

**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 pieluchomajtek dla dorosłych**  
kod CPV: 33770000-8

**I. Określenie przedmiotu zamówienia.**

Przedmiotem zamówienia jest **dostawa pieluchomajtek dla dorosłych** 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.

***W przypadku wątpliwości dotyczących oferowanego przedmiotu zamówienia , Wykonawcy będą zobowiązani do przedstawienia próbek oferowanego asortymentu w celu oceny (porównania) ich zgodności z opisem przedmiotu zamówienia zawartym w niniejszym zaproszeniu.***

**II. Wymagany przez Zamawiającego termin realizacji zamówienia: okres 3 miesięcy od daty zawarcia umowy.** Jednorazowe dostawy będą realizowane w terminie **5 dni roboczych** od daty otrzymania za pośrednictwem faxu zlecenia na dostawę.

**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” (zgodny w treści z przedstawionym wzorem). Cena ostateczna za całość przedmiotu zamówienia musi być podana w wartości netto (bez podatku VAT) i wartości brutto (z podatkiem VAT). Ceny muszą być wyrażone w złotych polskich zgodnie z obowiązującym systemem monetarnym (zaokrąglone do dwóch miejsc po przecinku). Zamawiający informuje, że rozliczenia między Zamawiającym, a Wykonawcą będą prowadzone tylko w złotych polskich.
  - 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 przedmiotu zamówienia (ulotka, folder, opis itp.) z jednoczesnym podaniem producenta, zawierająca minimum informacje podane w opisie przedmiotu 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 pieluchomajtek dla dorosłych.**

Nie otwierać przed: **17.02.2017 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 **17.02.2017 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 Teresa Wawryca-Kordulska tel. (84) 677 32 40,
- w sprawach formalnych: mgr Anna Schab tel. (84) 677 32 77.

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

1. Oferty zostaną otwarte w siedzibie Zamawiającego w pokoju nr 212, w dniu **17.02.2017 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.2150.35.5.2017)  
na dostawę **pielochomajtek dla dorosłych** , 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 (mi-  
nimalny wymagany przez Zamawiającego – **60 dni**).

5. Oświadczam, że dostarczę przedmiot zamówienia przez okres 3 miesięcy od daty zawarcia umowy.  
Jednorazowe dostawy zrealizuję w terminie **5 dni roboczych** licząc od daty otrzymania zlecenia.

6. Oświadczam , że na oferowany przedmiot zamówienia posiadam deklarację wytwórcy (deklaracja  
zgodności CE) o spełnieniu wymagań zasadniczych oraz certyfikat jednostki notyfikowanej dla ofero-  
wanego przedmiotu zamówienia zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych i na żądanie Zamawiające-  
go przekażę we wskazanym terminie

7. Zobowiązuję się do uwzględnienia na swój koszt reklamacji jakościowych bądź ilościowych  
dotyczących dostawy przedmiotu umowy na swój koszt maksymalnie w ciągu ..... **dni  
roboczych** (maksymalny wymagany przez Zamawiającego – 5 dni roboczych) od daty zgłoszenia  
reklamacji.

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) szczegółowe charakterystyki oferowanego sprzętu (ulotka, folder opis, itp.) z jednoczesnym podaniem producenta  
i numeru katalogowego, zawierające minimum informacje podane w szczegółowym opisie zamówienia.

.....dnia.....

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

\* - niepotrzebne skreślić

.....  
(pieczęć Wykonawcy)

**OFERTA CENOWA**

Lp.	Asortyment/ Nazwa handlowa oferowanego produktu/ Nr katalogowy	Ilość (szt)	Jedn. cena netto w PLN	Stawk a podatk u VAT w %	Jedn. cena brutto w PLN (4 + 5)	Łączna cena netto w PLN (3 x 4)	Łączna cena brutto w PLN (7 + 5)	Producent
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	<p><b><u>Pieluchomajtki dla dorosłych.</u></b></p> <p>Pieluchomajtki o kształcie anatomicznym. Chłonność na poziomie co najmniej 2500 ml realizowana za pomocą super absorbentu o właściwościach antybakteryjnych redukujący nieprzyjemny zapach. Wykonane z materiału oddychającego na całej powierzchni pieluchomajtki, bez elementów lateksowych lub innych powodujących uczulenia, warstwy wykonane z laminatu przepuszczającego powietrze, a nieprzepuszczającego cieczy. W okolicy pachwin falbanki układające się na zewnątrz zapobiegające przeciekaniu. Zapinany na przylepcorzepy wielokrotnego przypinania i odpinania. Rozmiar L</p> <p><u>Nazwa handlowa:</u> .....</p> <p>.....</p> <p><u>Numer katalogowy:</u></p> <p>.....</p>	10000						
2	<p><b><u>Pieluchomajtki dla dorosłych.</u></b></p> <p>Pieluchomajtki o kształcie anatomicznym. Chłonność na poziomie co najmniej 2500 ml realizowana za pomocą super absorbentu o właściwościach antybakteryjnych redukujący nieprzyjemny zapach. Wykonane z materiału oddychającego na całej powierzchni pieluchomajtki, bez elementów lateksowych lub innych powodujących uczulenia, warstwy wykonane z laminatu przepuszczającego powietrze, a nieprzepuszczającego cieczy. W okolicy pachwin falbanki układające się na zewnątrz zapobiegające przeciekaniu. Zapinany na przylepcorzepy wielokrotnego</p>	2000						

przypinania i odpinania. Rozmiar XL  Nazwa handlowa: ..... ..... Numer katalogowy: .....							
<b>RAZEM:</b>							

Wartość brutto (słownie): .....

.....  
 (podpis osoby uprawnionej lub upoważnionej \*)  
 \* - niepotrzebne skreślić

**Wzór umowy nr AG.Z.2150. ....2016**

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.

§ 1

Kupujący zleca a Sprzedający przyjmuje do realizacji **dostawę pieluchomajtek dla dorosłych** 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 stanowiącego integralną część umowy.

§ 2

1. Dostawy będą odbywały się w dni robocze (od poniedziałku do piątku) w godzinach 7.00-14.30.
2. Kupujący będzie określał odrębnymi zleceniami za pośrednictwem faxu asortyment i ilość zapotrzebowania na przedmiot umowy na **5 dni roboczych** wcześniej przed terminem dostawy.
3. Sprzedający zobowiązuje się do realizacji dostawy przedmiotu umowy do siedziby Zamawiającego ponosząc ryzyko i koszty transportu.
4. Sprzedający zobowiązuje się do dostarczenia przedmiotu umowy, który jest zgodny ze złożonym w ofercie dokumentem określającym producenta towaru. Asortyment i ilość dostarczonego przedmiotu umowy musi odpowiadać złożonemu przez Kupującego zleceniu na dostawę.
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.
7. Sprzedający zobowiązuje się do uwzględnienia na swój koszt reklamacji jakościowych bądź ilościowych dotyczących dostawy przedmiotu umowy na swój koszt maksymalnie w ciągu ..... **dni roboczych** od daty zgłoszenia reklamacji.
8. 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.

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. 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 w § 3 ust. 1 niniejszej umowy lub w załączniku do niniejszej umowy ceny 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.

### § 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 „połączenie 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, tj. .... 2017r. do dnia ..... (przez okres 3 miesięcy).

§ 12

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

**SPRZEDAJĄCY:**

**KUPUJĄCY:**