

**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 informatycznych materiałów eksploatacyjnych**  
kod CPV: 30.19.21.13-6

**I. Określenie przedmiotu zamówienia.**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa informatycznych materiałów eksploatacyjnych. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia określają formularze cenowe.

Przedmiot zamówienia został podzielony na 2 zadania.

Ofertę można składać na całość przedmiotu zamówienia lub na dane zadanie oddzielnie (oferta częściowa).

**W związku z posiadaniem drukarek objętych okresem gwarancji , która obliguje do stosowania oryginalnych materiałów eksploatacyjnych,Zamawiający wymaga zaoferowania informatycznych materiałów eksploatacyjnych, fabrycznie nowych, nieużywanych i oryginalnie wyprodukowanych przez producenta danego urządzenia – dotyczy zadania 1.**

**II. Wymagany przez Zamawiającego termin realizacji : od daty zawarcia umowy do dnia 25.05.2017r.** Jednorazowe dostawy będą realizowane na podstawie pisemnych zleceń w terminie **3 dni** roboczych licząc od daty otrzymania 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) - dla każdego zadania oddzielnie oraz n/w dokumenty:
  - 2.1.„Formularz oferty cenowej„ - dla każdego zadania oddzielnie,przygotowany w następujący sposób: asortyment, , ilość, cena jednostkowa netto (bez podatku VAT), stawka podatku VAT, cena jednostkowa brutto (cena jednostkowa netto powiększona o stawkę VAT), łączna cena netto pozycji – bez podatku VAT (wynik mnożenia ceny jednostkowej bez podatku VAT przez ilość), łączna cena brutto pozycji– z podatkiem VAT (łączna cena netto pozycji powiększona o VAT), producent. Cena ostateczna za całość przedmiotu zamówienia musi być podana w wartości netto (bez podatku VAT) i wartości brutto (z podatkiem VAT).
  - 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.

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 informatycznych materiałów eksploatacyjnych zadanie nr ...  
Nie otwierać przed **03.04.2017 roku 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 **03.04.2017 roku 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: -Pan Artur Jękot (84) 677 37 75,
  - w sprawach formalnych - mgr Anna Schab tel. 84 677 32 77.

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

1. Oferty zostaną otwarte w siedzibie Zamawiającego w pokoju nr 212, w dniu **03.04.2017 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.**

**VIII. Kryteria wyboru oferty najkorzystniejszej**

1. Poniżej podajemy kryterium wyboru ofert: Cena – 100 %
2. Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta o najniższej cenie w danym zadaniu.
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.

**IX. 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 danym zadaniu.
4. Po wyborze najkorzystniejszej oferty, Zamawiający wyśle do Wykonawcy umowę.
5. Wykonawca, który złożył ofertę najkorzystniejszą będzie zobowiązany do podpisania umowy wg wzoru przedstawionego przez Zamawiającego i na określonych w niej warunkach.

**X. Unieważnienie postępowania.**

Zamawiający może unieważnić postępowanie gdy:.

- a) cena najkorzystniejszej oferty przewyższy kwotę jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia
- b) wystąpi zmiana okoliczności powodująca, że prowadzenie postępowania lub wykonanie zamówienia nie leży w interesie zamawiającego
- c) nie zostanie złożona żadna oferta spełniająca wymogi zaproszenia do złożenia ofert
- d) bez podania przyczyny przed dokonaniem wyboru oferty

**XI. Odrzucenie oferty.**

Oferta podlega odrzuceniu:

- c) jeżeli nie odpowiada wymaganiom Zamawiającego wskazanym w zaproszeniu,
- d) jeżeli wykonawca nie wykazał właściwego umocowania dla osoby podpisującej ofertę,
- e) jeżeli została złożona po terminie składania ofert,
- f) jeżeli jest nieważna na podstawie przepisów Kodeksu Cywilnego,
- g) jeżeli nie jest złożona w formie pisemnej.

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**  
**zadanie nr ....**

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.2150.35.7.2017 na dostawę informatycznych materiałów eksploatacyjnych w zakresie zadania nr .....oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę:

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

b) stawka podatku VAT : ..... %

h) 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 oferowane eksploatacyjne materiały informatyczne będą wysokiej jakości oraz zapewniają kompatybilność pracy z urządzeniem Zamawiającego.

5. Oświadczam, że zaoferowane informatyczne materiały eksploatacyjne są fabrycznie nowe, nieużywane i oryginalne wyprodukowane przez producenta danego urządzenia (dotyczy zadania nr 1)

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

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

-oferta cenowa,

-aktualny odpis właściwego rejestru albo aktualne zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej, wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert,

-pełnomocnictwo do podpisania oferty, o ile prawo do podpisania oferty nie wynika z innych dokumentów złożonych wraz z ofertą.

.....dnia.....

