

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
filtrów dializacyjnych dla Stacji Dializ
kod CPV: 33181200-4

I. Określenie przedmiotu zamówienia.

Przedmiotem zamówienia jest **dostawa filtrów dializacyjnych dla Stacji Dializ** 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.

Przedmiot zamówienia został podzielony na 4 (cztery) zadania. **Ofertę można złożyć na całość przedmiotu zamówienia lub na każde zadanie oddzielnie (oferta częściowa).**

II. Wymagany przez Zamawiającego termin realizacji zamówienia: od daty zawarcia umowy do 4 miesięcy. 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” – 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.
 - 2.4. Charakterystykę techniczno – jakościową 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 filtrów dializacyjnych dla Stacji Dializ**

Nie otwierać przed: **10.03.2017 r. 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 **10.03.2017 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:

- lek. med. Dariusz Dębicki tel. (84) 677 31 16

- w sprawach formalnych: inż. Dariusz Flis tel. (84) 677-32-79.

VI. Miejsce i termin otwarcia ofert.

1. Oferty zostaną otwarte w siedzibie Zamawiającego w pokoju nr 212, w dniu **10.03.2017 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.2150.4.1.2017)
na dostawę **filtrów dializacyjnych dla Stacji Dializ**
w zakresie zadania nr.....

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 (mi-
nimalny wymagany przez Zamawiającego – **60 dni**).

5. Oświadczam, że dostarczę przedmiot zamówienia przez okres 4 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.

6. 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) charakterystyka oferowanego przedmiotu zamówienia

.....dnia.....

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

.....
(pieczęć Wykonawcy)

OFERTA CENOWA
Zadanie nr 1

| 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/ Kraj pochodzenia |
|---------------|---|-----------------|---------------------------------|--------------------------------------|--|--|---|-----------------------------------|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
| 1. | Dializator nisko przepływowy z błoną polysulfonową, poliamidową lub równoważną syntetyczną charakteryzującą się klirensami obliczeniowymi zgodnie z EN 1283 (przy przepływie krwi 300ml/min i UF O) dla mocznika nie mniejszego niż 240 ml/min, fosforanów 170ml/min i wit B12 90ml/min sterylizowane parą wodną lub promieniami Gamma lub strumieniem elektronów Nazwa handlowa: Numer katalogowy: | 1000 | | | | | | |
| RAZEM: | | | | | | | | |

Wartość brutto (słownie):

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

* - niepotrzebne skreślić

.....
(pieczęć Wykonawcy)

OFERTA CENOWA
Zadanie nr 2

| 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/ Kraj pochodzenia |
|---------------|---|-----------------|---------------------------------|--------------------------------------|--|--|---|-----------------------------------|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
| 1. | Dializator nisko przepływowy z błoną polysulfonową, poliamidową lub równoważną syntetyczną charakteryzującą się klirensami obliczeniowymi zgodnie z EN 1283 (przy przepływie krwi 300ml/min i UF =0) dla moczownika nie mniejszego niż 250 ml/min, fosforanów 185ml/min i wit B12 105ml/min sterylizowane parą wodną lub promieniami Gamma lub strumieniem elektronów Nazwa handlowa: Numer katalogowy: | 2000 | | | | | | |
| RAZEM: | | | | | | | | |

Wartość brutto (słownie):

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

* - niepotrzebne skreślić

.....
(pieczęć Wykonawcy)

OFERTA CENOWA
Zadanie nr 3

| 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/ Kraj pochodzenia |
|---------------|---|-----------------|---------------------------------|--------------------------------------|--|--|---|-----------------------------------|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
| 1. | Dializator nisko przepływowy z błoną polysulfonową, poliamidową lub równoważną syntetyczną charakteryzującą się klirensami obliczeniowymi zgodnie z EN 1283 (przy przepływie krwi 300ml/min i UF= O) dla moczownika nie mniejszego niż 275 ml/min, fosforanów 210ml/min i wit B12 120ml/min sterylizowane parą wodną lub promieniami Gamma lub strumieniem elektronów Nazwa handlowa: Numer katalogowy: | 1000 | | | | | | |
| RAZEM: | | | | | | | | |

Wartość brutto (słownie):

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

* - niepotrzebne skreślić

.....
(pieczęć Wykonawcy)

OFERTA CENOWA
Zadanie nr 4

| 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/ Kraj pochodzenia |
|---------------|---|-----------------|---------------------------------|--------------------------------------|--|--|---|-----------------------------------|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
| 1. | Dializator wysoko przepływowe z błoną polysulfonową, poliamidową lub równoważną syntetyczną charakteryzującą się współczynnikiem UF powyżej 50 ml/h/mmHg i klirensami obliczonymi zgodnie z EN 1283 (przy przepływie krwi 300ml/min i UF =O) dla mocznika nie mniejszego niż 270 ml/min, fosforanów 240ml/min i wit B12 190ml/min sterylizowane parą wodną lub promieniami Gamma lub strumieniem elektronów Nazwa handlowa: Numer katalogowy: | 1000 | | | | | | |
| RAZEM: | | | | | | | | |

Wartość brutto (słownie):

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

Wzór umowy 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 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 filtrów dializacyjnych dla Stacji Dializ** 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 (Magazyn) 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 „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 tj. 2017 r. do dnia (przez okres 4 miesięcy).

§ 12

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

SPRZEDAJĄCY :

KUPUJĄCY:

WZÓR

UMOWA