

Naše značka

7018/CN-
43/16/Chy.

Vyřizuje / linka / e-mail

Jana Chytilová
oddělení obchodně - právní
Domov sester, č. dv. 79
tel. : 59 737 3452
jana.chytilova@fno.cz

Váš dopis zn. ze dne

V Ostravě

15. 12. 2016

Veřejná zakázka malého rozsahu - Žádost o zaslání nabídky a návrhu smlouvy

Dovolujeme si Vás požádat o zaslání nabídky a návrhu smlouvy na realizaci veřejné zakázky malého rozsahu dle níže uvedených požadavků.

Název zakázky :

CN-43/16 - „Intrakavitární / Intersticiální Fletcher CT/MR aplikátor (set)“

110.270 A 01 Utrecht intersticiální Fletcher CT/MT aplikátor Set 6mm) – 1 ks
110 230 ProGuide Round Needle Set 6F x 294 mm (Set of 5 single packed, delivered sterile) – 3 sady
110 232 Guiding tube for ovoids (Set of 5 single packed, delivered sterile) – 2sady

Technické požadavky a parametry předmětu plnění:

- Předmětem plnění veřejné zakázky je dodávka Intrakavitárního/Intersticiálního Fletcheru CT/MR aplikátoru (setu), pro Onkologickou kliniku.
- Vítězný uchazeč bude povinen dodat doklady odpovídající příslušným zákonům prohlášení o shodě dle platné legislativy - zákona 268/2014 Sb. o zdravotnických prostředcích a Nařízení vlády č. 54/2015 Sb. nebo CE certifikát i pro všechny samostatné části, ze kterých se nabízený systém skládá (včetně externích přístrojů, systémů, atd.) = platná certifikace pro provoz v ČR (prostá kopie dokladu od výrobce, ideálně s překladem v českém jazyce). Tyto doklady vybraný uchazeč předloží do 5 pracovních dnů po doručení oznámení o výběru nejvhodnější nabídky. Nesplnění této povinnosti se považuje za neposkytnutí součinnosti k uzavření smlouvy.

Nabídku zpracujte dle požadavků uživatele a objednávacího místa (odd. přípravy a realizace investic). Technickou specifikaci-obecné požadavky zasíláme v příloze této žádosti. Vyplněné tabulky technických specifikací budou součástí nabídky.

Fakultní nemocnice Ostrava

17. listopadu 1790 / 708 52 Ostrava-Poruba
Telefon: +420 597 371 111 / Fax: +420 596 916 056
E-mail: posta@fnspo.cz / www.fno.cz
DIČ: CZ00843989 / IČO: 00843989
Číslo účtu: ČSOB Ostrava, 8010-0309258333/0300



Nemocnice akreditovaná
Joint Commission International

Bližší informace podá

- Ing. Tomáš Zapletal, oddělení přípravy a realizace investic, telefon: 59 737 2205; E-mail: tomas.zapletal@fno.cz;

Dále v nabídce uved'te:

- nabídkovou cenu (včetně dopravy, instalace, uvedení do provozu, validace, kalibrace nebo jiná vstupní měření /např. potřebné pro SÚJB/ ukončené protokoly a veškerých dalších nákladů)
- Splatnost faktur 30 dnů

Zaškolení obsluhy je zdarma.

- pozáruční servisní podmínky (všechny ceny uved'te včetně DPH):
 - servisní hodinovou sazbu;
 - počet preventivních prohlídek za rok;
 - cena jedné preventivní prohlídky;
 - cestovné (Kč/km, hodinová sazba za čas strávený na cestě);
 - uved'te místo nejbližšího servisního střediska včetně počtu účtované vzdálenosti v km, z něhož bude servisní výkon účtován;
 - možnost zapůjčení náhradního přístroje po dobu opravy;
 - způsob nahlášení opravy, kontakty;
 - doba nástupu na opravu od nahlášení závady;
- garanci servisního zajištění (mimo požadavky na servis) – počet a dostupnost servisních techniků, termíny dodávky náhradních dílů od výrobce;
- seznam významných referencí konkrétního nabízeného systému max. z předchozích 3 let i s kontakty na uživatele.
- prohlášení tohoto znění: „Uchazeč souhlasí se zveřejněním výsledků veřejné zakázky malého rozsahu, včetně údajů ze své nabídky, které měly vliv na její hodnocení.“

Požadujeme:

- nutnou součástí nabídky musí být technologická zpráva (projekt) – veškeré požadavky na instalaci, zapojení a uvedení do provozu;
- uživatelskou dokumentaci v českém jazyce (1x v elektronické podobě v nabídce – např. na CD, 1x v písemné podobě při dodání přístroje),
- technickou dokumentaci (dle výrobce) v českém nebo anglickém jazyce (písemně);
- katalog a ceník příslušenství (písemně nebo na CD);
- katalog a ceník spotřebního materiálu / pokud požadován při provozu/ (písemně nebo na CD);
- katalog a ceník ND (písemně nebo na CD);
- prohlášení dodavatele o možnosti dodávek spotřebního materiálu (SM) nebo reagentů, včetně seznamu možných dodavatelů (pokud není nutnost používat výhradně SM nebo reagenty, jednoho dodavatele), v případě, že systém SM nebo reagenty vyžaduje, jinak uvést písemnou informaci o tom, že systém pro svou činnost SM nebo reagenty nepotřebuje;
- návrh smlouvy
- položkový seznam dodávky s oceněním položek;
- seznam měřidel, jenž jsou součástí nabídky (nabízeného zboží) a dodávky.

