

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 oferty
na dostawę foteli obrotowych

kod CPV: 39113100-8

I. Określenie przedmiotu zamówienia.

Przedmiotem zamówienia jest dostawa n/w asortymentu:

- 1. fotele obrotowe z tkaniny zmywalnej – ilość 50 szt.**
- 2. fotele obrotowe materiałowe – ilość 30 szt.**

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

Poniżej podajemy szczegółowy opis przedmiotu zamówienia:

- podstawa pięcioramienna, plastikowa czarna z kółkami jezdnyymi,
- siedzisko profilowane pokryte gąbką poliuretanową,
- oparcie z regulacją wysokości,
- regulacja wysokości siedziska w zakresie 400mm – 500mm,
- szerokość siedziska: 450mm – 480mm,
- głębokość siedziska: 450mm – 480mm,
- podłokietniki z tworzywa sztucznego,
- siedzisko i oparcie pokryte materiałem zmywalnym, łatwym w utrzymaniu czystości i odpornym na działanie środków dezynfekcyjnych (dotyczy poz. nr 1)
- siedzisko i oparcie z dobrej jakości materiału (dotyczy poz. nr 2), kolorystyka według wskazań Zamawiającego.

Ofertę należy złożyć na obie pozycje asortymentowe . Oferta , która nie będzie zawierała obu pozycji asortymentowych zostanie odrzucona .

II. Wymagany przez Zamawiającego termin realizacji zamówienia: 12 miesięcy licząc od daty zawarcia umowy. Jednorazowe dostawy w terminie 14 dni od daty otrzymania zlecenia za pośrednictwem faxu .

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”,
 - 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. Certyfikat CE lub deklaracja zgodności potwierdzająca spełnienie przez oferowany sprzęt wymagań w zakresie bezpieczeństwa dla zdrowia użytkownika, a także dla ochrony środowiska.
- 2.4. 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.
- 2.5. 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 odrębnie.
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 foteli obrotowych.
Nie otwierać przed: **21.11.2018r. 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 **21.11.2018r. 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 Małgorzata Chopta tel. 84 677 32 85,
- w sprawach formalnych : Pan 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 **21.11.2018 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. Kryteria wyboru oferty najkorzystniejszej

1. Poniżej podajemy kryterium wyboru ofert:

Cena – 100 %

2. Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta o najniższej cenie.
3. W przypadku wpłynięcia jednej oferty niepodlegającej odrzuceniu Zamawiający nie będzie dokonywał oceny punktowej.
4. 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

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 :

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.2150.35.11.2018) na dostawę foteli obrotowych 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 płatnościdni licząc od daty otrzymania przez Zamawiającego faktury VAT (minimalny wymagany przez Zamawiającego – **60 dni**).

5. Oświadczam , że na oferowany przedmiot zamówienia udzielięmiesiący gwarancji licząc od daty dostawy (min. wymagany przez Zamawiającego – 12 m-cy).

5. Oświadczam, że dostarczę przedmiot zamówienia w terminie 12 m-cy licząc od daty zawarcia umowy. Jednorazowe dostawy zrealizuje w terminiedni (maksymalny wymagany przez Zamawiającego -14 dni) licząc od daty otrzymania zlecenia.

6. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych , wymienionych w Zaproszeniu na dostawę pomp insulinowych w załączniku nr , przez administratora danych osobowych Samodzielnego Publicznego Szpitala Wojewódzkiego im. Papieża Jana Pawła II w Zamościu w celu przeprowadzenia postępowania i późniejszej jego realizacji . Podaję dane osobowe dobrowolnie i oświadczam , że są one zgodne z prawdą . Zapoznałem(-am) się z treścią klauzuli informacyjnej zamieszczonej w załączniku nr 5 do niniejszego zaproszenia , w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych i prawie poprawiania.

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

.....dnia.....

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

.....
(pieczęć Wykonawcy)

OFERTA CENOWA

Lp.	Asortyment	Ilość w szt	Cena jedn netto (w PLN)	Stawka podatku VAT (w %)	Cena jedn brutto (w PLN) (5+ 6)	Łączna cena netto (w PLN) (4 x 5)	Łączna cena brutto (w PLN) (8 x 6)	Producent
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.	Fotel obrotowy z tkaniny zmywalnej: -podstawa pięcioramienna, plastikowa czarna z kółkami jezdnyymi, - siedzisko profilowane pokryte gąbką poliuretanową, - oparcie z regulacją wysokości, - regulacja wysokości siedziska w zakresie od 400mm do500mm, - szerokość siedziska: od 450mm do 480mm, - głębokość siedziska: od 450mm do480mm, - podłokietniki z tworzywa sztucznego, - siedzisko i oparcie pokryte materiałem zmywalnym, łatwym w utrzymaniu czystości i odpornym na działanie środków dezynfekcyjnych, dobrej jakości, - kolorystyka według wskazań Zamawiającego.	50						
2.	Fotel obrotowy materiałowy: -podstawa pięcioramienna, plastikowa czarna z kółkami jezdnyymi, - siedzisko profilowane pokryte gąbką poliuretanową, - oparcie z regulacją wysokości, - regulacja wysokości	30						

	siedziska w zakresie 400mm do 500mm, – szerokość siedziska: od 450mm do 480mm, – głębokość siedziska: od 450mm do 480mm, – podłokietniki z tworzywa sztucznego, – siedzisko i oparcie z dobrej jakości materiału, kolorystyka według wskazań Zamawiającego.							
X	Razem	80	X	X	X			X

