

**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 zestawów do odsysania skrzeplin**

kod CPV: 33111730-7

**I. Określenie przedmiotu zamówienia .**

Przedmiotem zamówienia są zestawy do odsysania skrzeplin – **5 zestawów**  
( **1 zestaw = przewód wysokociśnieniowy z wyłącznikiem ssania + cewnik reperfuzyjny, obwodowy** )

*Poniżej podajemy szczegółowy opis przedmiotu zamówienia :*

1. przewody wysokociśnieniowe z wyłącznikiem ssania, zbiornik z filtrami do pompy typu Penumbra MAX220
  - przewody wysokociśnieniowe przystosowane do pracy w warunkach podciśnienia do – 1 atm., wyposażone w wyłącznik siły ssącej typu ON/OFF ; średnica przewodów – 0,088" , zbiornik o pojemności 1000 ml kompatybilny z pompą Penumbra MAX220 .
2. Cewnik reperfuzyjny , obwodowy .
  - średnice dystalne – 3F , 5F , 6F i 8F; cewniki zaprojektowane tak, aby zapewnić maksymalną siłę ssania; długości – 85/115cm (8F) , 135 cm (6F) , 132 cm ( 5F) oraz 150 cm (3F) ; dystalny odcinek pokryty warstwą hydrofilną ( 30 lub 75cm); cewniki kompatybilne z przewodnikami 0,035" ( za wyjątkiem 3F); mniejsze cewniki proste – cewnik 8F dostępny w dwóch dodatkowych zakrzywionych wariantach; dedykowane do trombektomii do naczyń o średnicy do 25,4 mm .

Zamawiający informuje , że wykonawca , którego oferta zostanie wybrana jako najkorzystniejsza, będzie zobowiązany do utworzenia w siedzibie Zamawiającego "Banku sprzętu" będącego przedmiotem zamówienia w n/w asortymencie i ilości :

- przewody wysokociśnieniowe - 2 szt ,
- cewnik reperfuzyjny 8F - 2 szt .

***Na okres trwania umowy Wykonawca zobowiązany będzie do bezpłatnego użyczenia Zamawiającemu Pompy typu Penumbra MAX220 .***

**II. Wymagany przez Zamawiającego termin realizacji zamówienia: 12 miesięcy** od daty zawarcia umowy. Jednorazowe dostawy ( uzupełnienia Banku ) w terminie 5 dni roboczych od daty otrzymania za pośrednictwem faxu zlecenia .

**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, kraju pochodzenia oraz nazwy handlowej,
  - 2.3. Strony katalogowe oferowanego przedmiotu zamówienia,
  - 2.4. Deklarację zgodności o spełnieniu wymagań zasadniczych, certyfikat jednostki notyfikowanej dla oferowanego przedmiotu zamówienia zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych.
  - 2.5. 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.
  - 2.6. 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 zestawów do odsysania skrzeplin***. Nie otwierać przed **12.01.2016 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 **12.01.2016 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 : lek.med. Dariusz Plewik tel. 84 677 34 30 ,
  - w sprawach formalnych : mgr inż. Maria Rewa-Chowaniak tel. 84 677 32 80 .

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

1. Oferty zostaną otwarte w siedzibie Zamawiającego w pokoju nr 212, w dniu **12.01.2016 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 ( dopuszczona do oceny końcowej – spełniająca wymagania merytoryczne i formalne ) .
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(ów) 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 .

*Dyrektor  
Samodzielnego Publicznego Szpitala  
Wojewódzkiego im. Papieża Jana Pawła II  
w Zamościu  
(-) lek.med. Andrzej Mielcarek*

## 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.2150.2.3.2015 ) na dostawę ..... oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę:

a) netto : .....zł ( słownie : ..... złotych )

stawka podatku VAT : ..... %

b) brutto : .....zł ( słownie : ..... złotych ) .

2. Oświadczam , że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń .

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

4. Oświadczam , że jednorazowe dostawy przedmiotu zamówienia będę realizować w terminie ... **dni roboczych** licząc od daty otrzymania drogą faxową zlecenia od Zamawiającego ( maksymalny wymagany przez Zamawiającego – **5 dni roboczych** ) .

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

6. Załącznikami do niniejszego formularza oferty wykonawcy stanowiącymi jej integralną część są:

- oferta cenowa ,
- deklaracja zgodności , certyfikat jednostki notyfikowanej
- aktualny odpis z właściwego rejestru wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem składania ofert
- pełnomocnictwo w oryginale bądź notarialnie poświadczony w przypadku podpisania niniejszej oferty przez pełnomocnika
- charakterystyka oferowanych zestawów do odsysania skrzeplin
- strony katalogowe oferowanego przedmiotu zamówienia .

.....dnia.....

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

\* *niepotrzebne skreślić*

.....  
(pieczęć Wykonawcy)

**OFERTA CENOWA**

Lp.	Asortyment/nr kat	Ilość w zest	Cena jedn netto (w PLN)	Stawka podatku VAT (w %)	Cena jedn 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.		5						
X	Razem	X	X	X	X			X

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

1. Kupujący zleca a Sprzedający przyjmuje do realizacji dostawę n/w asortymentu :

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

2. W ramach dostawy Sprzedający zobowiązuje się do utworzenia w siedzibie Kupującego “Banku sprzętu” zwanego dalej “Bankiem” w terminie dwóch tygodni licząc od daty zawarcia umowy tj. do dnia .....2016 r.

