

Leistungsverzeichnis

Langzeitbeatmungsgeräte

Beschaffung von 9 Langzeitbeatmungsgeräten

Ausfüllhinweise: Sie müssen alle farblich unterlegten, unterstrichenen Felder ausfüllen. Optional können Sie Angaben in Feldern machen, die nur unterstrichen, aber nicht farblich unterlegt sind. Tragen Sie in der Spalte "Mengen- und Preisangaben" alle notwendigen, geforderten Angaben ein (Preise und Kosten jeweils ohne gesetzliche USt.). Ist eine Preiseinheit ungleich 1 vorgegeben (z.B. 1.000), so geben Sie bitte den Preis netto pro Einheit bezogen auf die Preiseinheit an (z.B. 10,00 EUR pro 1.000 Mengeneinheiten). Beziehen Sie in Rahmenvertragspositionen Ihren angebotenen Preis auf die angegebene geschätzte Menge. Geben Sie in der Spalte "Gesamtbetrag netto inkl. Pos.- Nachlass (EUR)" für jede Position den Betrag an, der für die Position aus den Einzelangaben zu kalkulieren ist. Tragen Sie ggf. einen auf Positionsebene gewährten Nachlass ohne Bedingungen im entsprechenden Feld in der Spalte "Mengen- und Preisangaben" ein. Beispiel für eine Position mit angegebener Menge und gefordertem Preis: Die Menge ist mit dem Preis netto pro Einheit in Euro, abzüglich einem evtl. auf Positionsebene gewährten Nachlass ohne Bedingungen, zu multiplizieren.

| Nr. | Bezeichnung | Mengen- und Preisangaben | Gesamtbetrag netto inkl. Pos.- Nachlass (EUR) |
|-----------------|--|--|---|
| Gruppe 1 | Gerät und Zubehör Beschaffung von 9 Langzeitbeatmungsgeräten CPV-Code: 33157400-9 Nachlass (%) _____ | | |
| 1.1 | Langzeitbeatmungsgerät Es werden 9 Langzeitbeatmungsgeräte für das Intensivmedizinische Zentrum im Städtischen Klinikum Görlitz ausgeschrieben. Weitere Anmerkungen entnehmen Sie bitte den Blatt "Allgemeine Hinweise" der Excel Datei im Anhang Leistungsverzeichnis_Langzeitbeatmungsgeräte. Der im Anhang Leistungsverzeichnis_Langzeitbeatmungsgeräte befindliche Fragenbogen ist vollständig auszufüllen, siehe Blatt 2. CPV-Code: 33157400-9 | Menge: 9 Stück Preiseinheit: 1 Stück Nettopreis in Euro _____ USt.: 19 %, falls abweichend _____ % Nachlass (%) _____ | |

| Nr. | Bezeichnung | Mengen- und Preisangaben | Gesamtbetrag netto inkl. Pos.-Nachlass (EUR) |
|-----|--|---|--|
| 1.2 | <p>Optionale Position - relevant für Angebotssumme Fahrgestell</p> <p>Optional wir ein Fahrgestell, auf welches die Langzeitbeatmungsgeräte montiert werden können inkl. Schlauchhaltearm, Infusionsstange, Schnellverschluß- und Positionierung für den Schlauchhaltearm und Befeuchterhalterung, welche im Leistungsverzeichnis_Langzeitbeatmungsgeräte, Blatt Fragebogen Pos. 17 näher beschrieben ist, abgefragt.</p> <p>Hinweis: Bei der zu erbringenden Leistung handelt es sich um eine optionale Position.</p> | <p>Menge: 9 Stück</p> <p>Preiseinheit: 1 Stück</p> <p>Nettopreis in Euro _____</p> <p>USt.: 19 %, falls abweichend _____ %</p> <p>Nachlass (%) _____</p> | <p>_____</p> |
| 1.3 | <p>Optionale Position - relevant für Angebotssumme Atemgasbefeuchter</p> <p>Optional werden Atemgasbefeuchter, welche im Anhang der Exceltabelle Leistungsverzeichnis_Langzeitbeatmungsgeräte, Blatt Fragebogen, Pos. 18 näher beschrieben sind, abgefragt</p> <p>Hinweis: Bei der zu erbringenden Leistung handelt es sich um eine optionale Position.</p> | <p>Menge: 9 Stück</p> <p>Preiseinheit: 1 Stück</p> <p>Nettopreis in Euro _____</p> <p>USt.: 19 %, falls abweichend _____ %</p> <p>Nachlass (%) _____</p> | <p>_____</p> |
| 1.4 | <p>Optionale Position - relevant für Angebotssumme Transportbeatmungsgerät</p> <p>Optional wird ein MRT-fähiges Transportbeatmungsgerät, welches in der Excel Datei Leistungsverzeichnis_Langzeitbeatmungsgeräte, Blatt Fragebogen, Pos. 19. näher beschrieben ist, abgefragt.</p> <p>Hinweis: Bei der zu erbringenden Leistung handelt es sich um eine optionale Position.</p> | <p>Menge: 1 Stück</p> <p>Preiseinheit: 1 Stück</p> <p>Nettopreis in Euro _____</p> <p>USt.: 19 %, falls abweichend _____ %</p> <p>Nachlass (%) _____</p> | <p>_____</p> |

