

## **ZAPROSZENIE DO ZŁOŻENIA OFERTY do 30.000 euro**

### **Zamawiający :**

Samodzielny Publiczny Szpital Wojewódzki  
im. Papieża Jana Pawła II w Zamościu  
ul. Al. Jana Pawła II 10  
22-400 Zamość  
tel. (84) 677 33 33  
fax (84) 638 66 69

### **Zaprasza do złożenia oferty na dostawę bielizny wielorazowego użytku**

kod CPV: 33.19.90.00-1

### **I. Określenie przedmiotu zamówienia.**

Przedmiotem zamówienia jest **dostawa bielizny wielorazowego użytku** dla Samodzielnego Publicznego Szpitala Wojewódzkiego im. Papieża Jana Pawła II w Zamościu.

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia oraz ilości podajemy w formularzu oferty cenowej – załącznik nr 2 do niniejszego zaproszenia.

Przedmiot zamówienia został podzielony na 3 zadania. **Ofertę można składać na całość przedmiotu zamówienia lub na każde zadanie oddzielnie (oferta częściowa).**

Oferowany przedmiot zamówienia musi posiadać deklarację wytwórcy o spełnianiu wymagań zasadniczych zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych. Dokument/-y, o których mowa powyżej, wykonawca musi przedstawić wraz z pierwszą dostawą lub na każde żądanie zamawiającego.

Zamawiający zastrzega sobie prawo, w celu weryfikacji wiarygodności danych dotyczących przedmiotu zamówienia zawartych w ofercie, do zażądania w wyznaczonym przez siebie terminie próbek oferowanego przedmiotu zamówienia pod rygorem odrzucenia oferty.

**II. Wymagany przez Zamawiającego termin realizacji zamówienia: przez okres 4 miesięcy od daty zawarcia umowy.** Jednorazowe dostawy będą realizowane w terminie: **14 dni roboczych** od daty otrzymania za pośrednictwem faxu zlecenia.

### **III. Sposób sporządzenia oferty:**

1. Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę.
2. Oferta musi zawierać wypełniony „Formularz oferty wykonawcy” (zgodny w treści z przedstawionym wzorem) – dla każdego zadania oddzielnie oraz n/w dokumenty:
  - 2.1. „Formularz oferty cenowej” – dla każdego zadania oddzielnie.
  - 2.2. Charakterystykę techniczno-jakościową oferowanego przedmiotu zamówienia zawierającą minimum dane na temat wymaganych parametrów technicznych określonych w opisie przedmiotu zamówienia z podaniem producenta,
  - 2.3. Aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.
  - 2.4. Pełnomocnictwo do podpisania oferty, o ile prawo do podpisania oferty nie wynika z innych dokumentów złożonych wraz z ofertą.
3. Każdy dokument składający się na ofertę musi być czytelny.

4. Oferta musi być podpisana przez Wykonawcę - zgodnie z zasadami reprezentacji wskazanymi we właściwym rejestrze lub ewidencji działalności gospodarczej. Jeżeli osoba podpisująca ofertę działa na podstawie pełnomocnictwa, to musi ono w swojej treści wyraźnie wskazywać uprawnienie do podpisania oferty. Dokument pełnomocnictwa musi zostać złożony jako część oferty.

5. Oferta musi być sporządzona w języku polskim.

6. Zaleca się, aby:

6.1. strony oferty były kolejno ponumerowane,

6.2. formularz cenowy nie był sporządzony odręcznie.

7. Ofertę należy umieścić w zamkniętej kopercie, uniemożliwiającej odczytanie jej zawartości bez uszkodzenia. Koperta winna być oznaczona nazwą i adresem Wykonawcy, zaadresowana:

**Samodzielny Publiczny Szpital Wojewódzki  
im. Papieża Jana Pawła II w Zamościu  
ul. Al. Jana Pawła II 10  
22-400 Zamość**

**i opisana: Oferta na dostawę bielizny wielorazowego użytku.**

**Nie otwierać przed: 10.11.2017 r. do godz. 14.00**

8. Przed upływem terminu składania ofert Wykonawca może wprowadzić zmiany do złożonej oferty lub ją wycofać. Zarówno zmiana jak i wycofanie oferty winny być doręczone Zamawiającemu na piśmie pod rygorem nieważności przed upływem terminu składania ofert.