3. Sprzedający gwarantuje , że dostarczane przez niego wyroby objęte niniejszą umową są fabrycznie nowe i są dopuszczone do obrotu i używania na terenie Polski, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa .

§ 2

1. W ramach Banku Sprzedający powierzy nieodpłatnie Kupującemu ponosząc ryzyko i koszty transportu sprzęt w następującym asortymencie i ilości : .....

2. Kupujący stwierdzi utworzenie Banku i odbiór powierzonego sprzętu w ramach Banku poprzez podpisanie protokołu zdawczo-odbiorczego .

3. Z chwilą utworzenia Banku Sprzedający bezpłatnie przekaze Kupującemu na okres trwania umowy pompę typu Pneumbra MAX220 .

4. Wyżej wymieniony sprzęt jest własnością Sprzedającego do momentu wykorzystania go przez Kupującego .

5. Powierzony sprzęt musi być przechowywany w miejscu zabezpieczonym przed kradzieżą zgodnie z przyjętymi zasadami na koszt Kupującego .

§ 3

1. Kupujący zobowiązuje się do niezwłocznego, pisemnego powiadomienia Sprzedającego o wykorzystaniu powierzonych w ramach Banku sprzętu, określając szczegółowo jego ilość i asortyment.
2. Powiadomienie o którym mowa w ust. 1 będzie podstawą dla Sprzedającego do wystawienia faktury VAT za dostawę wykorzystanego przez Kupującego sprzętu.

#### § 4

1. Kupujący będzie określał terminy dostaw mających na celu uzupełnienie Banku w sprzęt, odrębnymi zleceniami na piśmie określając asortyment i ilość na co najmniej – 5 dni roboczych (dni robocze – od poniedziałku do piątku) wcześniej przed terminem dostawy.
2. Sprzedający zobowiązuje się do realizacji dostawy w wyznaczonym terminie do siedziby Kupującego ponosząc ryzyko i koszty transportu oraz nieodpłatnego powierzenia sprzętu Kupującemu.
3. Sprzedający zobowiązuje się do dostarczania przedmiotu umowy, który jest zgodny ze złożonym w ofercie dokumentem określającym producenta towaru. Asortyment i ilość dostarczanego przedmiotu umowy musi odpowiadać złożonemu przez Kupującego zleceniu na dostawę.

#### § 5

1. Sprzedający zobowiązuje się do zapewnienia ciągłości dostaw w okresie trwania umowy. W przypadku wystąpienia okoliczności niezależnych od Sprzedającego (np. zaprzestanie produkcji, wprowadzenie nowego asortymentu w miejsce dotychczas produkowanego), Sprzedający niezwłocznie zaproponuje Kupującemu zamienny wyrób o niegorszych parametrach. Cena zamiennego wyrobu (odpowiednika) nie może być wyższa od ceny wyrobu objętego niniejszą umową.
2. Zmiana wyrobu jest możliwa wyłącznie za pisemną zgodą Kupującego w formie aneksu do umowy.
3. W przypadku, gdy Sprzedający nie będzie dostarczał wyrobu będącego przedmiotem umowy bądź też niezwłocznie nie zaproponuje dostarczania zamiennika (odpowiednika) wyrobu 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.

#### § 6

1. Za dostawę przedmiotu umowy stosowana będzie n/w cena jednostkowa :

..... zł / zestaw

- taka jak w złożonej ofercie cenowej.

2. Łączną cenę za całość przedmiotu umowy ustala się w wysokości ..... zł, słownie: .....

3. Wymienione w § 6 ust. 1 i 2 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. Cena jednostkowa zawiera m.in. wartość towaru, obowiązujące opłaty podatkowe, wszelkie koszty związane z dostawą towaru do Kupującego.

#### § 7

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

#### § 8

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.

#### § 9

Sprzedający zapłaci na rzecz Kupującego karę umowną w przypadku :

- 1) niedotrzymania terminu utworzenia Banku w wysokości 0,2 % wartości sprzętu mającego być przedmiotem Banku zgodnie z § 2 ust. 1 za każdy dzień zwłoki ,
- 2) niedotrzymania terminu wykonania dostawy określonego w § 4 ust. 1 niniejszej umowy w wysokości 0,2 % wartości brutto dostawy za każdy roboczy dzień zwłoki ,
- 3) odstąpienia przez Sprzedającego od umowy lub przez Kupującego z przyczyn leżących po stronie Sprzedającego w wysokości 5% wartości brutto niezrealizowanej części umowy.

#### § 10

1. Trzykrotne niewypełnienie warunków umowy przez Sprzedającego, w tym m.in. nieterminowe lub niezgodne z zamówieniem pod względem jakości, asortymentu bądź ilości dostaw, a także inne istotne, powtarzające się uchybienia w trakcie realizacji umowy, dają podstawę Kupującemu do rozwiązania umowy ze skutkiem natychmiastowym . W niniejszej sytuacji ma zastosowanie odpowiednio § 9 . 3 .
2. Sprzedający będzie uwzględniał reklamacje jakościowe i ilościowe dotyczące dostawy przedmiotu umowy na swój koszt w ciągu 7 dni od daty zgłoszenia reklamacji

#### § 11

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 .

#### § 12

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

#### § 13

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.

§ 14

Umowa obowiązuje od dnia zawarcia umowy tj. od dnia .....do dnia.....2017 r.

§ 15

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

**SPRZEDAJĄCY :**

**KUPUJĄCY:**

WZÓR UMOWY