

**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 narzędzi mikrochirurgicznych wielorazowego użytku**  
kod CPV: 33.16.22.00-5

**I. Określenie przedmiotu zamówienia.**

Przedmiotem zamówienia jest **dostawa narzędzi mikrochirurgicznych** 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.

**Parametry sterylizacji parowej dla narzędzi mikrochirurgicznych:**

- program 134°C – 7 min - 2 atm
- program 121°C – 20 min – 1 atm

Przedmiot zamówienia został podzielony na **szesnaście zadań. Ofertę można składać na całość przedmiotu zamówienia, na jedno lub kilka z zadań (oferta częściowa).**

**II. Wymagany przez Zamawiającego termin realizacji zamówienia: do 6 tygodni** licząc od daty zawarcia umowy .

**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) – oraz n/w dokumenty:
  - 2.1. „Formularz oferty cenowej” – **dla każdego zadania oddzielnie**. Ceny muszą być wyrażone w złotych polskich zgodnie z obowiązującym systemem monetarnym (zaokrąglone do dwóch miejsc po przecinku), łączna cena musi być wyrażona cyfrą i słownie. Zamawiający informuje, że rozliczenia między Zamawiającym a Wykonawcą będą prowadzone tylko w złotych polskich.
  - 2.2. Charakterystykę techniczno-jakościową oferowanego przedmiotu zamówienia zawierającą minimum dane na temat wymaganych parametrów technicznych określonych w opisie przedmiotu zamówienia z podaniem producenta, nazwy handlowej.
  - 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 narzędzi mikrochirurgicznych.

Nie otwierać przed: **28.11.2017r. do godz. 13.00 .**

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 **28.11.2017r. do godz. 12.00**

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: dr n. med. Waldemar Kędziora (84) 677 37 01
- w sprawach formalnych : mgr Agnieszka Mięka (84) 677 32 77.

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

1. Oferty zostaną otwarte w siedzibie Zamawiającego w pokoju nr 212, w dniu **28.11.2017r. o godz. 13.00 .**

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.

### **VIII. 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.

### **IX. 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 .

### **X. 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 .

### **XI. 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

Z-ca DYREKTORA  
SAMODZIELNEGO PUBLICZNEGO  
SZPITALA WOJEWÓDZKIEGO  
im. Papieża Jana Pawła II w Zamościu  
ds. Lecznictwa  
(-) *lek. med. Marek Lipiec*

## OFERTA WYKONAWCY

### Dane dotyczące Wykonawcy :

Nazwa : .....

Siedziba ( dokładny adres ) : .....

Numer telefonu: .....

Numer faxu: .....

Numer NIP: .....

### Dane dotyczące Zamawiającego:

Nazwa: Samodzielny Publiczny Szpital  
Wojewódzki im Papieża Jana Pawła II

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

Numer telefonu: (84) 677 33 33

Numer faxu: (84) 638 66 69

Numer NIP: 922-22-92-49

1. Nawiązując do zaproszenia do złożenia oferty (numer sprawy: AG.Z.2150.5.7.2017) na dostawę **narzędzi mikrochirurgicznych 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 niego zastrzeżeń.

3. Oświadczam, że dostarczę przedmiot zamówienia w terminie..... tygodni licząc od daty zawarcia umowy (maksymalny wymagany przez Zamawiającego – do **6 tygodni**).

4. Oświadczam, że oferowane narzędzia mogą być sterylizowane przy parametrach podanych w **I części zaproszenia**.

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

6. Oświadczam, że na oferowane narzędzia udzielę ..... m-cy gwarancji (minimalny wymagany przez Zamawiającego **36-m-cy**).

7. Oświadczam, że podczas trwania gwarancji zapewnię normalną, zgodną z wymaganiami technicznymi pracę dostarczonych narzędzi.

8. Zobowiązuję się do wymiany na nowy przedmiot zamówienia poddany ..... naprawom gwarancyjnym (maksymalnie 3 naprawy).

9. Zobowiązuję się, że po przekroczeniu czasu naprawy gwarancyjnej 7 dni roboczych, dostarczę na okres naprawy nowe narzędzie.

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

11. Oświadczam, że na oferowany przedmiot zamówienia posiadam deklarację wytwórcy (deklaracja zgodności CE) o spełnieniu wymagań zasadniczych, certyfikat jednostki notyfikowanej dla oferowanego przedmiotu zamówienia zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych i na każde żądanie Zamawiającego prześlę wymagane dokumenty.