#### **IV. Miejsce i termin składania ofert.**

1. Wykonawca składa ofertę w siedzibie Zamawiającego w pok. 248 (Kancelaria Szpitala), w terminie do dnia **10.11.2017 r. do godz. 13.00**

2. Oferta otrzymana przez Zamawiającego po terminie składania ofert zostanie niezwłocznie zwrócona Wykonawcy.

#### **V. Udzielanie wyjaśnień dotyczących zaproszenia do złożenia ofert.**

1. Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego z prośbą o wyjaśnienie treści zaproszenia do złożenia ofert. Zamawiający niezwłocznie zamieści odpowiedź na swojej stronie internetowej (w zakładce do 30.000 euro) pod warunkiem, że wniosek o wyjaśnienie wpłynie do Zamawiającego nie później niż 3 dni przed terminem składania ofert .

2. Pytania należy kierować na adres:

Samodzielny Publiczny Szpital Wojewódzki  
im. Papieża Jana Pawła II w Zamościu  
ul. Al. Jana Pawła II 10  
22-400 Zamość  
Fax (84)638 66 69

3. Do kontaktowania się z Wykonawcami Zamawiający wyznacza n/w osoby:

- w sprawach merytorycznych: mgr Irma Adamczyk tel (84) 677-38-57,
- w sprawach formalnych: inż. Edyta Bender tel. (84) 677-32-78.

#### **VI. Miejsce i termin otwarcia ofert.**

1. Oferty zostaną otwarte w siedzibie Zamawiającego w pokoju nr 212, w dniu **10.11.2017 r. o godz. 14.00.**

2. Otwarcie ofert jest jawne.

3. Bezpośrednio przed otwarciem ofert Zamawiający poda kwotę jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia.

4. W trakcie otwarcia ofert Zamawiający odczyta nazwę i adres Wykonawcy oraz informacje dotyczące ceny oferty.

**VII.** Zamawiający zastrzega sobie prawo wystąpienia do Wykonawców o uzupełnienie bądź wyjaśnienie złożonych przez nich ofert.

### **VII. Kryteria wyboru oferty najkorzystniejszej**

1. Poniżej podajemy kryterium wyboru ofert:

**Cena – 100 %**

2. Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta o najniższej cenie.

3. Jeżeli nie będzie można dokonać wyboru oferty najkorzystniejszej ze względu na to, że zostały złożone dwie lub więcej ofert o takiej samej cenie, Zamawiający wezwie Wykonawców, którzy złożyli te oferty, do złożenia w wyznaczonym terminie ofert dodatkowych.

### **VIII. Udzielenie zamówienia**

1. Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, którego oferta zostanie uznana za najkorzystniejszą.

2. Wynik rozstrzygnięcia postępowania zostanie umieszczony na stronie internetowej Zamawiającego.

3. Informacja będzie zawierać nazwę i adres Wykonawcy oraz cenę brutto oferty najkorzystniejszej.

4. Po wyborze najkorzystniejszej oferty, Zamawiający wyśle do Wykonawcy umowę w celu podpisania.

5. Wykonawca, który złożył ofertę najkorzystniejszą będzie zobowiązany do podpisania umowy wg wzoru przedstawionego przez Zamawiającego i na określonych w niej warunkach.

### **IX. Odrzucenie ofert**

Oferta zostanie odrzucona jeżeli :

1. Nie będzie złożona w formie pisemnej ,

2. Wykonawca nie wskaże właściwego umocowania dla osoby podpisującej ofertę ,

3. Zostanie złożona po terminie składania ofert ,

4. Nie będzie odpowiadać wymaganiom Zamawiającego wskazanym w zaproszeniu ,

5. Będzie nieważna na podstawie przepisów Kodeksu Cywilnego.

### **X. Unieważnienie postępowania**

Zamawiający może unieważnić postępowanie, gdy:

1. Cena najkorzystniejszej oferty przewyższy kwotę jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia,

2. Wystąpi zmiana okoliczności powodująca, że prowadzenie postępowania lub wykonanie zamówienia nie leży w interesie zamawiającego.

3. Nie zostanie złożona żadna oferta spełniająca wymogi zaproszenia do złożenia ofert,

4. Bez podania przyczyny przed dokonaniem wyboru oferty.

#### Załączniki:

1. Formularz oferty Wykonawcy

2. Formularz oferty cenowej

3. Wzór umowy

DYREKTOR  
Samodzielnego Publicznego Szpitala Wojewódzkiego  
im. Papieża Jana Pawła II w Zamościu

(-) lek. med. Andrzej Mielcarek

**OFERTA WYKONAWCY**

Dane dotyczące Wykonawcy :

Dane dotyczące Zamawiającego:

Nazwa : .....