Skonto

Ein angebotenes Skonto wird nur berücksichtigt, wenn als Zahlungsziel mindestens 14 Tage angegeben werden!

1. Gewährung von _____ % Skonto bei Zahlung innerhalb von _____ Tagen

2. Gewährung von _____ % Skonto bei Zahlung innerhalb von _____ Tagen

Wertungsschema

| Nr. | Bezeichnung | Antwort | Kriteriengewichtung |
|-----|--|---------|---------------------|
| 1 | Preis | | 55 % |
| 2 | Technischer Wert - Kriterien gem. LV | | 40 % |
| 2.1 | Summe der Technischen Punkte Summe der erreichten technischen Punkte des Leistungsverzeichnis der Exceldatei | | 50 % |
| 2.2 | Probestellung Punktevergabe nach Probestellung der Langzeitbeatmungsgeräte. | | 50 % |
| 3 | Wartungs-/Folgekosten | | 5 % |
| 3.1 | Kriterium | | 100 % |

| Nr. | Bezeichnung | Antwort | Kriteriengewichtung |
|---------|---|--|---------------------|
| F 3.1.1 | zu 3.1: Wartung-/Folgekosten Fragebogen zur Abfrage von Wartungs- und Servicekonditionen | | |
| | Frage | Antwort | |
| | 1.1 Wartungskosten im Gewährleistungszeitraum Wie hoch sind die Wartungskosten in dem Gewährleistungszeitraum von 2 Jahren? | Antwort - Betrag in Euro <input type="text"/> Euro | |
| | 1.2 Wartungsvertrag außerhalb des Gewährleistungszeitraumes Wie hoch sind die Kosten für einen Wartungsvertrag pro Jahr außerhalb des Gewährleistungszeitraumes? | Antwort - Betrag in Euro <input type="text"/> Euro | |
| | 1.3 Servicevertrag pro Jahr außerhalb des Gewährleistungszeitraumes Wie hoch sind die Servicekosten pro Jahr außerhalb des Gewährleistungszeitraumes? | Antwort - Betrag in Euro <input type="text"/> Euro | |
| | 1.4 Servicekosten pro Stunde reguläre Arbeitszeit Wieviel kostet eine Servicestunde eines Technikers? | Antwort - Betrag in Euro <input type="text"/> Euro | |
| | 1.5 Servicekosten pro Stunde außerhalb der regulären Arbeitszeit Wie hoch sind die Servicekosten pro Stunde außerhalb der regulären Arbeitszeit? | Antwort - Betrag in Euro <input type="text"/> Euro | |
| | 1.6 Fahrtkosten Wie hoch sind die Kosten in der Fahrtzeit pro Stunde? | Antwort - Betrag in Euro <input type="text"/> Euro | |
| | 1.7 Preis für routinemäßige Wartung Wie hoch sind die Kosten für eine routinemäßige Wartung ohne Wartungsvertrag? | Antwort - Betrag in Euro <input type="text"/> Euro | |
| | 1.8 Serviceeinsatz an Wochenenden/Feiertagen Wieviel kostet ein Serviceeinsatz an Wochenenden/Feiertagen? | Antwort - Betrag in Euro <input type="text"/> Euro | |

Angebot

| | | |
|--|--|-------|
| Mit Unterzeichnung des Angebotes erkennt der Bieter die Forderungen und Angaben des Leistungsverzeichnisses an und bestätigt die Richtigkeit der von ihm gemachten Angaben. | Nachlass in %: | <hr/> |
| | Gesamtangebotssumme ohne USt. inkl. Nachlass (EUR): | <hr/> |
| | Gesamtangebotssumme inkl. USt. und Nachlass (EUR): | <hr/> |