

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

Zaprasza do złożenia ofert **na dostawę wyposażenia dla Oddziałów Szpitala .** **kod CPV: 33192000-2 , 33192110-6**

I. Określenie przedmiotu zamówienia.

- zadanie nr: 1 – stolik zabiegowy
- zadanie nr: 2 – szafki ze stali nierdzewnej
- zadanie nr: 3 – stół do masażu
- zadanie nr: 4 – stół rehabilitacyjny
- zadanie nr: 5 – fotele , krzesła
- zadanie nr: 6 - taborety

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia podajemy w załączniku nr 2 do niniejszego zaproszenia /oferta cenowa/.

Przedmiot zamówienia podzielono na 6 zadań.

Zamawiający dopuszcza możliwość składania ofert na całość przedmiotu zamówienia lub na dane zadania oddzielnie /oferta częściowa/.

II. Wymagany przez Zamawiającego termin realizacji zamówienia: dla zadania nr: **1 - 24 miesiące** od daty podpisania umowy, termin realizacji 30 dni od otrzymania zamówienia : dla zadania nr 2 , 3 i 4 , 5 i 6 termin realizacji **30 dni** 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) - *dla każdego zadania oddzielnie* oraz n/w dokumenty:
 - 2.1 „Formularz oferty cenowej„ - *dla każdego zadania oddzielnie* ,
 - 2.2 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.
 - 2.3 Pełnomocnictwo do podpisania oferty, o ile prawo do podpisania oferty nie wynika z innych dokumentów złożonych wraz z ofertą.
 - 2.4 Szczegółowa charakterystyka oferowanego sprzętu (ulotka , folder , opis itp.) z jednoczesnym podaniem producenta i numeru katalogowego , zawierający minimum informacji podanych w szczegółowym opisie zamówienia.
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 wyposażenia oddziałów Szpitala zadanie nr:
Nie otwierać przed **23.05.2017 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 **23-05-2017 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-nie później niż 3 dni przed terminem złożenia ofert. Zamawiający niezwłocznie zamieści odpowiedź na swojej stronie internetowej (w zakładce do 30.000 euro).

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 dla zadania 1 – mgr. Mariola Rębisz tel: (84) 677 36 03 ,
mgr. Maria Artymiak tel: (84) 677 35 90 .
- w sprawach merytorycznych dla zadania 2 – Grażyna Strachota tel: (84) 677 33 63
- w sprawach merytorycznych dla zadania 3 i 4 – mgr. Andrzej Molas tel: (84) 677 38 25
- w sprawach merytorycznych dla zadania 5 – mgr. Kazimiera Rogucka tel: (84) 677 34 74
- w sprawach merytorycznych dla zadania 6 – mgr. Janina Czady
- w sprawach formalnych - Tytoń Daniel tel. (84) 677 32 79

VI. Miejsce i termin otwarcia ofert.

1. Oferty zostaną otwarte w siedzibie Zamawiającego w pokoju nr 212, w dniu **23 .05.2017 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. 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 – w danym zadaniu.
2. Wynik rozstrzygnięcia postępowania zostanie zamieszczony na stronie internetowej Zamawiającego.
3. Informacja będzie zawierać nazwę i adres Wykonawcy(ów) oraz cenę(y) brutto oferty najkorzystniejszej(ych) .
4. Po wyborze najkorzystniejszych ofert, Zamawiający wyśle do Wykonawców umowę w celu jej podpisania.
5. Wykonawca, który złożył ofertę najkorzystniejszą (w danym zadaniu) będzie zobowiązany do podpisania umowy wg wzoru przedstawionego przez Zamawiającego i na określonych w niej warunkach .

X. Odrzucenie oferty.

Oferta podlega odrzuceniu:

1. jeżeli nie odpowiada wymaganiom Zamawiającego wskazanym w zaproszeniu,
2. jeżeli wykonawca nie wykazał właściwego umocowania dla osoby podpisującej ofertę,
3. jeżeli została złożona po terminie składania ofert,
4. jeżeli jest nieważna na podstawie przepisów Kodeksu Cywilnego,
5. jeżeli nie jest złożona w formie pisemnej.

