

**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 łóżek szpitalnych oraz szafek przyłóżkowych**

kod CPV: 33192120-9 , 33192300-5

**I. Określenie przedmiotu zamówienia (szczegółowy opis przedmiotu zamówienia).**

Asortyment został podzielony na 2 zadania.

**Zadanie nr 1 – Łóżko szpitalne – 20 szt**

**Zadanie nr 2 – Szafka przyłóżkowa – 20 szt**

Szczegółowy opis wg załącznika nr 2 (parametry techniczne) do zaproszenia.

*Ofertę można złożyć na całość przedmiotu zamówienia lub na każde zadanie oddzielnie (oferta częściowa).*

**II. Wymagany przez Zamawiającego termin realizacji zamówienia: 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„ - dla każdego zadania oddzielnie (zgodny w treści z przedstawionym wzorem ) 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.
  - 2.3 Deklarację wytwórcy (delegacja zgodności CE) o spełnieniu wymagań zasadniczych
  - 2.4 Certyfikat jednostki notyfikowanej dla oferowanego przedmiotu zamówienia zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych
  - 2.5 Szczegółowa charakterystyka oferowanego sprzętu (ulotka, folder opis, itp.) z jednoczesnym podaniem producenta i numeru katalogowego, zawierające minimum informacje podane 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 łóżek szpitalnych oraz szafek przyłóżkowych – zadanie nr ..... Nie otwierać przed **12-04-2018 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 12-04-2018 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 robocze 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 – mgr Roman Kapica tel. (84) 677 32 85
- w sprawach formalnych – Pan Daniel Tytoń tel. (84) 677 32 79

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

1. Oferty zostaną otwarte w siedzibie Zamawiającego w pokoju nr 212, w dniu **12.04.2018 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.**

**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 w danym zadaniu.
2. Wynik rozstrzygnięcia postępowania zostanie umieszczony na stronie internetowej Zamawiającego.
3. Informacja będzie zawierać nazwę i adres Wykonawcy oraz cenę brutto oferty najkorzystniejszej w danym zadaniu.
4. Po wyborze najkorzystniejszej oferty, Zamawiający wyśle do Wykonawcy umowę.
5. Wykonawca, który złożył ofertę najkorzystniejszą będzie zobowiązany do podpisania umowy wg wzoru przedstawionego przez Zamawiającego i na określonych w niej warunkach.

## **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

## **XI. 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.

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

(miejsowość, data)

.....  
(pieczęta 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

Odpowiadając na Państwa zaproszenie do złożenia oferty (numer sprawy: AG.Z.2150.35.4.2018)  
**na dostawę łóżek szpitalnych oraz szafek przyłóżkowych - Zadanie nr .....**

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 i akceptuję postanowienia zawarte w projekcie umowy.
2. Oświadczam, że cena zawarta w ofercie nie ulegnie podwyższeniu do końca realizacji umowy.
3. Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.
4. Oferuję termin płatności ..... dni od daty otrzymania faktury VAT (minimalny wymagany przez Zamawiającego – 60 dni).
5. Oświadczam, że oferowany przedmiot zamówienia spełnia wymogi określone w przepisach obowiązującego prawa, jest bezpieczny i dopuszczony do używania na terenie Polski.
6. Oświadczam, że oferowany przedmiot zamówienia jest kompletny i będzie gotowy do użytku zgodnie z jego przeznaczeniem bez dodatkowych zakupów
7. Na oferowany przedmiot udzielam .....miesiący gwarancji licząc od daty dostarczenia sprzętu ( min. wymagany przez Zamawiającego okres to 24 miesiące).
8. Załącznikami do niniejszego formularza oferty stanowiącymi jej integralną część są:
  - α) aktualny odpis z właściwego rejestru (np. KRS) lub centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej,
  - β) pełnomocnictwo w oryginale bądź notarialnie poświadczony w przypadku podpisania niniejszej oferty przez pełnomocnika.
  - γ) formularz oferty cenowej
  - δ) szczegółowa charakterystyka oferowanego sprzętu (ulotka, folder opis, itp.) z jednoczesnym podaniem producenta i numeru katalogowego, zawierające minimum informacje podane w szczegółowym opisie zamówienia.
  - ε) Deklarację wytwórcy (delegacja zgodności CE) o spełnieniu wymagań zasadniczych
  - φ) Certyfikat jednostki notyfikowanej dla oferowanego przedmiotu zamówienia zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych

.....  
podpis osoby uprawnionej /upoważnionej \*  
do reprezentowania Wykonawcy

## Formularz parametry techniczne - Zadanie nr 1 – Łóżko szpitalne

Lp.	Parametr/warunek	Wartość wymagana	Wartość oferowana
	<b>Łóżko szpitalne – 20 szt</b>		
1.	Producent Model	TAK Podać	
2.	Konstrukcja łóżka wykonana z profili stalowych	TAK	
3.	Regulacja segmentu oparcia pleców przy pomocy mechanizmu zapadkowego	TAK	
4.	Szczyty łóżka wykonane z rur pokrytych powłoką niklowo – chromową wypełnione z płyty tworzywowej wodoodpornej , dwustronnie malowanej.	TAK	
5	4 antystatyczne koła jezdne blokowane indywidualnie (hamulec przy każdym kole)	TAK	
6	Krażki odbojowe.	TAK	
	<b>Wyposażenie dodatkowe łóżka</b>		
7	Materac do łóżka o wymiarach 2000 x 800mm +/- 50 wykonany z pianki poliuretanowej w pokrowcu zmywalnym , paroprzepuszczalnym przystosowanym do dezynfekcji . Gęstość T30	TAK	
8	Barierki boczne składane i demontowane	TAK	
9	Wieszak kroplówki.	TAK	
10	Wieszak do woreczków urologicznych	TAK	
11	Ramka do kart gorączkowych	TAK	
12	<b>Parametry techniczne łóżka</b> wymiary leża : 2000 x 900 mm +/-50 wymiary zewnętrzne 2130 x 950 mm wysokość leża: 550 mm kąt odchylenia pleców: 0-70° +/-5 dopuszczalne obciążenie – do 180 kg	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 ma prawo wystąpić do Wykonawcy o udostępnienie takiego dokumentu celem weryfikacji.

**Niespełnienie tego wymagania spowoduje odrzucenie oferty jako niezgodnej z treścią SIWZ**

## Formularz parametry techniczne - Zadanie nr 2 – Szafka przyłóżkowa

Lp.	Parametr/warunek	Wartość wymagana	Wartość oferowana
1.	Szafka przyłóżkowa – 20szt Producent: Model: szerokość: 570 mm +/-50 głębokość: 430 mm +/-50 wysokość: 850 mm +/-50 regulacja blatu bocznego: 730 mm – 1000 mm +/-50	TAK Podać	
2	Konstrukcja szafki z blachy stalowej malowanej proszkowo	TAK	
3	Szafka wyposażona w szufladę na prowadnicach rolkowych, oraz drzwiczki zamykane z zatrzaskiem magnetycznym.	TAK	
4	Między szufladą i komorą wolna przestrzeń na dodatkowe rzeczy pacjenta.	TAK	
5	Szafka wyposażona w cztery kółka niebrudzące powierzchni o średnicy 50mm z czego dwa z hamulcami.	TAK	
6	Powierzchnia szafki odporna na działanie środków dezynfekcyjnych.	TAK	
7	Drzwi szafki i szuflady malowane w kolorach dopasowanych do blatów, kolor do uzgodnienia.	TAK	
8	Blat szafki wykonany z płyty laminowanej w kolorze do uzgodnienia.	TAK	
9	Blat boczny o wymiarach 550 x 340 mm +/-10 z regulowaną wysokością oraz możliwością kąta pochylenia , blat składany do boku szafki.	TAK	
10	Półka na kaptcie wykonana z siatki lub prętów metalowych.	TAK	

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

***Niespełnienie tego wymagania spowoduje odrzucenie oferty jako niezgodnej z treścią SIWZ***

.....  
 (pieczęć Wykonawcy)

### OFERTA CENOWA

#### Zadanie nr 1

Lp.	Asortyment/ model/nr kat.	Ilość /szt	Cena jednostkowa 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
		<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>2 + 3</b>	<b>1 x 2 = 4</b>	<b>4 + 3</b>	
1	<b>Łóżko szpitalne</b>	<b>20</b>						
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 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
		<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>2 + 3</b>	<b>1 x 2 = 4</b>	<b>4 + 3</b>	
1	Szafka przyłóżkowa	20						
X	Razem	x	x	x	x			x

Łącznie wartość brutto  
 ( słownie ) .....

.....  
 podpis osoby uprawnionej /upoważnionej



### Wzór umowy

zawierający istotne postanowienia, które zostaną wprowadzone do treści zawieranej umowy

### Umowa nr AG.Z.2150.....2018

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 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, zgodnie z Regulaminem udzielania zamówień na dostawy/usługi nieprzekraczające równowartości 30.000 euro.

#### § 1

Kupujący zleca a Sprzedający przyjmuje do realizacji **dostawę łóżek szpitalnych oraz szafek przyłóżkowych:**

.....  
dla Samodzielnego Publicznego Szpitala Wojewódzkiego im. Papieża Jana Pawła II w Zamościu ul. Aleje Jana Pawła II 10.

#### § 2

1. Dostawa przedmiotu zamówienia będzie realizowana w ciągu 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 ..... licząc od daty dostarczenia sprzętu.
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 stosowana będzie cena jednostkowa brutto – taka jak w złożonej ofercie cenowej:

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

2. Wymienione wyżej ceny nie mogą ulec podwyższeniu do czasu wykonania przedmiotu umowy.
3. 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.
3. Podstawą do wystawienia faktury VAT jest podpisany protokół zdawczo-odbiorczy.

### § 6

Sprzedający nie może powierzyć bez zgody Kupującego 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

1. 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.
2. Kupujący zastrzega sobie prawo do dochodzenia odszkodowania przewyższającego wysokość zastrzeżonych kar umownych do wysokości rzeczywiście poniesionej szkody.

### § 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 ust. 1 litera a.

§ 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

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

**SPRZEDAJĄCY :**

**KUPUJĄCY:**

WZÓR

UMOWA