

## **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 elektrod do termoablacji**

kod CPV: 317 11 40 - 6

### **I. Określenie przedmiotu zamówienia .**

Przedmiotem zamówienia są elektrody do termoablacji – **20 szt**

Poniżej podajemy szczegółowy opis przedmiotu zamówienia :

- *elektrody do wykonania zabiegów termoablacji , długość elektrod 25 cm , średnica obszaru ablacji przy pojedynczej aplikacji elektrody do 4 cm do posiadanego generatora COOL – tip E-SERIES*

**II. Wymagany przez Zamawiającego termin realizacji zamówienia: 12 miesięcy** od daty podpisania umowy . Jednorazowe dostawy w terminie 7 dni 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. Deklarację wytwórcy ( deklaracja zgodności CE ) o spełnieniu wymagań zasadniczych , certyfikat jednostki notyfikowanej dla oferowanego przedmiotu zamówienia zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych .
  - 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 elektrod do termoablacji . Nie otwierać przed **05.11.2015 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 **05.11.2015 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 : mgr Irma Adamczyk tel. 84 677 38 57 ,
  - 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 **05.11.2015 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. Kryteria wyboru oferty najkorzystniejszej**

1. Poniżej podajemy kryterium wyboru ofert:

Cena – **100 %**

W kryterium ceny ilość punktów będzie liczona wg poniższego wzoru:

*najniższa cena oferty brutto*

*Ilość punktów oferty ocenianej = cena brutto oferty ocenianej x 100*

2. Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta, która otrzyma największą ilość punktów za kryterium cena.
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(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.2150.10.4.2015 ) 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** licząc od daty otrzymania drogą faxową zlecenia od Zamawiającego ( maksymalny wymagany przez Zamawiającego – **7 dni** ) .

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 elektrod .

.....dnia.....

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

\* *niepotrzebne skreślić*

.....  
(pieczęć Wykonawcy)

**OFERTA CENOWA**

Lp.	Asortyment/nr kat	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.								
X	Razem	X	X	X	X			X

Wartość brutto (słownie).....

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

\* *niepotrzebne skreślić*

**Wzór umowy nr AG.Z.2150. ....2015**

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 w asortymencie i ilościach określonych poniżej lub w załączniku Nr 1 do niniejszej umowy.

2. 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. Dostawy będą odbywały się w dni robocze w godzinach 7.00-14.30. Kupujący będzie określał odrębnymi zleceniami za pośrednictwem faxu asortyment i ilość zapotrzebowanego przedmiotu umowy . Termin dostawy – **7 ( siedem ) dni** od daty otrzymania zlecenia przez Sprzedającego.

2. Sprzedający zobowiązuje się do realizacji dostawy przedmiotu umowy do siedziby Zamawiającego ponosząc ryzyko i koszty transportu.

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 .

4. Kupujący zastrzega sobie prawo zwrotu towaru niezgodnego z zamówieniem z jednoczesnym wyznaczeniem nowego terminu ponownej dostawy .

5. 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 Zamawiającemu zamienny wyrób o niegorszych parametrach . Cena zamiennego wyrobu ( odpowiednika ) nie może być wyższa od ceny wyrobu objętego niniejszą umową .

6.Zmiana wyrobu jest możliwa wyłącznie za pisemną zgodą Kupującego w formie aneksu do umowy .

7.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 .

### § 3

1. Za dostawę przedmiotu umowy stosowana będzie n/w cena jednostkowa brutto ( z podatkiem VAT ) :

..... zł / szt

- taka jak w złożonej ofercie cenowej .

2. Łączną cenę brutto brutto (z podatkiem VAT) za całość przedmiotu umowy ustala się w wysokości .....zł, słownie: .....

3.Wymienione w § 3 ust. 1 i 2 niniejszej umowy ceny brutto 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 brutto zawiera m.in. wartość towaru ,obowiązujące opłaty podatkowe, wszelkie koszty związane z dostawą towaru do Kupującego .

### § 4

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 „ .

### § 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 w przypadku :

1) niedotrzymania terminu wykonania dostawy, określonego w § 2 ust. 2 niniejszej umowy w wysokości 0,2 % wartości brutto dostawy za każdy dzień zwłoki ,

2) odstąpienia przez Sprzedającego od umowy, lub przez Kupującego z przyczyn leżących po stronie Sprzedającego w wysokości 5% wartości brutto umowy.

### § 7

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 § 6 ust. 2 .

2. Sprzedający będzie uwzględniał reklamacje jakościowe i ilościowe dotyczące dostawy przedmiotu umowy na swój koszt w ciągu 7 dni od daty zgłoszenia reklamacji .

#### § 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 tj. od dnia ..... do dnia ..... 2016 r.

#### § 12

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

**SPRZEDAJĄCY :**

**KUPUJĄCY:**