IX. Unieważnienie postępowania.

Zamawiający może unieważnić postępowanie gdy:

1. nie zostanie złożona żadna oferta spełniająca wymogi zaproszenia do złożenia ofert, bez podania przyczyny przed dokonaniem wyboru oferty.
2. cena najkorzystniejszej oferty przewyższy kwotę jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia
3. wystąpiła zmiana okoliczności powodująca, że prowadzenie postępowania lub wykonanie zamówienia nie leży w interesie zamawiającego.
4. bez podania przyczyny przed dokonaniem wyboru oferty.

.....
(pieczęć Wykonawcy)

Zadanie nr 1

Parametry techniczne Stolika zabiegowego.

| Lp. | Opis przedmiotu zamówienia | Wymagania graniczne | Wartość oferowana (podać zakresy) |
|-----|---|---------------------|-----------------------------------|
| 1 | Wózek wykonany ze stali lakierowanej proszkowo, szyna instrumentalna ze stali kwasoodpornej gat. OH18N9 | TAK | |
| 2 | Wymiar wózka : - długość 500mm (+/-) 20mm - głębokość 500mm (+/-) 20mm - wysokość 900mm (+/-) 20mm | TAK, podać | |
| 3 | 1 szuflada wymiar 450x500mm (+/-)20mm zamocowana u góry , pod szufladą 1 x blat, wymiar blatu /półki: 450x500 mm (+/-)20mm , blaty z przegłębieniem , zabezpieczone z 3 stron relingiem. Uchwyt do otwierania szuflady z anodowego aluminium. | TAK, podać | |
| 4 | Stabilna konstrukcja z profilu 25x25mm , 2 x szyna instrumentalna 25x10mm , stanowiąca stały element konstrukcji. | TAK | |
| 5 | Wózek przystosowany do rozbudowy w przyszłości o wyposażenie dodatkowe (m.in. koszyki na akcesoria , pojemniki na rękawiczki) bez konieczności wykonywania otworów technologicznych. | TAK | |
| 6 | 2 x uchwyt do prowadzenia , skierowany ku górze , stanowiący stały element konstrukcji wózka. | TAK | |
| 7 | Wyposażenie dodatkowe: - 1 x uchylna miska ze stali nierdzewnej - 1 x koszyk na akcesoria ze stali lakierowanej proszkowo wymiar: 360x150x160mm - 1 x stelaż na odpady ze stali lakierowanej proszkowo , pokrywa mocowana na stałe , z tworzywa ABS , obręcz wyposażona w klipsy mocujące worek. | TAK | |
| 8 | Dodatkowe akcesoria mocowane za pomocą metalowych kostek z pokrętkiem blokującym przesuwanie się osprzętu podczas jazdy, nieulegającym odkształceniu, dostosowanych do szyny instrumentalnej 10x25 mm oraz do szyny Modur 10x30mm, umożliwiającą dowolną | TAK | |

| | | | |
|----|---|------------|--|
| | konfigurację osprzętu przez Użytkownika. | | |
| 9 | 4 koła z tworzywa sztucznego o średnicy min. 125mm , w tym dwa z blokadą , wózek wyposażony w odboje. | TAK, podać | |
| 10 | Kolorystyka do wyboru przez Zamawiającego min. 15 kolorów | TAK, podać | |
| 11 | Deklaracja zgodności | TAK | |
| 12 | Rok produkcji 2017 | TAK | |

Zadanie nr 2
Meble ze stali nierdzewnej.

| Lp. | Opis przedmiotu zamówienia | Wymagania graniczne | Wartość oferowana (podać zakresy) |
|-----|--|---------------------|-----------------------------------|
| 1 | Szafka wisząca z drzwiami suwanymi wykonana ze stali nierdzewnej posiadająca jedną półkę przestawną o wymiarach: - długość 800mm (+/- 50mm) - szerokość 400mm (+/- 50mm) - wysokość 600mm (+/- 50mm) | TAK, podać | |
| 2 | Stół korpusowy z drzwiami skrzydłowymi wykonany ze stali nierdzewnej płyta wierzchnia o grubości 40mm wykończona rantem z tyłu o wysokości 50mm 1 półka wewnątrz o wymiarach: - długość 800mm (+/- 50mm) - szerokość 600mm (+/- 50mm) - wysokość 850mm (+/- 50mm) | TAK, podać | |