Nazwa: Samodzielny Publiczny Szpital  
Wojewódzki im Papieża Jana Pawła II

Siedziba ( dokładny adres ) : .....

Adres: ul. Aleje Jana Pawła II 10  
22-400 Zamość

Numer telefonu: .....

Numer telefonu: (84) 677 33 33

Numer faxu: .....

Numer faxu: (84) 638 66 69

Numer NIP: .....

Numer NIP: 922-22-92-49

1. Nawiązując do zaproszenia do złożenia oferty (numer sprawy: AG.Z.2150.44.10.2017)  
na dostawę **bielizny wielorazowego użytku w zakresie zadania nr .....**  
oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę:

a) netto: .....zł ( słownie : .....  
.....złotych )

b) stawka podatku VAT : ..... %

c) brutto: .....zł ( słownie : .....  
.....złotych ) .

2. Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do nich zastrzeżeń.

3. Oświadczam, że zapoznałem się i akceptuję postanowienia zawarte w projekcie umowy.

4. Oferuję termin płatności .....dni licząc od daty otrzymania przez Zamawiającego faktury VAT (minimalny wymagany przez Zamawiającego – **60 dni**).

5. Oświadczam, że dostarczę przedmiot zamówienia przez okres **4 miesięcy** od daty zawarcia umowy. Jednorazowe dostawy zrealizuję w terminie **14 dni roboczych** licząc od daty otrzymania zlecenia.

6. Oświadczam, że oferowany przedmiot zamówienia posiada deklarację wytwórcy o spełnianiu wymagań zasadniczych zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych. Dokumenty te przedstawię wraz z pierwszą dostawą lub na każde żądanie zamawiającego.

7. Załącznikami do niniejszego formularza oferty wykonawcy stanowiącymi jej integralną część są:

a) aktualny odpis z właściwego rejestru (np. KRS) lub centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej,

b) pełnomocnictwo w oryginale bądź notarialnie poświadczony w przypadku podpisania niniejszej oferty przez pełnomocnika.

c) formularz oferty cenowej

d) charakterystyka techniczno-jakościowa

.....dnia.....

.....  
(podpis osoby uprawnionej lub upoważnionej \*)

\* - niepotrzebne skreślić

.....  
(pieczęć Wykonawcy)

**OFERTA CENOWA**  
**Zadanie nr 1**

Lp.	Asortyment	Jedn. miary	Ilość	Cena jedn. netto (w PLN)	Stawka VAT (%)	Cena jedn. brutto (w PLN) (5+6)	Łączna cena netto (w PLN) (5x4)	Łączna cena brutto (w PLN) (8+6)	Producent, Kraj pochodzenia
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	Błuza chirurgiczna w kolorze ciemno niebieskim i zielonym. Rozmiar: od M do XXXXXL (5XL) wykonana z bawełny medycznej. Wymagana tkanina o bardzo dużej oddychalności, wytrzymałości, chłonności oraz niskiego stopnia kurczliwości max.3%. Rękaw krótki, dekolt w szpic bez założenia, kieszonka w lewym górnym rogu, dwie kieszenie dolne.	szt.	450						
2	Spodnie chirurgiczne w kolorze ciemno niebieskim i zielonym. Rozmiar: od M do XXXXXL (5XL), wykonane z bawełny medycznej. Wymagana tkanina o bardzo dużej oddychalności, wytrzymałości, chłonności oraz niskiego stopnia kurczliwości max.3%. Spodnie bez kieszeni wiązane w pasie i spodnie spodnie bez kieszeni na gumce – do wyboru przez Zamawiającego.	szt.	400						
<b>Razem:</b>									<b>X</b>

Wartość brutto (słownie): .....

.....  
(podpis osoby uprawnionej lub upoważnionej \*)

\* - niepotrzebne skreślić

.....  
(pieczęć Wykonawcy)

**OFERTA CENOWA**  
**Zadanie nr 2**

Lp.	Asortyment	Jedn. miary	Ilość	Cena jedn. netto (w PLN)	Stawka VAT (%)	Cena jedn. brutto (w PLN) (5+6)	Łączna cena netto (w PLN) (5x4)	Łączna cena brutto (w PLN) (8+6)	Producent, Kraj pochodzenia
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	Fartuch operacyjny wykonany z medycznej bawełny przód wzmocniony podwójnie tkaniną, rękaw do łokcia wzmocniony podwójnie tkaniną zakończony bawełnianym ściągaczem, wiązany na zakładkę z tyłu. W kolorze ciemnoniebieskim i zielonym, w rozmiarach XL oraz XXL.	szt.	100						
<b>Razem:</b>									<b>X</b>

Wartość brutto (słownie): .....

