

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 ubrań operacyjnych

kod CPV: 18111 000-0

I. Określenie przedmiotu zamówienia .

Przedmiotem zamówienia jest dostawa n/w asortymentu :

- **bluza operacyjna - 150 szt**
- **spodnie operacyjne – 150 szt.**

Rozmiary : 46/48 , 52/54 , 54/56

Poniżej podajemy szczegółowy opis przedmiotu zamówienia :

Bluza w kolorach zielony lub niebieski (do wyboru przez Zamawiającego) wykonana z bawełny , dekolt w serek , dwie kieszenie na dole , jedna kieszeń na górze , bez rozporków . Bluza niekrępująca ruchów ,przewiewna , odpowiednio długa i szeroka , zasłaniająca biodra, obszycia gładkie wszystkie wykończone .

Spodnie w kolorach zielony lub niebieski (do wyboru przez Zamawiającego) wykonane z bawełny , bez kieszeni , w pasie na gumie , odległość w kroku do pasa odpowiednio wysokie – 80 cm , tak aby dokładnie zasłaniały części ciała pracownika będącego w różnych pozycjach (skłon , przykucnięcie) , niekrępująca ruchów .

Dostarczone ubrania operacyjne muszą być wykonane z tkaniny spełniającej następujące parametry :

- a) tkanina bawełniana 100 %
- b) gramatura 175 – 210 g/m²
- c) kurczliwość max. do 4 %
- d) temperatura prania 95 st.C
- e) dopuszczona do sterylizacji parowej .

Wykonawca jest zobowiązany do podania producenta i nazwy tkaniny .

Pozostałe wymagania :

Oferowana odzież musi posiadać deklarację wytwórcy (deklaracja zgodności CE) o spełnieniu wymagań zasadniczych zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych oraz wpis do Rejestru Wyrobów Medycznych .

II. Wymagany przez Zamawiającego termin realizacji zamówienia: do 31.01.2016 r. . Jednorazowe dostawy w terminie **10** 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 cech i parametrów określonych w opisie przedmiotu zamówienia , z podaniem producenta i nazwy tkaniny .
- 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.
- 2.5. 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 ubrań . Nie otwierać przed **30.11.2015 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 **30.11.2015 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 Małgorzata Dębicka tel. 84 677 31 98 ,
 - 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 **30.11.2015 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 – w danym zadaniu .
2. Wynik rozstrzygnięcia postępowania zostanie umieszczony na stronie internetowej Zamawiającego.
3. Informacja będzie zawierać nazwę i adres Wykonawcy oraz cenę brutto oferty najkorzystniejszej – w poszczególnych zadaniach .
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.2150.31. 4. 2015) na dostawę ubrań operacyjnych 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 dopuszczony termin przez Zamawiającego – **10 dni**) .

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

6. Oświadczam , że oferowany przedmiot zamówienia spełnia wymagania opisu przedmiotu zamówienia podane w cz.I zaproszenia do złożenia ofert .

7. Oświadczam , że oferowany przedmiot zamówienia jest dopuszczony do obrotu i używania na rynku polskim i jednocześnie zobowiązuję się , że na każde żądanie Zamawiającego zostaną okazane stosowne dokumenty tj. deklaracja wytwórcy (deklaracja zgodności CE) o spełnieniu wymagań zasadniczych zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych oraz posiada wpis do Rejestru Wyrobów Medycznych

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

- a) oferta cenowa
- b) aktualny odpis z właściwego rejestru lub centralnej ewidencji i informacji wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem składania ofert
- c) pełnomocnictwo w oryginale bądź notarialnie poświadczone w przypadku podpisania niniejszej oferty przez pełnomocnika
- d) charakterystyka oferowanych ubrań operacyjnych zawierająca min. dane na temat cech i parametrów określonych w opisie przedmiotu zamówienia z podaniem producenta i nazwy tkaniny .

.....dnia.....

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

- *niepotrzebne skreślić*

.....
(pieczęć Wykonawcy)

OFERTA CENOWA

Lp.	Asortyment/model	Ilość w szt	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.	Bluza operacyjna	150						
2.	Spodnie operacyjne	150						
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

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

- a) bluza operacyjna - 150 szt w rozmiarach : 46/48 , 52/54 , 54/56
 - b) spodnie operacyjne - 150 szt w rozmiarach : 46/48 , 52/54 , 54/56
- wykonane z tkaniny

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

§ 2

1. Dostawy będą odbywały się w dni robocze w godzinach 7.00-14.30.
2. Kupujący będzie określał odrębnymi zleceniami za pośrednictwem faxu asortyment , ilość oraz rozmiar zapotrzebowanego przedmiotu umowy na **10 dni** 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 dostarczania towaru będącego przedmiotem niniejszej umowy dobrej jakości, a w przypadku zgłoszenia przez Kupującego (w formie pisemnej) uwag w tym zakresie do przyjmowania reklamacji jakościowych.
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. 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 .

8. Sprzedający zobowiązuje się do uwzględnienia na swój koszt reklamacji jakościowych i ilościowych dotyczących dostawy przedmiotu umowy na swój koszt w ciągu 7 dni od daty zgłoszenia reklamacji.

9. 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.

§ 3

1. Za dostawę przedmiotu umowy stosowane będą ceny jednostkowe brutto podane poniżej :

a) bluza operacyjna -zł/szt

b) spodnie operacyjne -zł/szt

(z podatkiem VAT) - takie jak w złożonej ofercie cenowej.

2. Łączną wartość brutto (z podatkiem VAT) za całość przedmiotu umowy ustala się w wysokościzł, 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.

§ 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 umowy tj. od dniado dnia 31.01.2016 r.

§ 12

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

SPRZEDAJĄCY :

KUPIJĄCY:

WZÓR UMOWY