Zadanie nr 3

Parametry techniczne
stół rehabilitacyjny-krzyżakowy

| Lp. | Opis przedmiotu zamówienia | Wymagania graniczne | Wartość oferowana (podać zakresy) |
|-----|---|---------------------|-----------------------------------|
| 1 | - stół 2 sekcyjny o wymiarach : -długość: 196 cm -szerokość: 61 cm - regulacja wysokości: od (55 do 95 cm) - obciążenie : 135 kg. | TAK, podać | |
| 2 | Konstrukcja stalowa malowana proszkowo | TAK | |
| 3 | Regulacja zagłówka za pomocą mechanizmu sprężynowego (- 60 do 60 stopni) . | TAK | |
| 4 | Zagłówek z otworem na twarz ułatwiającym oddychanie. | TAK | |
| 5 | Tapicerka dostępna w wielu wersjach | TAK | |

| | | | |
|---|---|-----|--|
| | kolorystycznych , wykonana z atestowanych materiałów (kolor do uzgodnienia) | | |
| 6 | Siłownik hydrauliczny do regulacji wysokości. | TAK | |
| 7 | Stół wyposażony w 4 koła jezdne (2 stałe i 2 skrętne) oraz antypoślizgowe stopki. | TAK | |
| 8 | Uchwyt na prześcieradło papierowe | TAK | |

Zadanie nr 4

Stół rehabilitacyjny

| Lp. | Opis przedmiotu zamówienia | Wymagania graniczne | Wartość oferowana (podać zakresy) |
|-----|--|---------------------|-----------------------------------|
| 1 | Wykonanie : - stelaż stalowy , lakierowany proszkowo - leże 2 segmentowe tapicerowane - zagłówek regulowany ręcznie za pomocą mechanizmu zapadkowego: (+ 45 stopni) z uchwytem na prześcieradło , tapicerka skaj (kolor do uzgodnienia) z atestem PZH | TAK, podać | |
| 2 | Wymiary: - długość : 1850 mm (+/- 50mm) - szerokość : 560 mm (+/- 50mm) - wysokość : 500 mm (+/- 50mm) | TAK, podać | |

Zadanie nr 5

Pozycja nr : 1 **Fotel**

| Lp. | Opis przedmiotu zamówienia | Wymagania graniczne | Wartość oferowana (podać zakresy) |
|-----|---|---------------------|-----------------------------------|
| 1 | Wymiary: - wysokość: 760 mm - wysokość siedziska : 480 mm - szerokość siedziska : 630 mm - głębokość siedziska : 580 mm - szerokość oparcia : 630 mm - tapicerka: eko-skóra typu skaj (kolor do uzgodnienia) - nogi : chromowane | TAK, podać | |

Pozycja nr : 2 **Kzesło**

| Lp. | Opis przedmiotu zamówienia | Wymagania graniczne | Wartość oferowana (podać zakresy) |
|-----|---|---------------------|------------------------------------|
| 1 | - Siedzisko i oparcie wykonane z deski bukowej - Rama chromowana - stalowe podłokietniki z drewnianymi nakładkami | TAK, podać | |

| | | | |
|--|--|--|--|
| | - szerokość siedziska : 50 cm - głębokość siedziska : 52 cm - wysokość : 80 cm | | |
|--|--|--|--|

Zadanie nr 6
Taboret Szpitalny

| Lp. | Opis przedmiotu zamówienia | Wymagania graniczne | Wartość oferowana (podać zakresy) |
|-----|---|---------------------|-----------------------------------|
| 1 | Konstrukcja z rurek stalowych malowanych proszkowo na kolor aluminiowy ,4 stopki , siedzisko plastikowe kolor do uzgodnienia, wysokość taboretu 43 cm . | TAK, podać | |

Wymogiem jest aby wartości podane w kolumnie „Wartość oferowana” były zgodne z danymi zawartymi w oficjalnym dokumencie producenta przedstawiającym dane techniczne - Product Data. Zamawiający, pod rygorem odrzucenia oferty, ma prawo wystąpić do Wykonawcy o udostępnienie takiego dokumentu celem weryfikacji.

