkowiak tel. 261 816 131, e-mail: [bantkowiak@wihe.waw.pl](mailto:bantkowiak@wihe.waw.pl); w sprawach formalnych:

Arkadiusz Ferski tel. 261 853 185, e-mail: [aferski@wihe.waw.pl](mailto:aferski@wihe.waw.pl)

**10. Miejsce i termin składania ofert:**

**10.1 osobiście, pocztą (kurierem) na adres:**

Wojskowy Instytut Higieny i Epidemiologii, ul. Kozielska 4, 01-163 Warszawa, Kancelaria ogólna WIHiE (bud. nr 1 pok. nr 7),  
lub

**10.2. drogą elektroniczną (w PDF) e-mailem na adres: [aferski@wihe.waw.pl](mailto:aferski@wihe.waw.pl).**

**Ofertę należy oznaczyć w tytule wiadomości:**

**„Oferta na dostawę analizatora neurosensorycznego dla ZFiT WIHiE w Warszawie, Spr. nr 03/PON30/D/ZFiT/K/18”.**

**Termin składania ofert upływa w dniu 30.01.2018 r. o godz. 09:00.**

Oferty złożone po tym terminie nie będą rozpatrywane.

**11. Opis sposobu obliczenia ceny:**

Na cenę brutto podaną w Arkuszu informacji cenowo-techniczno-eksploatacyjnej (pkt.II) składają się wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia (w tym: podatek VAT, koszty transportu, instalacji, uruchomienia, serwisu, przeszkolenia użytkownika itp.).

**12. Kryteria wyboru oferty:**

Przy wyborze oferty najkorzystniejszej Zamawiający kierował się będzie następującymi kryteriami oceny ofert:

- a) Cena brutto – znaczenie 80%
- a) Gwarancja (podać w miesiącach) – znaczenie 20%

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

Z Wykonawcą, którego oferta zostanie wybrana jako najkorzystniejsza zostanie podpisana umowa (Projekt umowy zawiera Załącznik nr 2 do niniejszego Ogłoszenia o zamówieniu - Zaprośzenia do złożenia oferty cenowej.

**14. Informacja o udzieleniu zamówienia zostanie podana na stronie internetowej Zamawiającego (BIP) [www.wihe.pl](http://www.wihe.pl).**

Zamawiający zastrzega sobie prawo unieważnienia postępowania bez podania przyczyny.

**Załączniki do niniejszego Zaprośzenia do złożenia oferty cenowej:**

- 1. Arkusz informacji cenowo-techniczno eksploatacyjnej
- 1a. Arkusz obliczenia ceny
- 2. Projekt umowy

ZASTĘPCA DYREKTORA  
Wojskowego Instytutu Higieny i Epidemiologii  
imienia generała Karola Maczkowskiego  
ds. administracyjnych  
mgr Leszek ZIÓLKOWSKI

.....  
pieczęćka firmowa Wykonawcy

### Arkusz informacji cenowo-techniczno-eksploatacyjnej

**Oferta na dostawę analizatora neurosensorycznego z wyposażeniem dla Zakładu Farmakologii i Toksykologii WIHiE w Warszawie**

Lp.	Informacje ogólne	Parametr (wartość) wymagany/a	Parametr (wartość) Oferowany/a (Wypełnia Wykonawca) Tak/Tak-podać/ Nie*
1	2	3	4
1	Pełna nazwa Wykonawcy	Tak - podać	
2	Dokładny adres Wykonawcy	Tak - podać	
3	Nr wpisu do Krajowego Rejestru Sądowego lub ewidencji działalności gospodarczej Wykonawcy	Tak - podać	
4	NIP	Tak - podać	
5	REGON	Tak - podać	
6	Tel.	Tak - podać	
7	Fax	Tak - podać	
8	Strona www. Wykonawcy (o ile posiada)	Tak - podać	
9	Osoba upoważniona do kontaktu z Zamawiającym po stronie Wykonawcy (tel., fax)	Tak - podać	
10	Adres e-mail ww. osoby	Tak - podać	
11	Osoba uprawniona/upoważniona do podpisania umowy	Tak - podać	
12	Warunki płatności - przelew do 14 dni, licząc od dnia dostarczenia faktury z załączonym i podpisanym przez Zamawiającego Protokołem zdawczo-odbiorczym	Tak	