.....  
(podpis osoby uprawnionej lub upoważnionej \*)

\* - niepotrzebne skreślić

.....  
(pieczęć Wykonawcy)

**OFERTA CENOWA**  
**Zadanie nr 3**

Lp.	Asortyment	Jedn. miary	Ilość	Cena jedn. netto (w PLN)	Stawka VAT (%)	Cena jedn. brutto (w PLN) (5+6)	Łączna cena netto (w PLN) (5x4)	Łączna cena brutto (w PLN) (8+6)	Producent, Kraj pochodzenia
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	Serweta operacyjna wykonana z bawełny medycznej, brzeg dwukrotnie złożony, obszyty. W rozmiarze 75 cm x 90 cm w kolorze zielonym.	szt.	200						
2	Serweta operacyjna wykonana z bawełny medycznej, brzeg dwukrotnie złożony, obszyty. W rozmiarze 50 cm x 50 cm w kolorze zielonym.	szt.	500						
<b>Razem:</b>									<b>X</b>

Wartość brutto (słownie): .....

.....  
(podpis osoby uprawnionej lub upoważnionej \*)

\* - niepotrzebne skreślić

**Wzór umowy nr AG.Z.2150. ....2017**

zawarta w dniu ..... w Zamościu, pomiędzy Samodzielnym Publicznym Szpitalem Wojewódzkim im. Papieża Jana Pawła II z siedzibą w Zamościu ul. Aleje Jana Pawła II 10, wpisanym do Rejestru Stowarzyszeń, Innych Organizacji Społecznych i Zawodowych, Fundacji, Samodzielnych Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej prowadzonego przez Sąd Rejonowy Lublin – Wschód w Lublinie z siedzibą w Świdniku, VI Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 0000021024, NIP 922 – 22 – 92 - 491, zwanym w treści umowy „Kupującym”, w imieniu którego działa:

1. ....  
a ..... z siedzibą w ..... , adres: ..... zarejestrowana w ..... , NIP ..... , zwaną w treści umowy „Sprzedającym”, w imieniu której działa:

1. ....

Umowa została sporządzona na podstawie Regulaminu udzielania zamówień na dostawy/usługi nieprzekraczające równowartości 30.000 euro, treść umowy jest sporządzona na podstawie złożonej oferty.

§ 1

Kupujący zleca a Sprzedający przyjmuje do realizacji **dostawę bielizny wielorazowego użytku** dla Samodzielnego Publicznego Szpitala Wojewódzkiego im. Papieża Jana Pawła II w Zamościu ul. Aleje Jana Pawła II 10 w asortymencie i ilościach określonych poniżej lub w załączniku Nr 1 do niniejszej umowy.

§ 2

1. Dostawy będą odbywały się w dni robocze (tj. od poniedziałku do piątku z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy) w godzinach 7.00-14.30.
2. Kupujący będzie określał odrębnymi zleceniami za pośrednictwem faxu asortyment i ilość zamawianego przedmiotu umowy. Termin dostawy do **14 dni roboczych** od otrzymania zlecenia.
3. Sprzedający zobowiązuje się do realizacji dostawy przedmiotu umowy do siedziby Zamawiającego ponosząc ryzyko i koszty transportu w wyznaczonym terminie.
4. Sprzedający zobowiązuje się do dostarczania towaru będącego przedmiotem niniejszej umowy dobrej jakości, a w przypadku zgłoszenia przez Kupującego (w formie pisemnej) uwag w tym zakresie do przyjmowania reklamacji jakościowych.
5. Sprzedający gwarantuje, że dostarczany przez niego asortyment objęty niniejszą umową jest fabrycznie nowy i dopuszczony do obrotu i używania na terenie Polski, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.
6. Sprzedający oświadcza, że oferowany przedmiot zamówienia posiadać deklarację wytwórcy o spełnieniu wymagań zasadniczych zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych. Dokumenty te Sprzedający przedstawi wraz z pierwszą dostawą.
7. Kupujący zastrzega sobie prawo zwrotu towaru niezgodnego z zamówieniem z jednoczesnym wyznaczeniem nowego terminu ponownej dostawy. Postanowienia § 6 ust 1 pkt 1 stosuje się.
8. W przypadku, gdy Sprzedający nie będzie dostarczał wyrobu będącego przedmiotem umowy,



Kupujący będzie miał prawo dokonać zakupu wyrobu lub jego zamiennika u innego Sprzedawcy. Jeżeli koszt zakupu będzie wyższy od kosztu zakupu w ramach niniejszej umowy, powstałą różnicą zostanie obciążony Sprzedający.

