

Zamość, dnia 26 października 2021 r.

AT.Z.2150.44.3.2021
(Numer sprawy)

**ZAPROSZENIE DO ZŁOŻENIA OFERTY
do 130 000 zł**

Zamawiający:

Samodzielny Publiczny
Szpital Wojewódzki
im. Papieża Jana Pawła II
ul. Al. Jana Pawła II 10
22-400 Zamość
tel. (84) 677 33 33
szpital@szpital.zam.pl

**Zaprasza do złożenia oferty w postępowaniu o udzielenie zamówienia do 130 000 zł
na dostawę rękawic chirurgicznych hipoalergicznyc
kod CPV: 33141420-0**

Niniejsze postępowanie prowadzone jest na podstawie Regulaminu udzielania zamówień na dostawy, roboty budowlane i usługi nieprzekraczające 130.000 złotych Samodzielnego Publicznego Szpitala Wojewódzkiego im. Papieża Jana Pawła II w Zamościu.

I. Określenie przedmiotu zamówienia

Przedmiotem zamówienia są rękawice chirurgiczne, sterylne, hipoalergiczne w ilości 8 000 par

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia:

- * rękawice chirurgiczne sterylne
- * bezpudrowe
- * bezlateksowe
- * hipoalergiczne
- * rozmiary: 6,0; 6,5; 7,0; 7,5; 8,0

II. Wymagany przez Zamawiającego termin realizacji zamówienia

- 4 miesiące licząc od dnia zawarcia umowy.

Kupujący będzie określał terminy dostaw odrębnymi zleceniami określając asortyment i ilości zapotrzebowanego przedmiotu umowy, za pośrednictwem dostępnych środków komunikacji. Sprzedający zobowiązuje się do dostarczenia zapotrzebowanego przedmiotu umowy w terminie do 5 dni roboczych.

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 dokumenty:

- 2.1. „Formularz oferty cenowej”,
 - 2.2. Szczegółową charakterystykę oferowanego sprzętu (ulotka, folder, opis itp.) z jednoczesnym podaniem producenta i numeru katalogowego, zawierającą co najmniej wszystkie informacje podane w szczegółowym opisie zamówienia,
 - 2.3. 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,
 - 2.4. 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 rękawic chirurgicznych hipoalergicznym postępowanie nr AT.Z.2150.44.3.2021. Nie otwierać przed 15.11.2021 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 15.11.2021 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 – nie później niż 3 dni robocze przed terminem złożenia ofert. Zamawiający niezwłocznie zamieści odpowiedź na swojej stronie internetowej (w zakładce do 130 000 zł).
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

szpital@szpital.zam.pl

3. Do kontaktowania się z Wykonawcami Zamawiający wyznacza następujące osoby:
 - w sprawach merytorycznych – Irma Adamczyk tel. (84) 677 38 60
 - w sprawach formalnych – Wojciech Michoński tel. (84) 677 32 80

VI. Miejsce i termin otwarcia ofert

1. Oferty zostaną otwarte w siedzibie Zamawiającego, w pokoju nr 212, w dniu 15.11.2021 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. 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.
5. Wykonawca, który złożył ofertę najkorzystniejszą będzie zobowiązany do zawarcia umowy zgodnie z wzorem stanowiącym załącznik do niniejszego Zaproszenia na określonych w niej warunkach w terminie 30 dni od dnia opublikowania informacji o wyborze oferty na stronie internetowej Zamawiającego.

IX. Unieważnienie postępowania

Zamawiający może unieważnić postępowanie wówczas, gdy:

1. Nie złożono żadnej oferty spełniającej wymogi zaproszenia do złożenia ofert.
2. Cena najkorzystniejszej oferty przewyższa kwotę, jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia.
3. Wystąpiła zmiana okoliczności powodująca, że prowadzenie postępowania lub wykonanie zamówienia nie leży w interesie Zamawiającego.

X. Odrzucenie oferty

Oferta podlega odrzuceniu wówczas, gdy:

1. Nie odpowiada wymaganiom Zamawiającego wskazanym w zaproszeniu.
2. Nie została złożona w formie pisemnej.

3. Wykonawca nie wykazał właściwego umocowania dla osoby podpisującej ofertę.
4. Została złożona po terminie składania ofert.
5. Jest nieważna na podstawie przepisów Kodeksu Cywilnego.