OFERTA CENOWA

	Cena ofertowa brutto w zł	Tak-podać z uwzględnieniem wypełnionego załącznika nr 1a (Arkusz obliczenia ceny) do Zaproszenia do złożenia oferty cenowej	..... zł  Słownie: ..... .....
III			
A	OFERTA TECHNICZNO - EKSPLOATACYJNA WYMAGANIA OGÓLNE I TECHNICZNE		
14	Analizator neurosensoryczny		
15	System neurosensoryczny umożliwiający: <ul style="list-style-type: none"> <li>• diagnostykę włókien czuciowych nerwów obwodowych z zastosowaniem metody ilościowej oceny sensorycznej</li> <li>• ocenę progu czucia zimna i ciepła oraz progu bólowego wywołanego ciepłem i zimnem</li> <li>• ocenę zakresów czucia zimna i ciepła oraz bólu wywołanego ciepłem i zimnem</li> </ul>	Tak - podać	
16	Aparat bazujący na laptopie (wymagany system operacyjny min. Windows 10 Pro, procesor min. „Intel Core i3”, min. 4 GB RAM, min. 500 GB HDD	Tak - podać	
17	Pakiet biurowy MS Office 2013 lub równoważny;	Tak - podać	
18	Oprogramowanie dedykowane do obsługi oferowanego analizatora, licencjonowane, zainstalowane na dostarczonym komputerze przenośnym	Tak - podać	
19	Drukarka atramentowa dedykowana do obsługi oferowanego analizatora	Tak - podać	
20	Termoelement o rozmiarach maks. 31 x 31 mm	Tak - podać	
21	Zakres temperatury linii bazowej min. (od +10°C do +45°C)	Tak - podać	
22	Zakres temperatury min. (od 0°C do +50,5 °C)	Tak - podać	
23	Dokładność ustawienia temperatury ≤ 0,1 °C	Tak	
24	Dokładność odczytu temperatury ≤ 0,1 °C	Tak	
25	Szybkość zmiany temperatury w zakresie 0,1°C/s do 8,0°C/s – tryb linearny	Tak	

26	Powtarzalność temperatury co najmniej $\pm 0,3$ °C	Tak
27	Metody stosowanych testów: - metoda limitów - metoda poziomów - metoda TSL - metoda „Ramp & Hold” - metoda łączona	Tak
28	Prosty w obsłudze moduł pacjenta, zawierający przyciski TAK/NIE	Tak
29	Interfejs komunikacji z komputerem: USB	Tak
30	Komunikacja analizatora z drukarką przez komputer	Tak
31	Zasilanie elektryczne 230V, 50 Hz	Tak
32	Dane normatywne: Funkcja porównania wyników z normami dla grup wiekowych, podsumowanie wyniku i raport	Tak
33	Możliwość generacji raportów: pojedynczych, zbiorczych, wykazujących trend, porównawczych (dla różnych miejsc stymulacji, badań bilateralnych lub tego samego miejsca przed i po leczeniu)	Tak
34	Generowanie programów badawczych: Możliwość wprowadzania własnych parametrów w programach badawczych (w pełni konfigurowalne warunki badania)	Tak
35	Archiwizacja: Programowanie administracyjne z możliwością archiwizacji na nośnikach zewnętrznych.	Tak
36	Eksport danych: Możliwość eksportu danych do excel'a	Tak
<b>WYMAGANIA DODATKOWE</b>		
37	Czas dostawy – do 42 dni od daty podpisania umowy.	Tak – podać w dniach
38	<b>Gwarancja i bezpłatny serwis gwarancyjny na co najmniej 24 miesiące od daty dostawy potwierdzonej protokołem odbioru.</b>	<b>Tak – podać w miesiącach</b>
39	Wraz ze sprzętem zostaną dostarczone stosowne certyfikaty	Tak
40	Dokumentacja: instrukcja obsługi w języku polskim lub angielskim w formie papierowej i elektronicznej, dokumentacja techniczna, karty gwarancyjne, paszport techniczny – wraz z dostawą sprzętu.	Tak
41	Szkolenie w języku polskim, w zakresie obsługi aparatu, w miejscu instalacji	Tak

**UWAGA!**

\* **Tak-podać** – należy podać oferowane parametry/wartości  
**Tak/Nie** – należy wpisać Tak lub Nie

..... dnia .....