.....
(pieczęć Wykonawcy)

OFERTA CENOWA
zadanie nr 1

| Lp. | Asortyment/ model/nr kat. | Ilość szt | Cena jednostkowa a netto w PLN | Stawka podatku VAT w % | Cena jednostkowa brutto w PLN | Łączna cena netto (wynik pomnożenia ilości przez cenę jednostkową netto) | Łączna cena brutto (łączna cena netto powiększona o VAT) | Producent |
|-----|------------------------------|--------------|---|---------------------------------|--|--|---|-----------|
| | | 1 | 2 | 3 | 2 + 3 | 1 x 2 = 4 | 4 + 3 | |
| 1 | Stolik zabiegowy | 10 | | | | | | |
| X | Razem | x | x | x | x | | | x |

Łącznie wartość brutto:
(słownie) :

.....
podpis osoby uprawnionej /upoważnionej *

.....
(pieczęć Wykonawcy)

OFERTA CENOWA
zadanie nr 2

| Lp. | Asortyment/ model/nr kat. | Ilość szt | Cena jednostkowa a netto w PLN | Stawka podatku VAT w % | Cena jednostkowa brutto w PLN | Łączna cena netto (wynik pomnożenia ilości przez cenę jednostkową netto) | Łączna cena brutto (łączna cena netto powiększona o VAT) | Producent |
|-----|--|--------------|---|---------------------------------|--|--|---|-----------|
| | | 1 | 2 | 3 | 2 + 3 | 1 x 2 = 4 | 4 + 3 | |
| 1 | Szafka wisząca z drzwiami suwanymi ze stali nierdzewnej. | 1 | | | | | | |
| 2 | Stół korpusowy z drzwiami skrzydłowymi wykonany ze stali nierdzewnej | 1 | | | | | | |
| X | Razem | x | x | x | x | | | x |

Łącznie wartość brutto :
(słownie) :

.....
podpis osoby uprawnionej /upoważnionej *

.....
(pieczęć Wykonawcy)

OFERTA CENOWA
zadanie nr 3

| Lp. | Asortyment/ model/nr kat. | Ilość szt | Cena jednostkowa a netto w PLN | Stawka podatku VAT w % | Cena jednostkowa brutto w PLN | Łączna cena netto (wynik pomnożenia ilości przez cenę jednostkową netto) | Łączna cena brutto (łączna cena netto powiększona o VAT) | Producent |
|-----|--|--------------|---|---------------------------------|--|--|---|-----------|
| | | 1 | 2 | 3 | 2 + 3 | 1 x 2 = 4 | 4 + 3 | |
| 1 | Stół do masażu i ćwiczeń z hydraulicznie regulowaną wysokością | 2 | | | | | | |
| X | Razem | x | x | x | x | | | x |

Łącznie wartość brutto :
(słownie) :

.....
podpis osoby uprawnionej /upoważnionej *

.....
(pieczęć Wykonawcy)

OFERTA CENOWA
zadanie nr 4

| Lp. | Asortyment/ model/nr kat. | Ilość szt | Cena jednostkowa a netto w PLN | Stawka podatku VAT w % | Cena jednostkowa brutto w PLN | Łączna cena netto (wynik pomnożenia ilości przez cenę jednostkową netto) | Łączna cena brutto (łączna cena netto powiększona o VAT) | Producent |
|-----|------------------------------|--------------|---|---------------------------------|--|--|---|-----------|
| | | 1 | 2 | 3 | 2 + 3 | 1 x 2 = 4 | 4 + 3 | |
| 1 | Stół rehabilitacyjny | 9 | | | | | | |
| X | Razem | x | x | x | x | | | x |

Łącznie wartość brutto :
(słownie) :.....

