

**ZAPROSZENIE DO ZŁOŻENIA OFERTY  
do 14.000 euro**

**Zamawiający :**

Samodzielny Publiczny  
Szpital Wojewódzki  
im. Papieża Jana Pawła II  
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 papierów medycznych EKG, USG.  
kod CPV: 22993200-9**

**I. Określenie przedmiotu zamówienia**

Przedmiot zamówienia został podzielony na 12 zadań:

**Zadanie nr 1** – Papier do EKG (aparat BTL-08 LT) o szerokości 210mm x 25m – **160 rolek**

**Zadanie nr 2** – Papier do EKG (aparat HP Page Writer 100), rozmiar 210mm x 300mm – **240 ryz**  
(1 ryza – 200szt)

**Zadanie nr 3** – Papier do EKG (aparat Schiller Cardiovit AT-1S), rozmiar 90mm x 90mm – **480 bloczków** (1 bloczek - 400 kartek)

**Zadanie nr 4** – Papier do EKG (aparat Schiller AT-2 PLUS), rozmiar 210mm x 280mm – **24 ryzy**  
(1 ryza – 215szt)

**Zadanie nr 5** – Papier do EKG (aparat AsCARD Mr Gold), rozmiar 210mm x 20m – **560 rolek**

**Zadanie nr 6** – Papier do EKG (aparat MAC 1200ST GE), rozmiar 210mm x 295mm – **360 ryz** (1 ryza – 150szt)

**Zadanie nr 7** – Papier do KTG (aparat HP Viridia Series 50XM M1350B), rozmiar 150mm x 100mm – **240 bloczków** (1 bloczek – 150 kartek)

**Zadanie nr 8** – Papier do USG (aparat Video Graphic Printer UP 890 CE SONY), papier UPP 110 HD, rozmiar 110mm x 20m – **360 rolek**

**Zadanie nr 9** – Papier do defibrylatora Lifepak 9P – **120 rolki**

**Zadanie nr 10** – Papier do printera w ramieniu C (aparat Video Graphic Printer UP-910), papier Mitsubishi K75HM-CE / KP75HM-CE, rozmiar 216mm x 20m +/- 1m – **3 rolek**

**Zadanie nr 11** – Papier do KTG (aparat GE Corometrics 171, 259), oryginalny – **300 bloczków**

**Zadanie nr 12** – Papier do EKG (aparat AsCard Mr Grey) – **24 rolki**

Ofertę można złożyć na całość przedmiotu zamówienia lub na każde zadanie oddzielnie (oferta częściowa).

## **II. Wymagany przez Zamawiającego termin realizacji: 12 miesięcy od daty podpisania umowy.**

### **III. Sposób sporządzenia oferty:**

1. Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę.
2. Oferta musi zawierać wypełniony „**Formularz oferty wykonawcy dla każdego zadania oddzielnie**”, (zgodny w treści z przedstawionym wzorem ) oraz n/w dokumenty:
  - 2.1 „Formularz oferty cenowej”
  - 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:

„**Dostawa papierów medycznych zadanie nr...**”. Nie otwierać przed 30-03-2017 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 30-03-2017 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).
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 Beata Zams tel (84)677 32 45, mgr inż. Anna Skrok tel. (84)677 32 75,
- w sprawach formalnych - mgr 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 30.03.2017 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:

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

## **XI.Odrzucenie oferty.**

Oferta podlega odrzuceniu:

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

### Załączniki:

1. Formularz oferty Wykonawcy
2. Formularz oferty cenowej

Z-ca Dyrektor  
Samodzielnego Publicznego Szpitala  
Wojewódzkiego  
Im. Papieża Jana Pawła II w Zamościu  
Ds. Lecznictwa  
Lek med. Marek Lipiec

(miejsowość, data)

.....

(pieczęć wykonawcy)

tel.: .....

fax: .....

**Samodzielny Publiczny  
Szpital Wojewódzki  
im. Papieża Jana Pawła II  
ul. Al. Jana Pawła II 10  
22-400 Zamość  
fax (084) 638 66 69**

### OFERTA WYKONAWCY

Odpowiadając na Państwa zaproszenie do złożenia oferty (numer sprawy AG.Z.2150.44.5.2017) na dostawę **papierów medycznych EKG, USG, zadanie nr .....**

a) Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia, zgodnie z wymogami opisu, za kwotę w wysokości:

1. netto: ..... zł

(słownie: ..... zł)

2. stawka podatku VAT ..... %

3. 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. Oferuję termin płatności ..... dni licząc od daty otrzymania przez Zamawiającego faktury VAT (minimalny wymagany przez Zamawiającego – 60 dni).
4. Oświadczam, że oferowany papier medyczny nadaje się do stosowania w aparacie podanym w opisie przedmiotu zamówienia w zadaniu nr .....
5. Załącznikami do niniejszego formularza oferty stanowiącymi jej integralną część są:
  - a) aktualny odpis z właściwego rejestru (np. KRS) lub centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej,
  - b) pełnomocnictwo w oryginale bądź notarialnie poświadczony w przypadku podpisania niniejszej oferty przez pełnomocnika.
  - c) formularz oferty cenowej

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

.....  
(pieczęć Wykonawcy)