.....  
data oraz podpis Wykonawcy, albo upoważnionego  
przedstawiciela Wykonawcy z pieczęcią imienną

Znak sprawy: 03/PON30/D/ZFI/K/18

Załącznik nr 1a  
do Zaproszenia do złożenia oferty cenowej

.....  
pieczęćka firmowa Wykonawcy

**Arkusz obliczenia ceny**

na dostawę analizatora neurosensorycznego z wyposażeniem dla Zakładu Farmakologii i Toksykologii WIHiE w Warszawie

Lp.	Przedmiot oferty	Nazwa towaru jaka pojawi się na fakturze (podać)	Typ/model (podać)	Producent (podać)	Nr. kat. producenta (podać)	Ilość (podać)	J.m. (podać)	Cena jedn. netto [zł] (podać)	Wartość netto [zł] (podać) 7x9	Stawka VAT [%] (podać)	Kwota VAT [zł] (podać)	Wartość Brutto [zł] (podać) 10+12
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
1	Dostawa analizatora neurosensorycznego z wyposażeniem dla Zakładu Farmakologii i Toksykologii WIHiE w Warszawie											
<b>RAZEM</b>												

\*Uwaga:

Tak obliczoną cenę ofertową brutto należy przenieść do Arkusza informacji cenowo-techniczno-eksploatacyjnej (pkt.13)

..... dnia .....

.....  
data oraz podpis Wykonawcy, albo upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy z pieczęcią imienną

**UMOWA DOSTAWY Nr .....**

zawarta w dniu .....w Warszawie pomiędzy:

**Wojskowym Instytutem Higieny i Epidemiologii im. gen. Karola Kaczkowskiego z siedzibą w Warszawie przy ul. Kozielskiej 4, kod pocztowy: 01-163 Warszawa, REGON 010190547, NIP 527 020 62 63, wpisanym do rejestru przedsiębiorców prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla m. st. Warszawy w Warszawie, XII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, nr KRS 0000141719, reprezentowanym przez:**

.....

na podstawie pełnomocnictwa z dnia .....

Zwanym dalej „Zamawiającym”

a ..... z siedzibą w .....

reprezentowaną przez:

.....

zwaną dalej „Wykonawcą” zawarta została umowa o treści następującej:

Strony zawierają umowę mając na względzie treść art. 4 pkt. 8 Ustawy z dnia 29.01.2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2017 r. poz. 1579).

**§ 1**

1. „Zamawiający” zamawia, a „Wykonawca” zobowiązuje się do dostawy i montażu nw. przedmiotu umowy zwanego dalej „Towarem”:

Lp.	Nazwa towaru	Nazwa towaru jaka pojawi się fakturze	Typ/ model	Produ cent	Nr. kat.	Ilość	J.m	Cena jedn. netto [zł]	Wartość netto [zł]	Stawka VAT [%]	Kwota VAT [zł]	Wartość brutto [zł]
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
1	Dostawa analizatora neurosensorycznego z wyposażeniem dla Zakładu Farmakologii i Toksykologii WIHE w Warszawie											
<b>RAZEM</b>										<b>X</b>		



2. Szczegółowy zakres przedmiotu umowy, zawarty jest w *Arkuszu informacji cenowo – techniczno - eksploatacyjnej* stanowiącym załącznik do oferty z dnia ..... którego kserokopia stanowi załącznik Nr 1 do niniejszej umowy.
3. „Zamawiający” zastrzega, aby jakość „Towaru” była zgodna z wymaganiami przez niego określonym w *Zapytaniu ofertowym z dnia .....*, zaś „Wykonawca” dostawy zobowiązuje się taki „Towar” dostarczyć.

## § 2

1. „Zamawiający” zobowiązuje się zapłacić „Wykonawcy” za przedmiot umowy określony w § 1 kwotę brutto w wysokości ..... zł (słownie: .....).
2. Kwota, o której mowa w ust. 1, zawiera:
  - wartość netto „Towaru”;
  - wartości związane z podatkiem VAT;
  - wartości związane transportem do miejsca użytkowania (Zakładu Farmakologii i Toksykologii WIHiE w Warszawie);
  - wartości związane z instalacją, uruchomieniem i konserwacją;
  - wartości związane z przeszkoleniem bezpośredniego użytkownika.

## § 3

1. Dostawa „Towaru” wymienionego w § 1 nastąpi w terminie do dnia .....
2. Dostawa „Towaru” wymienionego w § 1 nastąpi do Zakładu Farmakologii i Toksykologii WIHiE przy ul. Szaserów 128 w Warszawie, w godzinach od 8:00 do 15:00.
3. Przekazanie „Towaru” wymienionego w § 1 w miejscu wskazanym w pkt. 2 nastąpi na podstawie „Protokołu zdawczo-odbiorczego” sporządzonego przez Wykonawcę zgodnie ze wzorem stanowiącym załącznik Nr 2 do niniejszej umowy - w 2 egz.
4. Wraz z „Towarem” wymienionym w § 1 „Wykonawca” dostarczy:
  - stosowne dokumenty gwarancyjne;
  - instrukcje obsługi;
  - certyfikaty CE;
  - protokół zdawczo-odbiorczy, o którym mowa w pkt. 3.„Wykonawca” zobowiązany jest do uzgodnienia z przedstawicielem „Zamawiającego” – Bożena Antkowiak tel.261 816 131 e-mail: bantkowiak@wihe.waw.pl dokładnego terminu dostawy „Towaru” wymienionego w § 1.