Załączniki:

1. Formularz oferty Wykonawcy
2. Formularz oferty cenowej
3. Wzór umowy

*p.o. Z-ca DYREKTORA
/-/
Samodzielnego Publicznego Szpitala Wojewódzkiego
im. Papieża Jana Pawła II w Zamościu
ds. Lecznictwa
dr n. med. Marek Styczkiewicz*

(miejsowość, data)

.....

(pieczęć wykonawcy)

tel.:

**Samodzielny Publiczny
Szpital Wojewódzki
im. Papieża Jana Pawła II
ul. Al. Jana Pawła II 10
22-400 Zamość
szpital@szpital.zam.pl**

OFERTA WYKONAWCY

Odpowiadając na Państwa zaproszenie do złożenia oferty (numer sprawy AT.Z.2150.44.3.2021) na dostawę rękawic chirurgicznych hipoalergicznym.

Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia, zgodnie z wymogami opisu, za kwotę w wysokości netto: zł

(słownie: zł)

stawka podatku VAT %

brutto: zł

(słownie: zł)

1. Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.
2. Oświadczam, że zapoznałem się i akceptuję postanowienia zawarte we wzorze umowy.
3. Oświadczam, że zobowiązuję się dostarczać zapotrzebowany przedmiot umowy w terminie do 5 dni roboczych, licząc od dnia otrzymania zamówienia.
4. Oferuję termin płatności dni licząc od daty otrzymania przez Zamawiającego faktury VAT (minimalny wymagany przez Zamawiającego – 60 dni).
5. Oświadczam, że oferowany przedmiot zamówienia spełnia wymogi określone w przepisach obowiązującego prawa, jest bezpieczny i dopuszczony do używania na terenie Polski.
6. Oświadczam, że na oferowany asortyment posiadam deklarację zgodności CE o spełnieniu wymagań zasadniczych, certyfikat zgodności dla oferowanego przedmiotu zamówienia, zgodnie z ustawą z dnia 20 maja 2010 r., o wyrobach medycznych (tekst jednolity: Dz. U. 2020 poz.186 z późn. zm.) oraz przedstawię go na żądanie Zamawiającego we wskazanym terminie.
7. Oświadczam, iż zapoznałem(-am) się z treścią klauzuli informacyjnej zamieszczonej

w załączniku nr 4 do niniejszego zaproszenia, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu treści swoich danych i prawie poprawiania.

8. Załącznikami do niniejszego formularza oferty stanowiącymi jej integralną część są:
- 1) aktualny odpis z właściwego rejestru (np. KRS) lub centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej,
 - 2) pełnomocnictwo w oryginale bądź notarialnie poświadczony w przypadku podpisania niniejszej oferty przez pełnomocnika.
 - 3) formularz oferty cenowej
 - 4) szczegółowa charakterystyka oferowanego sprzętu (ulotka, folder opis, itp.) z jednoczesnym podaniem producenta i numeru katalogowego, zawierające minimum informacje podane w szczegółowym opisie zamówienia.

.....
podpis osoby uprawnionej /upoważnionej *
do reprezentowania Wykonawcy

.....
(pieczęć Wykonawcy)

OFERTA CENOWA

Lp.	Asortyment/model/nr kat.	j. m.	Ilość	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 + 6)	Producent
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	Rękawice chirurgiczne, sterylne, bezpudrowe, bezlateksowe, hipoalergiczne, w rozmiarach: 6,0; 6,5; 7,0; 7,5; 8,0 (do wyboru przez Zamawiającego)	para	8 000						
X	X		X	X	X	X			X

Wartość brutto (słownie).....

(podpis osoby uprawnionej lub upoważnionej *)
• *niepotrzebne skreślić*

UMOWA NR

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 **KRS** prowadzonego przez Sąd Rejonowy Lublin – Wschód w Lublinie z siedzibą w Świdniku, VI Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS: 0000021024, NIP: 9222292491, zwanym w treści umowy „Kupującym”, w imieniu którego działa:

Małgorzata Popławska – Dyrektor

a

.....
zwaną w treści umowy „Sprzedającym”, w imieniu której działa:

.....
zwani też w treści umowy „Stronami”.