.....
podpis osoby uprawnionej /upoważnionej *

.....
(pieczęć Wykonawcy)

OFERTA CENOWA
zadanie nr 5

| Lp. | Asortyment/ model/nr kat. | Ilość szt | Cena jednostkowa a netto w PLN | Stawka podatku VAT w % | Cena jednostkowa brutto w PLN | Łączna cena netto (wynik pomnożenia ilości przez cenę jednostkową netto) | Łączna cena brutto (łączna cena netto powiększona o VAT) | Producent |
|-----|------------------------------|--------------|---|---------------------------------|--|--|---|-----------|
| | | 1 | 2 | 3 | 2 + 3 | 1 x 2 = 4 | 4 + 3 | |
| 1 | Fotel | 14 | | | | | | |
| 2 | Krzesło | 2 | | | | | | |
| X | Razem | x | x | x | x | | | X |

Łącznie wartość brutto :
(słownie) :

.....
podpis osoby uprawnionej /upoważnionej *

.....
(pieczęć Wykonawcy)

OFERTA CENOWA
zadanie nr 6

| Lp. | Asortyment/ model/nr kat. | Ilość szt | Cena jednostkowa a netto w PLN | Stawka podatku VAT w % | Cena jednostkowa brutto w PLN | Łączna cena netto (wynik pomnożenia ilości przez cenę jednostkową netto) | Łączna cena brutto (łączna cena netto powiększona o VAT) | Producent |
|-----|------------------------------|--------------|---|---------------------------------|--|--|---|-----------|
| | | 1 | 2 | 3 | 2 + 3 | 1 x 2 = 4 | 4 + 3 | |
| 1 | Taboret | 80 | | | | | | |
| X | Razem | x | x | x | x | | | x |

Łącznie wartość brutto :
(słownie) :

.....
podpis osoby uprawnionej /upoważnionej *

(miejscowość, data)

.....
(pieczęć wykonawcy)

tel.:

fax:

**Samodzielny Publiczny
Szpital Wojewódzki
im. Papieża Jana Pawła II
ul. Al. Jana Pawła II 10
22-400 Zamość
fax (084) 638 66 69**

OFERTA WYKONAWCY

zadanie Nr

Odpowiadając na Państwa zaproszenie do złożenia oferty (numer sprawy AG.Z.2150.35.11.2017) na dostawę wyposażenia dla Oddziałów Szpitala :

Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia, zgodnie z wymogami opisu, za kwotę w wysokości

- netto: zł

(słownie: zł)

- stawka podatku VAT %

- brutto: zł

(słownie: zł)

1. Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.
2. Oświadczam, że zapoznałem się i akceptuję postanowienia zawarte we wzorze umowy w przypadku wyboru mojej oferty zobowiązuję się do podpisania umowy na warunkach wynikających z niniejszej oferty i według przedstawionego wzoru.
3. Oferuję termin płatności dni od daty otrzymania faktury VAT (minimalny wymagany przez Zamawiającego – 60 dni) .
4. Oświadczam , że oferowany przedmiot zamówienia jest kompletny i gotowy do użytku zgodnie z jego przeznaczeniem bez dodatkowych zakupów.
5. Oświadczam , że zrealizuję dostawę przedmiotu umowy (zamówienia) w terminie 30 dni od daty otrzymania zlecenia (umowy) .
6. Na oferowany przedmiot udzielam miesięcy pełnej gwarancji licząc od daty dostawy zadanie nr 1 , 2 , 3 , 4 (min , wymagany przez Zamawiającego okres to 24 m-ce).
zadanie nr 5 i 6 udzielam miesięcy pełnej gwarancji licząc od daty dostawy (min. wymagany przez Zamawiającego 12 m-cy).
7. Oświadczam, że dla zadanie nr 1 , 3 lub 4 posiadam deklarację zgodności CE o spełnieniu wymagań zasadniczych, certyfikat zgodności dla oferowanego przedmiotu zamówienia zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych Dz.u.2015 poz 876 z późn zm oraz przedstawię go na żądanie zamawiającego w wyznaczonym terminie lub wraz oferowanego przedmiotu zamówienia.
8. Załącznikami do niniejszego formularza oferty stanowiącymi jej integralną część są:

- a. formularz oferty cenowej
- b. inne.....