Zadavatel si vyhrazuje právo ověření údajů z podané nabídky – vztahuje se na reálnost, pravdivost a úplnost informací uvedených v nabídce uchazeče. Informace uvedené v nabídce jsou závazné a ve smlouvě vázány smluvní pokutou.

Fakultní nemocnice Ostrava

Nemocnice akreditovaná
Joint Commission International



17. listopadu 1790 / 708 52 Ostrava-Poruba
Telefon: +420 597 371 111 / Fax: +420 596 916 056
E-mail: posta@fnspo.cz / www.fno.cz
DIČ: CZ00843989 / IČO: 00843989
Číslo účtu: ČSOB Ostrava, 8010-0309258333/0300

Součástí dodávky požadovaného přístrojového vybavení musí být:

- návod k použití v ČJ v písemné podobě (včetně informací k preventivním prohlídkám – četnost, rozsah, povinné servisní zásahy a výměny dílů), včetně potřebných kalibrací, validací nebo jiných vstupních měření, požadovaných ověření (např. tlakové zkoušky, elektrovizí, atd. / proměření parametrů systému ukončené protokoly
 - zákonné doklady pro zdravotnické prostředky – dodací (přepravní) list s jednoznačným určením počtu ks záslky (případně identifikaci jednotlivých balení) – pokud dovezeno před termínem instalace/předání do Invest. Skladu, instalační / předávací protokol (s položkovým seznamem), protokol o zaškolení obsluhy
 - pokud systém nebo jeho část vyžaduje kalibraci, validaci nebo jiné vstupní měření (např. tlakové zkoušky, elektrovizí, atd.) kalibrační list, validační protokol, protokol k provedeným měřením
 - ke všem měřidlům, které jsou součástí dodávky jmenný seznam a doklady související s platnou právní normou o metrologii (dle zákona č. 505/1990 Sb.) – např. kalibrační list, validační protokol, protokol k provedeným měřením, doklad ČMI nebo jiného ústavu, s ohledem na legislativní požadavky metrologie, je nutné používat pouze ověřená a schválená měřidla,)
- **Hodnotící kritéria:**
- jediným hodnotícím kritériem bude nejnižší nabídková cena

Doba a místo plnění:

Předpokládaný počátek plnění: leden 2017

Předpokládané ukončení doby plnění: únor 2017

Místo plnění: FN Ostrava – Onkologická klinika


Na realizaci předmětu plnění bude uzavřena kupní smlouva, jejíž návrh předkládá zadavatel dodavateli v příloze této žádosti.

Případné změny v zadání či dodatečné informace budou zasílány prostřednictvím systému Tender arena. V případě, že chce dodavatel využít funkce automatického zasílání informací o nových dokumentech uveřejněných k veřejné zakázce na profilu zadavatele, je nutné provést registraci na portálu www.tenderarena.cz a stáhnout si pak alespoň jeden dokument k dané veřejné zakázce jako přihlášený uživatel.

Lhůta pro podání cenové nabídky:

Nabídku včetně návrhu smlouvy zašlete v obálce označené názvem **CN-43/16 Intrakavitární/Intersticiální Fletcher CT/MR aplikátor (set)** poštou na adresu: FN Ostrava, obchodně – právní oddělení, Domov sester, 17. listopadu 1790, 708 52 Ostrava-Poruba nebo doručte osobně na obchodně – právní oddělení, Domov sester, 7. poschodí, č. dveří 79, nabídku doručte nejpozději do **5.1.2017 do 12:00.**

S pozdravem


Mgr. Lenka Mikulášková
Vedoucí právního odboru

Přílohy:

Příloha č. 2 - Specifikace zakázky

Příloha č. 2 – Technická specifikace – obecné požadavky

Příloha č. 3 – Kupní smlouva

Fakultní nemocnice Ostrava

Nemocnice akreditovaná
Joint Commission International



17. listopadu 1790 / 708 52 Ostrava-Poruba
Telefon: +420 597 371 111 / Fax: +420 596 916 056
E-mail: posta@fnspo.cz / www.fno.cz
DIČ: CZ00843989 / IČO: 00843989
Číslo účtu: ČSOB Ostrava, 8010-0309258333/0300