**OFERTA CENOWA**

| Lp       | Asortyment   | j . m . | Ilość    | Cena jedn<br>netto<br>(w PLN) | Stawka<br>podatku<br>VAT<br>(w %) | Cena<br>jedn<br>brutto<br>(w PLN) | Łączna<br>cena<br>netto<br>(w PLN) | Łączna<br>cena<br>brutto<br>(w PLN) | Producent |
|----------|--|---------|----------|-------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------|------------------------------------|-------------------------------------|-----------|
| <b>1</b> | <b>3</b>   |         | <b>4</b> | <b>5</b>                      | <b>6</b>                          | <b>7</b>                          | <b>8</b>                           | <b>9</b>                            | <b>10</b> |
| 1        | Papier do EKG (aparat BTL-08 LT) o szerokości 210mm x 25m  | Rolka   | 160      |                               |                                   |                                   |                                    |                                     |           |
| 2        | Papier do EKG (aparat HP Page Writer 100), rozmiar 210mm x 300mm (1ryza-200szt)  | Ryza    | 240      |                               |                                   |                                   |                                    |                                     |           |
| 3        | Papier do EKG (aparat Schiller Cardiovit AT-1S), rozmiar 90mm x 90mm, (1bloczek – 400 kartek)  | Bloczek | 480      |                               |                                   |                                   |                                    |                                     |           |
| 4        | Papier do EKG (aparat Schiller AT-2 PLUS), rozmiar 210mm x 280mm (1 ryza – 215szt)   | Ryza    | 24       |                               |                                   |                                   |                                    |                                     |           |
| 5        | Papier do EKG (aparat AsCARD Mr Gold), rozmiar 210mm x 20m   | Rolka   | 560      |                               |                                   |                                   |                                    |                                     |           |
| 6        | Papier do EKG (aparat MAC 1200ST GE), rozmiar 210mm x 295mm (1 ryza – 150szt)  | Ryza    | 360      |                               |                                   |                                   |                                    |                                     |           |
| 7        | Papier do KTG (aparat HP Viridia Series 50XM M1350B), rozmiar 150mm x 100mm (1 bloczek – 150 kartek)                                     | Bloczek | 240      |                               |                                   |                                   |                                    |                                     |           |
| 8        | Papier do USG (aparat Video Graphic Printer UP 890 CE SONY), papier UPP 110 HD, rozmiar 110mm x 20m                                      | rolka   | 360      |                               |                                   |                                   |                                    |                                     |           |
| 9        | Papier do defibrylatora Lifepak 9P   | Rolka   | 120      |                               |                                   |                                   |                                    |                                     |           |
| 10       | Papier do printera w ramieniu C (aparat Video Graphic Printer UP-910), papier Mitsubishi K75HM-CE / KP75HM-CE, rozmiar 216mm x 20m +/-1m | Rolka   | 3        |                               |                                   |                                   |                                    |                                     |           |
| 11       | Papier do KTG (aparat GE Corometrics 171,259) oryginalny   | Bloczek | 300      |                               |                                   |                                   |                                    |                                     |           |
| 12       | Papier do EKG (aparat AsCard Mr Grey)  | Rolka   | 24       |                               |                                   |                                   |                                    |                                     |           |
| X        | X  |         | X        | X                             | X                                 | X                                 |                                    |                                     | X         |

Wartość brutto (słownie).....

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

- *niepotrzebne skreślić*

Załącznik Nr 3 do zaproszenia

### Wzór umowy

zawierający istotne dla Kupującego postanowienia, które zostaną wprowadzone do treści zawieranej umowy.

### Umowa nr AG.Z...../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, Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej prowadzonego przez Sąd Rejonowy Lublin - Wschód w Lublinie z siedzibą w Świdniku, VI Wydział Gospodarczy Rejestrowy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 0000021024, NIP 922 – 22 – 92 - 491, zwanym w treści umowy „Kupującym”, w imieniu którego działa:

1. ....

a) ..... z siedzibą w ..... zarejestrowaną w ....., pod numerem ....., NIP ....., zwaną w treści umowy „Sprzedającym”, w imieniu której działają:

b) .....

Treść umowy jest sporządzona na podstawie złożonej oferty.

§ 1.

Kupujący zleca a Sprzedający przyjmuje do realizacji dostawę **papierów medycznych EKG, USG i KTG w asortymencie i ilościach podanych w załączniku nr 1 stanowiącym integralną część niniejszej umowy** dla Samodzielnego Publicznego Szpitala Wojewódzkiego im. Papieża Jana Pawła II w Zamościu ul. Aleje Jana Pawła II 10.

§ 2.

1 Kupujący będzie określał odrębnymi zleceniami na piśmie asortyment i ilość zapotrzebowywanego przedmiotu umowy na 7 dni przed terminem dostawy

2. Sprzedający zobowiązuje się do realizacji dostawy w wyznaczonym terminie do siedziby Kupującego (Magazyn) ponosząc ryzyko transportu.

3. Sprzedający zobowiązuje się do dostarczenia towaru będącego przedmiotem niniejszej umowy dobrej jakości, a w przypadku zgłoszenia przez Kupującego (w formie pisemnej) uwag w tym zakresie do przyjmowania reklamacji jakościowych.

4. Dostawy odbywać się będą w dni robocze w godzinach 7<sup>00</sup>-14<sup>00</sup>.

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

6. Trzykrotna reklamacja tego samego przedmiotu umowy upoważnia zamawiającego do rozwiązania umowy.

§ 3.

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

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

2. Wymienione w załączniku nr 1 do niniejszej umowy ceny netto 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 (rachunku) na konto Sprzedającego wskazane w fakturze VAT (rachunku).

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

§ 6

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.

§ 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 po udzieleniu Sprzedającemu dodatkowego terminu na wykonanie umowy. Wyznaczenie przez Kupującego nowego terminu nie zwalnia Sprzedającego od obowiązku uiszczenia kary umownej określonej w § 7 pkt a.

§ 9

1. 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:**

**WZÓR UMOWY**