Wartość brutto (słownie).....

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

* *niepotrzebne skreślić*

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

Umowa jest wynikiem postępowania przeprowadzonego została na podstawie: „Regulaminu udzielania zamówienia na dostawy /usługi nieprzekraczające równowartości 30.000 euro” Samodzielnego Publicznego Szpitala Wojewódzkiego im. Papieża Jana Pawła II w Zamościu. Treść umowy została sporządzona na podstawie złożonej przez Sprzedającego oferty cenowej.

§ 1

Kupujący zleca a Sprzedający przyjmuje do realizacji dostawę foteli obrotowych 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. Kupujący będzie określał odrębnymi zleceniami za pośrednictwem faxu asortyment i ilość zapotrzebowanego przedmiotu umowy. Sprzedający dostarczy Kupującemu zapotrzebowany przedmiot umowy w terminie 14 dni od otrzymania zlecenia, o którym mowa wyżej.
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. Sprzedający gwarantuje , że dostarczany przez niego asortyment objęty niniejszą umową spełnia wymagania normy PN-EN 1335-2 : 2009 Meble biurowe - Krzesło biurowe do pracy - Metody badania bezpieczeństwa .
7. Kupujący zastrzega sobie prawo zwrotu towaru niezgodnego z zamówieniem z jednoczesnym wyznaczeniem nowego terminu ponownej dostawy .
8. 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 .
9. Sprzedający zobowiązuje się do uwzględnienia na swój koszt reklamacji jakościowych i ilościowych dotyczących dostawy przedmiotu umowy na swój koszt w ciągu 7 dni 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 .
11. Sprzedający udzieli pełnej gwarancji na dostarczony przedmiot umowy na okres miesiący licząc od daty dostarczenia przedmiotu 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 wysokościzł, słownie:
3. Wymienione w § 3 ust. 1 niniejszej umowy lub w załączniku do niniejszej umowy ceny nie mogą ulec podwyższeniu do czasu wykonania przedmiotu umowy

§ 4

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 ” .

§ 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

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.

§ 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 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 dostaw .

§ 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 do dnia2019r.

§ 12

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

SPRZEDAJĄCY:

KUPUJĄCY:

Załącznik nr 4 – klauzula informacyjna do Regulaminu udzielania zamówień na dostawę nieprzekraczające 30.000 euro.

Znak Sprawy : AG.Z.2150.35.11. 2018

Zgodnie z art. 13 ust 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L. 119 z 04.05.2016, str. 1) dalej „RODO”, informuję, że:

administratorem Pani/Pana danych osobowych jest **Samodzielny Publiczny Szpital Wojewódzki im. Papieża Jana Pawła II, adres: ul. Al. Jana Pawła II 10, 22-400 Zamość, email: szpital@szpital.zam.pl, tel. sekretariat: (84)677 33 00**

inspektorem ochrony danych osobowych w Samodzielnym Publicznym Szpitalu Wojewódzkim im. Papieża Jana Pawła II w Zamościu jest mgr inż. Mirosław Teterycz, tel. (84)677 37 78, email: teterycz@szpital.zam.pl

odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania

Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres 5 lat od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia, a jeżeli czas trwania umowy przekracza 5 lata, okres przechowywania obejmuje cały czas trwania umowy

obowiązek podania przez Panią/Pana danych osobowych bezpośrednio Pani/Pana dotyczących jest wymogiem, związanym z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia

w odniesieni udo Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosownie do art. 22 RODO

posiada Pani/Pan:

- na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących
- na podstawie art. 16 RODO do sprostowania Pani/Pana danych osobowych
- na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO
- prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO

- nie przysługuje Pani/Panu:
 - w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych
 - prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO
 - na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO

Inspektor Ochrony Danych Osobowych Samodzielnego Publicznego Szpitala Wojewódzkiego im. Papieża Jana Pawła II w Zamościu mgr inż. Mirosław Teterycz	Administrator Danych Osobowych Dyrektor Samodzielnego Publicznego Szpitala Wojewódzkiego im. Papieża Jana Pawła II w Zamościu lek med. Andrzej Mielcarek
--	---