9. Sprzedający zobowiązuje się do uwzględnienia na swój koszt reklamacji jakościowych bądź ilościowych dotyczących dostawy przedmiotu umowy maksymalnie w ciągu **14 dni roboczych** od daty zgłoszenia reklamacji.

10. Trzykrotna reklamacja przedmiotu umowy upoważnia Kupującego do rozwiązania umowy ze skutkiem natychmiastowym. W takim przypadku Sprzedający może jedynie żądać wynagrodzenia należnego mu z tytułu wykonania części umowy.

### § 3

1. Za dostawę przedmiotu umowy stosowane będą ceny jednostkowe brutto podane poniżej lub w załączniku nr 1 do niniejszej umowy stanowiącym jej integralną część (z podatkiem VAT) - takie jak w złożonej ofercie cenowej .

2. Łączną wartość brutto (z podatkiem VAT) za całość przedmiotu umowy ustala się w wysokości ..... zł, słownie: .....

3. Wymienione powyżej lub w załączniku do niniejszej umowy ceny nie mogą ulec podwyższeniu do czasu wykonania przedmiotu umowy. Podwyższenie cen w stosunku do oferty daje Kupującemu prawo do odstąpienia od umowy z przyczyn leżących po stronie Sprzedającego - w terminie 30 dni powzięcia wiadomości o dokonanym podwyższeniu cen.

### § 4

1. Płatność za wykonaną dostawę Kupujący będzie regulował przelewem w ciągu ..... dni licząc od daty otrzymania prawidłowo wystawionej faktury VAT na konto Sprzedającego wskazane na fakturze.

2. Jako datę zapłaty przyjmuje się datę złożenia w banku przez Kupującego dokumentu „polecenie przelewu”.

3. Sprzedającemu przysługuje wynagrodzenie za faktycznie dostarczony i odebrany bez zastrzeżeń towar.

### § 5

Sprzedający nie może powierzyć wykonania umowy innej osobie lub jednostce. Ewentualna czynność prawna mająca na celu zmianę wierzyciela Kupującego (np. cesja wierzytelności i/lub należności ubocznych przysługujących Sprzedającemu na podstawie niniejszej umowy) może nastąpić wyłącznie po wyrażeniu zgody przez podmiot, który utworzył Kupującego.

### § 6

1. Sprzedający zapłaci na rzecz Kupującego karę umowną:

1) w przypadku niedotrzymania terminu wykonania dostawy określonego w § 2 ust. 2 niniejszej umowy w wysokości 0,2 % wartości brutto dostawy za każdy dzień zwłoki,

2) w przypadku odstąpienia przez Sprzedającego od umowy lub przez Kupującego z przyczyn leżących po stronie Sprzedającego, w wysokości 5% wartości brutto umowy.

2. Kupujący zastrzega sobie prawo do dochodzenia odszkodowania przewyższającego wysokość zastrzeżonych kar umownych do wysokości rzeczywiście poniesionej szkody.

§ 7

W razie zwłoki w wykonaniu zamówienia Kupujący ma prawo odstąpić od umowy po udzieleniu dodatkowego terminu na wykonanie umowy. Wyznaczenie przez Kupującego nowego terminu nie zwalnia Sprzedającego od obowiązku uiszczenia kary umownej określonej w § 6 ust 1 pkt. 1.

§ 8

W przypadku wystąpienia braku środków finansowych Kupujący zastrzega sobie prawo ograniczenia ilości dostaw, o czym powiadomi Sprzedającego na piśmie. W takim przypadku Sprzedający może jedynie żądać wynagrodzenia za faktycznie zrealizowaną część umowy i nie przysługuje mu z tego tytułu odszkodowanie itp.

§ 9

Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności i będą wprowadzane do umowy stosownym aneksem.

§ 10

1. Ewentualne spory wynikłe na tle realizacji umowy rozstrzygane będą przez sąd powszechny w miejscu siedziby Kupującego.
2. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego.

§ 11

Umowa obowiązuje od dnia zawarcia umowy, tj. .... 2017 r. do dnia ..... 2018 r. (przez okres 4 miesięcy).

§ 12

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, jeden egzemplarz dla Kupującego i jeden dla Sprzedającego.

**SPRZEDAJĄCY :**

**KUPUJĄCY:**