12. 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

.....dnia.....

\* - niepotrzebne skreślić

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

.....  
(pieczęć Wykonawcy)

**OFERTA CENOWA**  
**ZADANIE NR 1**

L.p.	Asortyment / Nazwa handlowa	Ilość w szt.	Jedn. cena netto w PLN	Stawka podatku VAT w %	Jedn. cena brutto w PLN (4 + 5)	Łączna cena netto w PLN (4 x 3)	Łączna cena brutto w PLN (7 + 5)	Producent
<i>1</i>	<i>2</i>	<i>3</i>	<i>4</i>	<i>5</i>	<i>6</i>	<i>7</i>	<i>8</i>	<i>9</i>
1	<b>Fakoczoper</b> - uniwersalny typu Rosen, okrągła garbowana rączka , dł. całkowita 120 mm wykonana z tytanu lub stali chirurgicznej.	2						
Razem:								X

Wartość brutto (słownie).....

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

\*niepotrzebne skreślić

.....  
(pieczęć Wykonawcy)

**OFERTA CENOWA  
ZADANIE NR 2**

L.p.	Asortyment / Nazwa handlowa	Ilość w szt.	Jedn. cena netto w PLN	Stawka podatku VAT w %	Jedn. cena brutto w PLN (4 + 5)	Łączna cena netto w PLN (4 x 3)	Łączna cena brutto w PLN (7 + 5)	Producent
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	<b>Pinceta mikrochirurgiczna typu MC- PHERSON</b> - długość całkowita nie mniejsza niż 9 cm i nie większa niż 11 cm, zakrzywiona, ramiona chwytne super delikatne, gładkie od wewnętrznej strony o długości nie mniejszej niż 9 mm i nie większej niż 11 mm. Wykonana ze stali chirurgicznej.	<b>3</b>						
Razem:								X

Wartość brutto (słownie).....

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

\*niepotrzebne skreślić

.....  
(pieczęć Wykonawcy)

**OFERTA CENOWA**  
**ZADANIE NR 3**

L.p.	Asortyment / Nazwa handlowa	Ilość w szt.	Jedn. cena netto w PLN	Stawka podatku VAT w %	Jedn. cena brutto w PLN ( 4 + 5)	Łączna cena netto w PLN ( 4 x 3)	Łączna cena brutto w PLN ( 7 + 5)	Producent
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	<b>Haczyk do soczewki -</b> odgięty , długość ramienia odgiętego nie mniejsza niż 10 mm, średnica części roboczej 0,2 mm. Długość całkowita nie mniejsza niż 12 cm. Wykonany z tytanu lub stali chirurgicznej .	<b>3</b>						
Razem:								X

Wartość brutto (słownie).....

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

\*niepotrzebne skreślić

.....  
(pieczęć Wykonawcy)

**OFERTA CENOWA**  
**ZADANIE NR 4**

L.p.	Asortyment / Nazwa handlowa	Ilość w szt.	Jedn. cena netto w PLN	Stawka podatku VAT w %	Jedn. cena brutto w PLN (4+5)	Łączna cena netto w PLN (4 x 3)	Łączna cena brutto w PLN (7+5)	Producent
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	<b>Rozwórka powiekowa typu Barraquer dla dorosłych</b> . Skrzydełka rozwierające pełne lub drucikowe nie mniejsze niż 11 mm i nie większe niż 14 mm. Szerokość rozchylenia nie mniejsza niż 42 mm i nie większa niż 45 mm.	<b>4</b>						
Razem:								X

Wartość brutto (słownie).....

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

\*niepotrzebne skreślić



.....  
(pieczęć Wykonawcy)

**OFERTA CENOWA  
ZADANIE NR 5**

L.p.	Asortyment / Nazwa handlowa	Ilość w szt.	Jedn. cena netto w PLN	Stawka podatku VAT w %	Jedn. cena brutto w PLN (4 + 5)	Łączna cena netto w PLN (4 x 3)	Łączna cena brutto w PLN (7 + 5)	Producent
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	<b>Mikropinceta do kapsuloreksji</b> zakrzywiona typu UTRATA - długość odgiętych bardzo delikatnych ramion 11mm. Ramiona zakończone delikatnym chwytającym zębkiem. Długość całkowita nie mniejsza niż 9 cm i nie większa niż 11 cm. Wykonana ze stali chirurgicznej .	2						
Razem:								X

Wartość brutto (słownie).....