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

.....  
(pieczęć Wykonawcy)

**OFERTA CENOWA**  
**Zadanie nr 1**

Lp.	Asortyment	j.m	Ilość szt	Wydajność tonera	Cena jedn. netto (w PLN)	Stawka podatku VAT(w%)	Cena jedn. brutto (w PLN)	Łączna cena netto (w PLN)	Łączna cena brutto (w PLN)	Producent
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1	Toner do drukarki OKI B432	szt	25	3000 str						
2	Toner Samsung CLP 660N czarny	szt	1	5500 str						
3	Toner Samsung CLP 660N czerwony	szt	1	2000 str						
4	Toner Samsung CLP 660N niebieski	szt	1	2000 str						
5	Toner Samsung CLP 660N żółty	szt	1	2000 str						
6	Toner do drukarki Samsung ML 3710	szt	10	5000 str						
7	Toner Ricoh SP 311 DN	szt	2	3500 str						
8	Toner Laser Jet Pro 200 color MFP M276 nw czarny	szt	1	1600 str						
9	Toner Laser Jet Pro 200 color MFP M276 nw niebieski	szt	1	1800 str						
10	Toner Laser Jet Pro 200 color MFP M276 nw żółty	szt	1	1800 str						
11	Toner Laser Jet Pro 200 color MFP M276 nw czerwony	szt	1	1800 str						
12	Toner Laser Jet Pro 200 color M251nw czarny	szt	1	1600 str						
13	Toner do drukarki Samsung CLP-680ND niebieski	szt	1	3500 str						
14	Toner do drukarki Samsung CLP-680ND czerwony	szt	1	3500 str						
15	Toner do drukarki Samsung CLP-680ND żółty	szt	1	3500 str						
16	Toner do drukarki Samsung CLP-680ND czarny	szt	1	6000 str						
17	Toner do drukarki EPSON AL-M300 0689/S050689/C13S050689	szt	10	10000 str						
18	RAZEM	X	X	X	X	X	X			X

Wartość brutto (słownie).....

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

.....  
(pieczęć Wykonawcy)

**OFERTA CENOWA**  
**Zadanie nr 2**

Lp	Asortyment	j.m	Ilość szt.	Wydajność tonera oryginalnego	Cena jedn. netto (wPLN)	Stawka podatku VAT(w%)	Cena jedn. brutto (w PLN)	Łączna cena netto (w PLN)	Łączna cena brutto (w PLN)	Producent
<i>1</i>	<i>2</i>	<i>3</i>	<i>4</i>	<i>5</i>	<i>6</i>	<i>7</i>	<i>8</i>	<i>9</i>	<i>10</i>	<i>11</i>
1	Toner Canon LBP3010 CRG 712	szt	2	1500 str.						
2	Taśma Epson LX 300 L-LQ800	szt	25	5 mln znaków						
	<b>RAZEM</b>		<b>x</b>	<b>x</b>	<b>x</b>	<b>x</b>	<b>x</b>			<b>x</b>

Wartość brutto (słownie).....

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

**Wzór umowy**

zawierający istotne postanowienia, które zostaną wprowadzone do treści zawieranej umowy

**Umowa 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:

1. ....  
a firmą .....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 informatycznych materiałów eksploatacyjnych w asortymencie i ilościach podanych w załączniku do niniejszej umowy dla Samodzielnego Publicznego Szpitala Wojewódzkiego im. Papieża Jana Pawła II w Zamościu ul. Aleje Jana Pawła II 10 .

§ 2

1. Dostawy przedmiotu zamówienia będą realizowane do dnia 25.05.2017 roku. Jednorazowe dostawy będą realizowane w terminie **3 dni** roboczych od daty wysłania zlecenia . Zlecenia będą przekazywane faxem. **Brak takiej możliwości, upoważnia Kupującego do rozwiązania umowy.**
2. Sprzedający zobowiązuje się do realizacji dostawy w wyznaczonym terminie do siedziby Kupującego ponosząc ryzyko transportu.
3. Dostawy będą się odbywać w dni robocze w godzinach 7.00 do 14.00.
- 4 Sprzedający zobowiązuje się do dostarczenia towaru będącego przedmiotem niniejszej umowy dobrej jakości, a w przypadku zgłoszenia przez Kupującego uwag w tym zakresie do przyjmowania reklamacji jakościowych.
5. Sprzedający zobowiązuje się do uwzględnienia na swój koszt reklamacji jakościowych i ilościowych dotyczących dostawy przedmiotu umowy w terminie 5 dni licząc od dnia zgłoszenia reklamacji.
6. Trzykrotna reklamacja ilościowa i jakościowa tego samego przedmiotu umowy upoważnia zamawiającego do rozwiązania umowy.

§ 3

1. Sprzedający udziela 12 – miesięcznej gwarancji jakości na dostarczony przedmiot umowy liczonej od daty każdej dostawy.

§ 4

1. Za dostawę przedmiotu umowy stosowane będą ceny jednostkowe brutto podane w załączniku nr 1 do niniejszej umowy ( takie jak w złożonej ofercie ) .

Łączną wartość brutto ( z podatkiem VAT) za całość przedmiotu umowy ustala się w wysokości słownie:.....

2. Wymienione w załączniku do niniejszej umowy ceny jednostkowe 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.

#### § 5

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 obciążenia rachunku Kupującego.

#### § 6

Ewentualna czynność prawna mająca na celu zmianę wierzyciela (np. Cesja wierzytelności i/lub należności ubocznych przysługujących Sprzedającemu na podstawie niniejszej umowy) może nastąpić wyłącznie po wyrażeniu zgody przez podmiot, który utworzył Kupującego.

#### § 7

Sprzedający zapłaci na rzecz Kupującego karę umowną:

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

b) w przypadku odstąpienia przez Sprzedającego od umowy lub przez Kupującego z przyczyn leżących po stronie Sprzedającego w wysokości 5% wartości brutto umowy

#### § 8

W razie zwłoki w wykonaniu zamówienia Kupujący ma prawo odstąpić od umowy bez potrzeby udzielenia dodatkowego terminu. Wyznaczenie przez Kupującego nowego terminu nie zwalnia Sprzedającego od obowiązku uiszczenia kary umownej określonej w § 7 pkt a .

#### § 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

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

**SPRZEDAJĄCY :**

**KUPUJĄCY:**