Umowa jest wynikiem postępowania przeprowadzonego na podstawie: „Regulaminu udzielania zamówień na dostawy/usługi i roboty budowlane nieprzekraczające 130 000 zł Samodzielnego Publicznego Szpitala Wojewódzkiego im. Papieża Jana Pawła II w Zamościu. Treść umowy została sporządzona na podstawie złożonej przez Sprzedającego oferty cenowej.

§ 1

1. Kupujący zleca, a Sprzedający przyjmuje do realizacji sukcesywną dostawę rękawic chirurgicznych hipoalergicznym dla Samodzielnego Publicznego Szpitala Wojewódzkiego im. Papieża Jana II w Zamościu, w asortymencie i ilościach określonych w Załączniku do niniejszej umowy, stanowiącym jej integralną część.
2. Sprzedający gwarantuje, że dostarczane przez niego rękawice chirurgiczne hipoalergiczne objęte niniejszą umową są dopuszczone do obrotu i używania na terenie Polski zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa w szczególności z ustawą z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych.
3. Dostawy przedmiotu umowy będą odbywały się w ciągu 4 miesięcy licząc od daty zawarcia umowy w dni robocze tj. od poniedziałku do piątku w godzinach 8:00-14:00 (z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy) bezpośrednio do magazynu Kupującego.
4. Zamawiający będzie określał na bieżąco, odrębnymi zamówieniami przekazywanymi Wykonawcy na piśmie lub za pośrednictwem poczty elektronicznej asortyment i ilość zapotrzebowanego przedmiotu umowy. Sprzedający zobowiązuje się do realizacji dostawy w ciągu 5 dni roboczych licząc od dnia otrzymania zlecenia.
5. Sprzedający zobowiązuje się do realizacji dostawy przedmiotu umowy w wyznaczonym terminie do siedziby Kupującego, ponosząc koszty i ryzyko transportu.
6. Sprzedający zobowiązuje się do dostarczenia przedmiotu umowy, którego pochodzenie jest zgodne ze złożonym w ofercie dokumentem określającym producenta towaru.

7. Kupujący zastrzega sobie prawo zwrotu towaru niezgodnego ze złożonym zleceniem z jednoczesnym wyznaczeniem nowego terminu ponownej dostawy, nie tracąc przy tym prawa do naliczenia kar umownych za zwłokę.
8. W przypadku gdy Sprzedający nie będzie dostarczał wyrobu będącego przedmiotem umowy, Kupujący będzie miał prawo dokonać zakupu wyrobu jego odpowiednika u innego sprzedawcy. Jeżeli koszt zakupu będzie wyższy od kosztu zakupu w ramach niniejszej umowy, powstałą różnicą zostanie obciążony Sprzedający.

§ 2

1. Kupujący ma prawo do zgłaszania na piśmie lub za pośrednictwem środków komunikacji elektronicznej reklamacji ilościowych dostarczanego asortymentu stanowiącego przedmiotu umowy niezwłocznie po dokonaniu odbioru dostawy.
2. Kupujący ma prawo do zgłaszania na piśmie lub za pośrednictwem środków komunikacji elektronicznej reklamacji jakościowych dostarczanego asortymentu stanowiącego przedmiotu umowy przez okres trwania rękojmi, jakim jest objęty przedmiot umowy.
3. Sprzedający jest zobowiązany do pisemnej odpowiedzi na reklamację Kupującego w terminie 7 dni roboczych od daty otrzymania reklamacji. Brak odpowiedzi na reklamację we wskazanym w zdaniu poprzednim terminie jest uważany za uznanie przez Sprzedającego reklamacji i tym samym po stronie Sprzedającego powstaje obowiązek wymiany wadliwego asortymentu na zgodny z zamówieniem, który jest wolny od wad w terminie 3 dni roboczych od upływu terminu na złożenie odpowiedzi na reklamację.
4. Koszty reklamacji, takie jak m.in. koszty odesłania zareklamowanego asortymentu, koszty ekspertyz, koszty ponownego transportu do siedziby Kupującego itp. ponosi Sprzedający.