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

\*niepotrzebne skreślić

.....  
(pieczęć Wykonawcy)

**OFERTA CENOWA**  
**ZADANIE NR 6**

L.p.	Asortyment / Nazwa handlowa	Ilość w szt.	Jedn. cena netto w PLN	Stawka podatku VAT w %	Jedn. cena brutto w PLN (4 + 5)	Łączna cena netto w PLN (4 x 3)	Łączna cena brutto w PLN (7 + 5)	Producent
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	<b>Mikroimadło bez zamka (zatrzasku) z uchwytemi półokrągłymi.</b> Całkowita długość narzędzia 10,5 - 11cm. Końce bardzo delikatne, proste, długość 9 mm lub 10mm. Od wewnętrznej strony końce gładkie umożliwiające trzymanie bez przesuwania się cienkich nici grubości 10/0. Wykonane ze stali chirurgicznej.	<b>4</b>						
Razem:								X

Wartość brutto (słownie).....

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

\*niepotrzebne skreślić

.....  
(pieczęć Wykonawcy)

**OFERTA CENOWA**  
**ZADANIE NR 7**

L.p.	Asortyment / Nazwa handlowa	Ilość w szt.	Jedn. cena netto w PLN	Stawka podatku VAT w %	Jedn. cena brutto w PLN (4 + 5)	Łączna cena netto w PLN (4 x 3)	Łączna cena brutto w PLN (7 + 5)	Producent
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	<b>Wielorazowa pęseta do trokarów (23G)</b>	<b>1</b>						
Razem:								X

Wartość brutto (słownie).....

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

\*niepotrzebne skreślić

.....  
(pieczęć Wykonawcy)

**OFERTA CENOWA**  
**ZADANIE NR 8**

L.p.	Asortyment / Nazwa handlowa	Ilość w szt.	Jedn. cena netto w PLN	Stawka podatku VAT w %	Jedn. cena brutto w PLN (4+5)	Łączna cena netto w PLN (4 x 3)	Łączna cena brutto w PLN (7+5)	Producent
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	<b>Wielorazowa pęseta</b> równoważna typu ECKARD do ILM (23G), szerokość części chwytnej 0,2mm, grubość 0,05mm, rękojeść w pozycji zamkniętej walcowata o średnicy 8mm.	<b>1</b>						
Razem:								X

Wartość brutto (słownie).....

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

\*niepotrzebne skreślić

.....  
(pieczęć Wykonawcy)

**OFERTA CENOWA**  
**ZADANIE NR 9**

L.p.	Asortyment / Nazwa handlowa	Ilość w szt.	Jedn. cena netto w PLN	Stawka podatku VAT w %	Jedn. cena brutto w PLN (4 + 5)	Łączna cena netto w PLN (4 x 3)	Łączna cena brutto w PLN (7 + 5)	Producent
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	<b>Wielorazowe nożyczki witrektomijne</b> typu HEIMANN (23G), ostrza proste, ostro zakończone, rękojeść w pozycji zamkniętej walcowata o średnicy 8mm.	<b>1</b>						
Razem:								X

Wartość brutto (słownie).....

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

\*niepotrzebne skreślić

.....  
(pieczęć Wykonawcy)

**OFERTA CENOWA**  
**ZADANIE NR 10**

L.p.	Asortyment / Nazwa handlowa	Ilość w szt.	Jedn. cena netto w PLN	Stawka podatku VAT w %	Jedn. cena brutto w PLN (4 + 5)	Łączna cena netto w PLN (4 x 3)	Łączna cena brutto w PLN (7 + 5)	Producent
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	<b>Kasetka do sterylizacji i przechowywania narzędzi witrektomijnych z jednym slotem silikonowym. Rozmiar 63.5mm x 190mm x 19mm.</b>	<b>1</b>						
Razem:								X

Wartość brutto (słownie).....