.....
podpis osoby uprawnionej /upoważnionej *

- *niepotrzebne skreślić*

Wzór umowy

zawierający istotne postanowienia, które zostaną wprowadzone do treści zawieranej umowy

Umowa 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 000021024, NIP 922 - 22 - 92 - 491, zwanym w treści umowy „Kupującym”, w imieniu którego działa:

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

Treść umowy jest sporządzona na podstawie złożonej oferty.

§ 1

Kupujący zleca a Sprzedający przyjmuje do realizacji dostawę w asortymencie i ilościach wyszczególnionych w załączniku do niniejszej umowy dla Samodzielnego Publicznego Szpitala Wojewódzkiego im. Papieża Jana Pawła II w Zamościu ul. Aleje Jana Pawła II 10.

§ 2

1. Dostawy przedmiotu zamówienia będą realizowane:
 - a) dla zadania nr 1 w terminie 30 dni licząc od daty otrzymania zleceniami
 - b) dla zadań od 5 do 6 w terminie 30 dni licząc od daty podpisania umowy.
2. Sprzedający zobowiązuje się do realizacji dostawy w wyznaczonym terminie do siedziby Kupującego ponosząc ryzyko transportu tj. od poniedziałku do piątku.
3. Dostawa odbędzie się w dni robocze w godzinach 7.30 do 14.00.
4. Sprzedający zobowiązuje się do dostarczenia towaru będącego przedmiotem niniejszej umowy dobrej jakości, a w przypadku zgłoszenia przez Kupującego uwag w tym zakresie do przyjmowania reklamacji jakościowych.
5. Sprzedający zobowiązuje się do uwzględnienia na swój koszt reklamacji jakościowych i ilościowych dotyczących dostawy przedmiotu umowy w terminie 7 dni licząc od dnia zgłoszenia reklamacji.

§ 3

1. Sprzedający udzieli gwarancji na dostarczony przedmiot umowy na okres m-cy licząc od daty dostarczenia (dotyczy zadań 1, 2, 3 i 4) min wymagany 24 miesiące , dla zadań 5 i 6 min. wymagany 12 miesięcy.

2. Sprzedający zapewnia, że oferowany przedmiot zamówienia jest nowy, kompletny i będzie gotowy do użytku zgodnie z jego przeznaczeniem bez dodatkowych zakupów.

§ 4

1. Za dostawę przedmiotu umowy stosowane będą ceny jednostkowe podane w załączniku do niniejszej umowy – takie jak w złożonej ofercie cenowej.

Łączna wartość brutto (z podatkiem VAT) za całość przedmiotu umowy ustala się w wysokości słownie:

2. Wymienione wyżej ceny brutto nie mogą ulec podwyższeniu do czasu wykonania przedmiotu umowy.

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 (rachunku) na konto Sprzedającego wskazane w fakturze VAT (rachunku).

2. Jako datę zapłaty przyjmuje się datę obciążenia rachunku Kupującego.

§ 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:

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

b) w przypadku odstąpienia od umowy przez Sprzedającego lub Kupującego z przyczyn leżących po stronie Sprzedającego w wysokości 5% wartości niezrealizowanej części umowy.

§ 8

W razie zwłoki w wykonaniu zamówienia Kupujący ma prawo odstąpić od umowy po udzieleniu Sprzedającemu dodatkowego terminu na wykonanie umowy. Wyznaczenie przez Kupującego nowego terminu nie zwalnia Sprzedającego od obowiązku uiszczenia kary umownej określonej w § 7 pkt a).

§ 9

1. 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..... przez okres 24 miesięcy dla zadania nr 1 oraz 12 miesięcy dla zadań (2,3, 4,5 i 6) tj. do dnia.....

§ 12

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

SPRZEDAJĄCY :

KUPUJĄCY:

WZÓR UMOWY