§ 3

1. Wartość umowy strony ustalają na kwotę netto zł (słownie:)
plus należny podatek od towarów i usług tj. w kwocie brutto (słownie:).
2. Wartość umowy strony wyliczyły na podstawie cen jednostkowych zawartych w ofercie Sprzedającego, która stanowi Załącznik do niniejszej umowy.
3. Wynagrodzenie należy się Sprzedającemu wyłącznie za rzeczywiście dostarczony i odebrany przedmiot umowy. W przypadku gdy suma wartości poszczególnych dostaw nie wyczerpuje kwot wskazanych w ust.1, Sprzedającemu nie przysługuje jakiegokolwiek dodatkowe roszczenie o zapłatę w szczególności z tytułu utraconego zarobku.
4. Płatność za wykonaną dostawę przedmiotu umowy Kupujący będzie regulował przelewem na konto Sprzedającego podane na fakturze w ciągu dni licząc od daty otrzymania prawidłowo wystawionej faktury VAT.
5. Jako datę zapłaty faktury przyjmuje się dzień złożenia przez Kupującego w banku dokumentu „polecenia przelewu”.

§ 4

Czynność prawna mająca na celu zmianę wierzyciela, dotycząca zobowiązań powstałych w związku z realizacją przedmiotowej umowy, może nastąpić wyłącznie po wyrażeniu pisemnej zgody przez podmiot, który utworzył Kupującego.

§ 5

1. Kupujący ma prawo do nałożenia na Sprzedającego kar umownych w wysokości:
 - 1) 0,5% wartości brutto umowy, o której mowa w § 3 ust. 1 za każdy dzień zwłoki w stosunku do terminu, o którym mowa w § 1 ust. 4, nie więcej jednak niż 10% wartości brutto wynagrodzenia, o którym mowa w § 3 ust. 1.
 - 2) 0,5% wartości brutto umowy, o której mowa w § 3 ust. 1 za każdy dzień zwłoki w stosunku do terminu, o którym mowa w § 2 ust. 3, nie więcej jednak niż 10% wartości brutto wynagrodzenia, o którym mowa w § 3 ust.1.
 - 3) 20% wartości brutto wynagrodzenia, o którym mowa w § 3 ust.1, w przypadku odstąpienia od umowy przez którąkolwiek ze stron z przyczyn leżących po stronie Sprzedającego.
2. W przypadku, gdy szkoda powstała przewyższa ustanowioną karę umowną, Kupujący ma prawo żądać odszkodowania uzupełniającego na zasadach ogólnych.
3. Sprzedający wyraża zgodę na potrącanie kar umownych z należnego mu wynagrodzenia po uprzednim wezwaniu do zapłaty.
4. Suma wartości kar umownych nie może przekroczyć 20% wartości brutto umowy, o której mowa w § 3 ust. 1.

§ 7

Każda zmiana postanowień umowy wymaga formy pisemnej pod rygorem nieważności i następuje w drodze podpisania stosownego aneksu do umowy.

§ 8

Umowa zostaje zawarta na czas określony od dnia do dnia.....

§ 9

1. Ewentualne spory wynikłe na tle realizacji umowy będą rozstrzygane przez sąd właściwy miejscowo dla siedziby Kupującego.
2. W sprawach nieuregulowanych zastosowanie mają przepisy Kodeksu cywilnego.
3. Integralną część umowy stanowi Załącznik wykaz asortymentu wraz z ofertą cenową Sprzedającego.
4. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po jednym dla każdej ze stron umowy.

SPRZEDAJĄCY

KUPUJĄCY

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 Mirosław Teterycz, tel. (84)677 37 78, email: iodo@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 odniesieniu do 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 Mirosław Teterycz	w imieniu administratora Danych Osobowych Dyrektor Samodzielnego Publicznego Szpitala Wojewódzkiego im. Papieża Jana Pawła II w Zamościu Małgorzata Popławska
---	--