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

\*niepotrzebne skreślić

.....  
(pieczęć Wykonawcy)

**OFERTA CENOWA**  
**ZADANIE NR 11**

L.p.	Asortyment / Nazwa handlowa	Ilość w szt.	Jedn. cena netto w PLN	Stawka podatku VAT w %	Jedn. cena brutto w PLN (4 + 5)	Łączna cena netto w PLN (4 x 3)	Łączna cena brutto w PLN (7 + 5)	Producent
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	<b>Wielorazowa rękojeść</b> igły fletowej pasywnej z silikonowym, wymiennym rezerwuarem. Do końcówek typu soft tip z łącznikiem luer-lock. Kompatybilna z końcówkami 20 i 23 G	<b>1</b>						
Razem:								X

Wartość brutto (słownie).....

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

\*niepotrzebne skreślić

.....  
(pieczęć Wykonawcy)

**OFERTA CENOWA**  
**ZADANIE NR 12**

L.p.	Asortyment / Nazwa handlowa	Ilość w szt.	Jedn. cena netto w PLN	Stawka podatku VAT w %	Jedn. cena brutto w PLN (4 + 5)	Łączna cena netto w PLN (4 x 3)	Łączna cena brutto w PLN (7 + 5)	Producent
<i>1</i>	<i>2</i>	<i>3</i>	<i>4</i>	<i>5</i>	<i>6</i>	<i>7</i>	<i>8</i>	<i>9</i>
1	<b>Wielorazowa prosta kaniula do igły fletowej 23G / 0.6mm</b>	2						
Razem:								X

Wartość brutto (słownie).....

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

\*niepotrzebne skreślić



.....  
(pieczęć Wykonawcy)

**OFERTA CENOWA**  
**ZADANIE NR 13**

L.p.	Asortyment / Nazwa handlowa	Ilość w szt.	Jedn. cena netto w PLN	Stawka podatku VAT w %	Jedn. cena brutto w PLN (4+5)	Łączna cena netto w PLN (4 x 3)	Łączna cena brutto w PLN (7+5)	Producent
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	<b>Jednorazowa kaniula</b> typu SoftTip do igły fletowej 23G x 1 czwarta, 0,64 x 32 mm, silikonowe przedłużenie 2mm na końcu kaniuli z możliwością docięcia	5						
Razem:								X

Wartość brutto (słownie).....

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

\*niepotrzebne skreślić

.....  
(pieczęć Wykonawcy)

**OFERTA CENOWA**  
**ZADANIE NR 14**

L.p.	Asortyment / Nazwa handlowa	Ilość w szt.	Jedn. cena netto w PLN	Stawka podatku VAT w %	Jedn. cena brutto w PLN (4 + 5)	Łączna cena netto w PLN (4 x 3)	Łączna cena brutto w PLN (7 + 5)	Producent
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	<b>Jednorazowa kaniula</b> typu Silicone Brush do igły fletowej, 23G x 1 czwarta, 0.64 x 32 mm, szczoteczka silikonowa 0,6mm na końcu kaniuli	5						
Razem:								X

Wartość brutto (słownie).....

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

\*niepotrzebne skreślić

.....  
(pieczęć Wykonawcy)

**OFERTA CENOWA**  
**ZADANIE NR 15**

L.p.	Asortyment / Nazwa handlowa	Ilość w szt.	Jedn. cena netto w PLN	Stawka podatku VAT w %	Jedn. cena brutto w PLN (4 + 5)	Łączna cena netto w PLN (4 x 3)	Łączna cena brutto w PLN (7 + 5)	Producent
<i>1</i>	<i>2</i>	<i>3</i>	<i>4</i>	<i>5</i>	<i>6</i>	<i>7</i>	<i>8</i>	<i>9</i>
1	<b>Kaniuła do podawania / usuwania oleju silikonowego 23G/ 0.64 x 8mm, ścięty tip.</b>	<b>10</b>						
Razem:								X

Wartość brutto (słownie).....

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

\*niepotrzebne skreślić

.....  
(pieczęć Wykonawcy)

**OFERTA CENOWA**  
**ZADANIE NR 16**

L.p.	Asortyment / Nazwa handlowa	Ilość w szt.	Jedn. cena netto w PLN	Stawka podatku VAT w %	Jedn. cena brutto w PLN (4+5)	Łączna cena netto w PLN (4 x 3)	Łączna cena brutto w PLN (7+5)	Producent
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	<b>Wielorazowy, resterylizowalny, system do usuwania oleju silikonowego</b> dedykowany do jednorazowych strzykawek 10ml z podłączeniem do drenu aspiracyjnego	<b>1</b>						
Razem:								X

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:

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

.....  
Treść umowy jest sporządzona na podstawie złożonej oferty, zgodnie z Regulaminem udzielania zamówień na dostawy / usługi nie przekraczające równowartości 30 000 euro.

