

**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 wyposażenia dla Samodzielnego Publicznego Szpitala Wojewódzkiego**  
**im. Papież Jana Pawła II w Zamościu**  
kod CPV: 33.19.20.00-2 , 33.19.21.00-3,33.19..23.00-5

**I. Określenie przedmiotu zamówienia.**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa wyposażenia dla Oddziałów Szpitala w asortymencie i ilościach zawartych w formularzu cenowym wraz ze szczegółowym opisem przedmiotu zamówienia stanowiącym załącznik nr 2 do niniejszego zaproszenia.

Przedmiot zamówienia podzielono na 5 zadań. Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę.

**II. Wymagany przez Zamawiającego termin realizacji zamówienia: 3 miesiące** licząc od daty zawarcia umowy. Jednorazowe dostawy w terminie 14 dni licząc od daty otrzymania zlecenia.

**III. Sposób sporządzenia oferty:**

1. Ofertę można złożyć na całość asortymentu lub na poszczególne zadania (oferta częściowa).
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 .
  - 2.2. Deklaracja zgodności CE ( dotyczy zadanie 1 poz: 1 zadanie 5 poz: 1 i 2 )
  - 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.
  - 2.5. Ulotka / folder z oferowanego przedmiotu zamówienia dotyczy zadań : 1 pozycja (1,9, 10, 11 i 12) zadanie – 2 pozycje (2, 3 i 4) oraz zadanie – 4 i zadanie 5.
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 wyposażenia Oddziałów Szpitala zadanie nr ....  
Nie otwierać przed **20-04-2016 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 **20-04-2016 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:

mgr Kazimiera Rogucka – tel. (84) 677 34 74  
mgr Mariola Paprocka – tel. (84) 677 36 67

-w sprawach formalnych : Tytoń Daniel tel. (84) 677 32 78.

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

1. Oferty zostaną otwarte w siedzibie Zamawiającego w pokoju nr 212, w dniu **20-04-2016 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 %**

W kryterium ceny ilość punktów będzie liczona wg poniższego wzoru:

$$\text{Ilość punktów oferty ocenianej} = \frac{\text{najniższa cena oferty brutto}}{\text{cena brutto oferty ocenianej}} \times 100$$

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.

#### **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 (ów) oraz cenę(y) brutto oferty(ofert) najkorzystniejszej(ych) .
4. Po wyborze najkorzystniejszej oferty, Zamawiający wyśle do Wykonawcy (ów) umowę w celu jej podpisania.
5. Wykonawca, który złożył ofertę najkorzystniejszą ( w danej pozycji asortymentowej) będzie zobowiązany do podpisania umowy wg wzoru przedstawionego przez Zamawiającego i na określonych w niej warunkach.

#### **X . Odrzucenie ofert**

Oferta zostanie odrzucona jeżeli:

1. nie odpowiada wymaganiom Zamawiającego wskazanym w zaproszeniu
2. nie jest złożona w formie pisemnej
3. wykonawca nie wskazał właściwego umocowania dla osoby podpisującej ofertę
4. została złożona po terminie składania ofert
5. jest nieważna na podstawie przepisów Kodeksu Cywilnego.

#### **XI. Unieważnienie postępowania.**

Zamawiający może unieważnić postępowanie w przypadku, 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 wykonania zamówienia nie leży w interesie Zamawiającego.
4. bez podania przyczyny przed dokonaniem wyboru oferty.

Z-ca DYREKTORA  
Samodzielnego Publicznego Szpitala Wojewódzkiego  
im. Papieża Jana Pawła II w Zamościu  
ds. Lecznictwa  
lek med. Marek Lipiec

OFERTA WYKONAWCY

zadanie .....

Dane dotyczące Wykonawcy :

Dane dotyczące Zamawiającego:

Nazwa : .....  
Szpital

Nazwa: Samodzielny Publiczny

Siedziba ( dokładny adres ) : .....

Wojewódzki im Papieża Jana Pawła II  
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. 8 .2016 r na dostawę wyposażenia dla Oddziałów Szpitala 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 niego zastrzeżeń.

3. Oświadczam, że zapoznałem się i akceptuję postanowienia zawarte w projekcie umowy.

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 jest kompletny i gotowy do użytku zgodnie z jego przeznaczeniem bez dodatkowych zakupów.

6. Oświadczam, że zrealizuję dostawę przedmiotu zamówienia w terminie .....dni od daty otrzymania zlecenia (max wymagany przez Zamawiającego 14 dni).

7. Na oferowany przedmiot udzielam ..... miesięcy pełnej gwarancji licząc od daty dostawy zadanie - 1 pozycja (1,9, 10, 11 i 12) zadanie – 2 pozycje (2, 3 i 4) zadanie – 4 i zadanie 5 ( min. wymagany przez Zamawiającego okres to 24 miesiące).

8. Oświadczam, że wraz z dostawą dostarczę instrukcję obsługi w języku polskim dotyczy zadań: 1 pozycja (1,9, 10, 11 i 12) zadanie – 2 pozycje (2, 3 i 4) zadanie – 4 i zadanie 5 .

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

a) oferta cenowa,

b) deklaracja zgodności CE

c) .....

.....dnia.....

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

Załącznik nr 3  
do AG .Z.2150.35. 8 .2016

### **Wzór umowy**

zawierający istotne postanowienia, które zostaną wprowadzone do treści zawieranej umowy

### **Umowa nr AG. Z.2150.....2016**

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 dla Samodzielnego Publicznego Szpitala Wojewódzkiego im. Papieża Jana Pawła II w Zamościu ul. Aleje Jana Pawła II 10 wyposażenia dla oddziałów w asortymencie i ilościach określonych w załączniku stanowiącym integralną część niniejszej umowy.

#### § 2

1. Dostawy przedmiotu zamówienia będą realizowane w terminie ..... dni licząc od daty otrzymania zlecenia zawierającego asortyment i ilość . Dopuszcza się możliwość przekazania zlecenia drogą faxową .
2. Sprzedający zobowiązuje się do realizacji dostawy w wyznaczonym terminie do siedziby Kupującego ponosząc ryzyko transportu.
3. Dostawa odbędzie się 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 7 dni licząc od dnia zgłoszenia reklamacji.

#### § 3

1. Sprzedający udzieli gwarancji na dostarczony przedmiot umowy na okres .....m-cy licząc od daty dostarczenia (dotyczy zadań: 1 pozycja (1,9, 10, 11 i 12) zadanie – 2 pozycje (2, 3 i 4) zadanie – 4 i zadanie 5 .
2. Sprzedający zapewnia, że oferowany przedmiot zamówienia jest nowy, kompletny i będzie gotowy do użytku zgodnie z jego przeznaczeniem bez dodatkowych zakupów.

#### § 4

1. Za dostawę przedmiotu umowy stosowana będzie cena jednostkowa brutto taka jak w złożonej ofercie, tj. ....

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

2. Cena brutto nie może ulec podwyższeniu do czasu wykonania przedmiotu umowy. Podwyższenie ceny 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 wyszczególnione w fakturze /rachunku .

2. Jako datę zapłaty przyjmuje się datę obciążenia rachunku Kupującego.

#### § 6

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 przedmiot, 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 od umowy przez Sprzedającego lub Kupującego z przyczyn leżących po stronie Sprzedającego w wysokości 5 % wartości 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

Umowa obowiązuje od dnia zawarcia umowy ..... przez okres 3 miesięcy tj. do dnia .....

#### § 12

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

**SPRZEDAJĄCY :**

**KUPUJĄCY:**

