

**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 cewników diagnostycznych i ablacyjnych**

kod CPV: 33141200-2

**I. Określenie przedmiotu zamówienia .**

Przedmiotem zamówienia są cewniki diagnostyczne i ablacyjne .  
Poniżej podajemy ilości i szczegółowy opis przedmiotu zamówienia .

**Zadanie Nr 1 – Cewniki diagnostyczne czteropolowe - 12 szt**  
**o stałej krzywiznie 5 i 6 Fr**

- długość co najmniej 115 cm, 4 oliwki
- spacing 10-10-10
- krzywizny co najmniej 8, wybór do uzgodnienia przed dostawą ,
- 1 kabel

**Zadanie nr 2 – Cewniki ablacyjne 4 i 8 mm - 12 szt w tym :**

- z końcówką 8 mm - 6 szt
- z końcówką 4 mm - 6 szt
- długość co najmniej 110 cm, co najmniej 2 krzywizny , wybór do uzgodnienia przed dostawą ,
- 1 kabel do ablatora Stockert .

**Zadanie Nr 3 – Cewniki ablacyjne thermocool do systemu CARTO - 8 szt**

- długość co najmniej 110 cm , co najmniej 2 krzywizny , wybór krzywizny do uzgodnienia przed dostawą ,
- 1 kabel do ablatora Stockert
- 8 kompletów Ref patch
- 8 kompletów drenów

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

**II. Wymagany przez Zamawiającego termin realizacji zamówienia: 5 miesięcy** od daty zawarcia umowy.  
Jednorazowe dostawy w terminie 5 dni roboczych 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) – **dla każdego zadania oddzielnie** , oraz n/w dokumenty:
  - 2.1. „Formularz oferty cenowej„ – **dla każdego zadania oddzielnie** ,
  - 2.2. Charakterystykę techniczno-jakościową oferowanego przedmiotu zamówienia zawierającą minimum dane na temat wymaganych parametrów technicznych określonych w opisie przedmiotu zamówienia z podaniem producenta , kraju pochodzenia oraz nazwy handlowej,
  - 2.3. Strony katalogowe oferowanego przedmiotu zamówienia ,

2.4. Deklarację zgodności o spełnieniu wymagań zasadniczych, certyfikat jednostki notyfikowanej dla oferowanego przedmiotu zamówienia zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych.

2.5. 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.

2.6. 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 cewników diagnostycznych i ablacyjnych***. Nie otwierać przed **03.02.2016 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 **03.02.2016 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 : lek.med. Michał Kamiński tel. 84 677 34 30 ,
- 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 **03.02.2016 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 w danym zadaniu zostanie uznana oferta o najniższej cenie ( dopuszczona do oceny końcowej – spełniająca wymagania merytoryczne i formalne ) .
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(ów) oraz cenę brutto oferty najkorzystniejszej .
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**

**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. 16. 2. 2016 ) na dostawę ..... 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 będą realizować w terminie ... **dni roboczych** licząc od daty otrzymania drogą faxową zlecenia od Zamawiającego ( maksymalny wymagany przez Zamawiającego – **5 dni roboczych** ) .

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

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

- a) oferta cenowa ,
- b) deklaracja zgodności , certyfikat jednostki notyfikowanej
- c) aktualny odpis z właściwego rejestru wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem składania ofert
- d) pełnomocnictwo w oryginale bądź notarialnie poświadczony w przypadku podpisania niniejszej oferty przez pełnomocnika
- e) charakterystyka oferowanych cewników
- f) strony katalogowe oferowanego przedmiotu zamówienia .

.....dnia.....

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

\* *niepotrzebne skreślić*

.....  
(pieczęć Wykonawcy)

**OFERTA CENOWA**  
**Zadanie Nr .....**

Lp.	Asortyment/nr kat	Ilość w zest	Cena jedn netto (w PLN)	Stawka podatku VAT (w %)	Cena jedn brutto (w PLN) ( 4+ 5)	Łączna cena net- to (w PLN) (3 x 4)	Łączna cena brutto (w PLN) ( 7 + 5)	Producent
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.		5						
X	Razem	X	X	X	X			X

Wartość brutto (słownie).....

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

\* *niepotrzebne skreślić*

**Wzór umowy 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:

.....  
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

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

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

2. Sprzedający gwarantuje , że dostarczane przez niego wyroby objęte niniejszą umową są fabrycznie nowe i są dopuszczone do obrotu i używania na terenie Polski, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa .

§ 2

1. Dostawy będą odbywały się w dni robocze w godzinach 7.00-14.30 w ciągu 5 miesięcy licząc od daty zawarcia umowy tj. do dnia .....2016 r. . Jednorazowe dostawy będą realizowane w terminie ... dni licząc od daty otrzymania zlecenia na dostawę .
2. Zlecenia na jednorazowe dostawy będą przekazywane Sprzedającemu przez Kupującego drogą faxową .
3. Sprzedający zobowiązuje się do realizacji dostawy przedmiotu umowy do siedziby Zamawiającego ponosząc ryzyko i koszty transportu.
4. Sprzedający zobowiązuje się do dostarczania przedmiotu umowy, który jest zgodny ze złożonym w ofercie dokumentem określającym producenta towaru .
5. Kupujący zastrzega sobie prawo zwrotu towaru niezgodnego z zamówieniem z jednoczesnym wyznaczeniem nowego terminu ponownej dostawy .
6. W przypadku wystąpienia okoliczności niezależnych od Sprzedającego ( np. zaprzestanie produkcji , wprowadzenie nowego asortymentu w miejsce dotychczas produkowanego ) , Sprzedający niezwłocznie zaproponuje Zamawiającemu zamienny wyrób o niegorszych parametrach. Cena zamiennego wyrobu ( odpowiednika ) nie może być wyższa od ceny wyrobu objętego niniejszą umową .
7. Zmiana wyrobu jest możliwa wyłącznie za pisemną zgodą Kupującego w formie aneksu do umowy .

8. W przypadku, gdy Sprzedający nie będzie dostarczał wyrobu będącego przedmiotem umowy bądź też niezwłocznie nie zaproponuje dostarczenia zamiennika (odpowiednika) wyrobu 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.

## § 2

1. Za dostawę przedmiotu umowy stosowane będą n/w ceny jednostkowe :

..... zł / szt

- takie jak w złożonej ofercie cenowej .

2. Łączną cenę za całość przedmiotu umowy ustala się w wysokości .....zł, słownie: .....

3. Wymienione w § 2 ust. 1 i 2 niniejszej umowy ceny 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 .

4. Cena jednostkowa zawiera m.in. wartość towaru ,obowiązujące opłaty podatkowe, wszelkie koszty związane z dostawą towaru do Kupującego .

## § 3

1. Płatność za wykonaną dostawę Kupujący będzie regulował przelewem w ciągu ..... dni licząc od daty otrzymania faktury VAT na konto Sprzedającego podane na fakturze/rachunku.

2. Jako datę zapłaty przyjmuje się datę złożenia w banku przez Kupującego dokumentu „ polecenie przelewu „ .

## § 4

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.

## § 5

Sprzedający zapłaci na rzecz Kupującego karę umowną w przypadku :

- 1) niedotrzymania terminu wykonania dostawy określonego w § 2 ust. 1 niniejszej umowy w wysokości 0,2 % wartości brutto dostawy za każdy roboczy dzień zwłoki ,
- 2) odstąpienia przez Sprzedającego od umowy lub przez Kupującego z przyczyn leżących po stronie Sprzedającego w wysokości 5% wartości brutto niezrealizowanej części umowy.

## § 6

1. Trzykrotne niewypełnienie warunków umowy przez Sprzedającego, w tym m.in. nieterminowe lub niezgodne z zamówieniem pod względem jakości, asortymentu bądź ilości dostaw, a także inne istotne, powtarzające się uchybienia w trakcie realizacji umowy, dają podstawę Kupującemu do rozwiązania umowy ze skutkiem natychmiastowym . W niniejszej sytuacji ma zastosowanie odpowiednio § 5 . 2 .
2. Sprzedający będzie uwzględniał reklamacje jakościowe i ilościowe dotyczące dostawy przedmiotu umowy na swój koszt w ciągu 7 dni od daty zgłoszenia reklamacji .

§ 7

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.

§ 8

Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności i będą wprowadzane do umowy stosownym aneksem.

§ 9

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.

§ 10

Umowa obowiązuje od dnia zawarcia umowy tj. od dnia ..... do dnia ..... 2016 r.

§ 11

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

**SPRZEDAJĄCY:**

**KUPUJĄCY:**