§ 1

Kupujący zleca a Sprzedający przyjmuje do realizacji dostawę ..... 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 w godzinach 7.00-14.30.
2. Sprzedający zobowiązuje się do dostarczenia przedmiotu umowy w terminie ... dni licząc od daty zawarcia umowy.
3. Sprzedający zobowiązuje się do realizacji dostawy przedmiotu umowy do siedziby Zamawiającego ponosząc ryzyko i koszty transportu.
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. Kupujący zastrzega sobie prawo zwrotu towaru niezgodnego z zamówieniem z jednoczesnym wyznaczeniem nowego terminu ponownej dostawy, co nie zwalnia Sprzedającego z obowiązku zapłacenia kary umownej zgodnie z §7 pkt. 1.
7. Sprzedający zobowiązuje się do uwzględnienia na swój koszt reklamacji jakościowych i ilościowych dotyczących dostawy przedmiotu umowy w terminie 7 dni licząc od daty zgłoszenia reklamacji.
8. Trzykrotna reklamacja przedmiotu umowy upoważnia Kupującego do rozwiązania umowy. W takim przypadku Sprzedający może jedynie żądać wynagrodzenia należnego mu z tytułu wykonania części umowy.

9. W przypadku , gdy Sprzedający nie będzie dostarczał wyrobu będącego przedmiotem umowy , Kupujący będzie miał prawo dokonać zakupu wyrobu/zamiennika u innego Wykonawcy . Jeżeli koszt zakupu będzie wyższy od kosztu zakupu w ramach niniejszej umowy , powstałą różnicą zostanie obciążony Sprzedający .

### § 3

1. Na dostarczony przedmiot umowy Sprzedający udzieli ..... **m-cy gwarancji** licząc od daty dostawy.
2. Podczas trwania gwarancji Sprzedający zobowiązuje się do zapewnienia normalnej, zgodnej z warunkami technicznymi, pracy dostarczonego przedmiotu umowy.
3. Sprzedający wymieni na nowy przedmiot umowy, który był poddany **3 naprawom** gwarancyjnym.
4. Sprzedający zobowiązuje się, że czas naprawy gwarancyjnej nie może przekroczyć **7 dni** roboczych. Po przekroczeniu tego terminu Sprzedający na czas naprawy dostarczy Kupującemu nowe narzędzie.

### § 4

1. Za dostawę przedmiotu umowy stosowane będą **cenę jednostkowe** (netto i brutto) podane poniżej lub w załączniku nr 1 do niniejszej umowy stanowiącym jej integralną część- takie jak w złożonej ofercie cenowej .
2. W przypadku ustawowej zmiany stawki podatku VAT Zamawiający dopuszcza zmiany jednostkowych cen brutto przy zachowaniu stałych cen netto.
3. Łączną wartość brutto (z podatkiem VAT) za całość przedmiotu umowy ustala się w wysokości .....zł, słownie: .....
4. Wymienione w § 4 ust. 1 i 3 niniejszej umowy lub w załączniku do niniejszej umowy ceny nie mogą ulec podwyższeniu do czasu wykonania przedmiotu umowy, z zastrzeżeniem ust.2. Podwyższenie cen w stosunku do oferty upoważnia Kupującego do odstąpienia od umowy bez odszkodowania na rzecz Sprzedającego.

### § 5

1. Płatność za wykonaną dostawę Kupujący będzie regulował przelewem w ciągu ..... dni licząc od daty otrzymania faktury VAT na konto Sprzedającego wskazane w fakturze/rachunku.
2. Jako datę zapłaty przyjmuje się datę złożenia w banku przez Kupującego dokumentu „ polecenie przelewu”

### § 6

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.

### § 7

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.

#### § 8

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 § 7 pkt. 1.

#### § 9

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 .

#### § 10

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

#### § 11

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.

#### § 12

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

**SPRZEDAJĄCY :**

**KUPUJĄCY:**