## § 4

1. Płatność za wykonanie przedmiotu umowy zostanie dokonana przelewem do 14 dni, licząc od dnia dostarczenia do „Zamawiającego” poprawnie wystawionej faktury, na konto „Wykonawcy” wskazane na fakturze. Za datę zapłaty uważa się dzień w którym obciążono rachunek „Zamawiającego”.
2. Faktura zostanie wystawiona nie wcześniej niż po podpisaniu Protokołu zdawczo-odbiorczego, o którym mowa w § 3 pkt. 3 przez przedstawiciela „Zamawiającego” oraz przedstawiciela „Wykonawcy”.

## § 5

- „Wykonawca” zobowiązany jest zapłacić „Zamawiającemu” kary umowne z tytułu:
- a) zwłoki w realizacji umowy lub stwierdzonego na piśmie nienależytego wykonania umowy (między innymi, dostarczenia uszkodzonego lub niezgodnego z przedstawioną ofertą „Towaru”) - w wysokości 0,2% wartości umowy, o której mowa w § 2 pkt. 1, za każdy rozpoczęty dzień zwłoki w dostawie towaru lub nienależytego wykonania umowy, jednak nie dłużej niż 30 dni od daty dostawy, o której mowa w § 3 pkt. 1. W takim przypadku po przekroczeniu terminu 30 dni od daty dostawy, o której mowa w § 3 pkt.1 „Zamawiającemu” przysługuje także prawo odstąpienia od umowy z przyczyn zależnych od Wykonawcy;
  - b) z tytułu odstąpienia od umowy z przyczyn zależnych od „Wykonawcy” - w wysokości 10% wartości umowy, o której mowa w § 2 pkt.1.

## § 6

1. „Wykonawca” udziela gwarancji na okres ..... miesięcy licząc od dnia podpisania ” Protokołu zdawczo-odbiorczego” przez przedstawiciela „Zamawiającego”.
2. Odpowiedzialność z tytułu rękojmi za wady „Towaru” wymienionego w § 1 strony ograniczają w ten sposób, że „Wykonawca” w stosunku do „Towaru”, który okaże się wadliwy w okresie rękojmi dokona niezwłocznie wymiany na „Towar” wolny od wad lub niezwłocznie usunie wady „Towaru”.
3. Usługi serwisowe świadczyć będzie „Wykonawca” lub autoryzowany serwis Producenta.

#### § 7

Wszelkie spory mogące wyniknąć w związku z realizacją umowy będą rozstrzygane przez właściwy sąd powszechny dla siedziby „Zamawiającego”.

#### § 8

Wszelkie zmiany i uzupełnienia niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

#### § 9

1. Umowę sporządzono w 2 jednobrzmiących egzemplarzach po jednym dla każdej ze Stron
2. Załączniki stanowiące integralną część niniejszej umowy:  
Nr 1 – Kserokopia Arkusza informacji cenowo – techniczno-eksploatacyjnej  
Nr 2 – Wzór Protokołu zdawczo – odbiorczego.

„Zamawiający”

„Wykonawca”

## WZÓR

## PROTOKÓŁ ZDAWCZO-ODBIORCZY

data odbioru .....

WYKONAWCA:		ZAMAWIAJĄCY:	
Firma:		Wojskowy Instytut Higieny i Epidemiologii	
ul.		ul. Kozielska 4	
Kod, Miejscowość		01-163 Warszawa	
NIP		NIP 527-020-62-63	

Przedmiot dostawy i odbioru w ramach umowy nr .....z dnia .....

Lp.	Nazwa towaru	Typ	Producent	Nr seryjny (fabryczny)	Nr kat.	Rok prod.	Ilość	Wartość brutto (PLN)

Gwarancja ..... miesięcy od daty odbioru.

Kompletność dostawy TAK / NIE<sup>1</sup>Prawidłowość uruchomienia TAK/NIE<sup>1</sup>

Uwagi: .....

Osoby przeszkolone w obsłudze przedmiotu dostawy ze strony Zamawiającego:

Lp.	Imię i Nazwisko	Podpis	Lp.	Imię i Nazwisko	Podpis

Niniejszy dokument sporządzono w 2 jednakowo brzmiących egzemplarzach po jednym dla każdej ze Stron.

.....  
Przedstawiciel Wykonawcy.....  
Przedstawiciel Zamawiającego<sup>1</sup> Niepotrzebne skreślić

