

**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 sprzętu do profilaktyki odleżyn**

kod CPV: 39 14 31 12-4 , 33 15 84 00-6

**I. Określenie przedmiotu zamówienia.**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa sprzętu do profilaktyki odleżyn dla Samodzielnego Publicznego Szpitala Wojewódzkiego im. Papieża Jana Pawła II w Zamościu.

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia oraz ilości podajemy w formularzu cenowym – załącznik nr 2 do zaproszenia.

Przedmiot zamówienia został podzielony na dwa zadania.

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

***Oferta , która nie będzie zawierała wszystkich pozycji asortymentowych w danym zadaniu zostanie odrzucona .***

**II. Wymagany przez Zamawiającego termin realizacji zamówienia: 12 miesięcy** licząc od daty zawarcia umowy. Jednorazowe dostawy w ciągu 21 dni 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.Ceny muszą być wyrażone w złotych polskich zgodnie z obowiązującym systemem monetarnym (zaokrąglone do dwóch miejsc po przecinku).
  - 2.2 Deklarację wytwórcy (deklaracja zgodności CE) o spełnieniu wymagań zasadniczych dla oferowanego przedmiotu zamówienia zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych, certyfikat jednostki notyfikowanej dla oferowanego przedmiotu zamówienia zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych.
  - 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. Szczegółowe charakterystyki oferowanego sprzętu (ulotka, folder opis, itp.) z jednoczesnym podaniem producenta i numeru katalogowego, zawierające minimum informacje podane w szczegółowym opisie zamówienia.
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 sprzętu do profilaktyki odleżyn.

Nie otwierać przed **24.02.2016 r. 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 **24.02.2016 r. 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 – nie później niż 3 dni przed terminem 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 Małgorzata Wiater , tel. 84 677 36 71
- w sprawach formalnych - pani Agnieszka Mięka tel. 84 677 32 78.

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

1. Oferty zostaną otwarte w siedzibie Zamawiającego w pokoju nr 212, w dniu **24.02.2016 r. 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 %

2. Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta spełniająca wymagania Zamawiającego o najniższej cenie.

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. Zamawiający zastrzega sobie prawo wystąpienia do Wykonawców o uzupełnienie bądź wyjaśnienie złożonych przez nich ofert. .**

### **IX. 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 oraz cenę brutto oferty najkorzystniejszej.

4. Po wyborze najkorzystniejszej oferty, Zamawiający wyśle do Wykonawcy umowę w celu jej podpisania.

5. Wykonawca, który złożył ofertę najkorzystniejszą będzie zobowiązany do podpisania umowy wg wzoru przedstawionego przez Zamawiającego i na określonych w niej warunkach.

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

Oferta podlega odrzuceniu 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, gdy:

1. cena najkorzystniejszej oferty przewyższy kwotę jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia,
2. wystąpiła 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

Załączniki:

1. Formularz oferty Wykonawcy
2. Formularz oferty cenowej
3. Wzór umowy

Z-ca DYREKTORA SAMODZIELNEGO PUBLICZNEGO  
SZPITALA WOJEWÓDZKIEGO  
im. Papieża Jana Pawła II w Zamościu  
ds. Lecznictwa  
(-) lek. med. Marek Lipiec

## 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.2150.3.2.2016) na dostawę sprzętu do profilaktyki odleżyn, **zadanie nr .....**

Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę:

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

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

χ) brutto: .....zł ( słownie : .....złotych ) .

2. Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do nich 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. Na oferowany przedmiot udzielam .....miesiący pełnej gwarancji licząc od daty dostawy (min. wymagany przez Zamawiającego okres to **24 miesiące**); (dotyczy zadania nr 1).

7. Warunki gwarancji: (dotyczy zadania nr 1)

-czas oczekiwania na usunięcie uszkodzenia w okresie gwarancji nie dłużej niż 7 dni

-czas reakcji serwisu na zgłoszenie awarii-nie dłużej niż 48 h w dni robocze

-graniczny czas naprawy po przekroczeniu którego okres gwarancji przedłuża się o czas przerwy w eksploatacji .....(max 7 dni)

-liczba napraw gwarancyjnych uprawniająca do wymiany na nowy element/materac .....  
(max. ilość napraw dopuszczonych przez Zamawiającego – 3)

-siedziba autoryzowanego serwisu gwarancyjnego i pogwarancyjnego na terenie Polski, upoważnionego do wykonywania działań serwisowych

adres.....

.....

9. Oświadczam, że wraz z dostawą dostarczę instrukcję obsługi w języku polskim zawierającą zapisy dotyczące bezpieczeństwa użytkownika i bezpieczeństwa pacjenta. (dotyczy zadania nr 1)

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

- a) aktualny odpis z właściwego rejestru wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem składania ofert.
- b) pełnomocnictwo w oryginale bądź notarialnie poświadczony w przypadku podpisania niniejszej oferty przez pełnomocnika.
- c) formularz oferty cenowej- dla każdego zadania oddzielnie.
- d) deklaracja zgodności , certyfikat jednostki notyfikowanej.
- e ) charakterystyka oferowanego przedmiotu zamówienia.

.....dnia.....

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

\* niepotrzebne skreślić

.....  
(pieczęć Wykonawcy)

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

<b>Lp.</b>	<b>Asortyment</b>	<b>Ilość w szt.</b>	<b>Cena jedn. netto (w PLN)</b>	<b>Stawka podatku VAT  (w %)</b>	<b>Cena jedn. brutto (w PLN) (5+6)</b>	<b>Łączna cena netto (w PLN) (4x5)</b>	<b>Łączna cena brutto (w PLN) (8+6)</b>	<b>Producent</b>
<b>1</b>	<b>2</b>	<b>4</b>	<b>5</b>	<b>6</b>	<b>7</b>	<b>8</b>	<b>9</b>	<b>10</b>
1.	<b>Materac przeciwo- dźwiękowy statyczny –</b> z pianki poliuretanowej, wymiary: - szerokości 80-85 cm - długość 180 -190 cm Pokrowiec nieprzemakal- ny, przepuszczający powietrze	7						
2	<b>Materac przeciwo- dźwiękowy zmiennociśnio- wy, wymiary:</b> - szerokość 80-85 cm - długość 180-190 cm Pokrowiec nieprzemakal- ny, przepuszczający powietrze, wysokość po napompowaniu min. 20 cm.	10						
X	Razem	X	X	X	X			X

Wartość brutto (słownie).....

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

\*niepotrzebne skreślić

.....  
(pieczęć Wykonawcy)

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

Lp.	Asortyment	Ilość w szt.	Cena jedn. netto (w PLN)	Stawka podatku VAT (w %)	Cena jedn. brutto (w PLN) (5+6)	Łączna cena netto (w PLN) (4x5)	Łączna cena brutto (w PLN) (8+6)	Producent
1	2	4	5	6	7	8	9	10
1.	<b>Kostka rehabilitacyjna</b> z pianki poliuretanowej, nieprzemakalny pokrowiec, rozmiar 45x45x45.	5						
2	<b>Szyna Brauna</b> z pianki poliuretanowej, pokrowiec nieprzemakalny, <u>rozmiar:</u> -60x25x12cm- 3szt. -80x30x19,5cm – 3szt.	6						
3	<b>Klin rehabilitacyjny</b> z pianki poliuretanowej, pokrowiec nieprzemakalny, rozmiar: 20x25x10 cm	10						
4	<b>Półwałek rehabilitacyjny</b> wykonany z pianki poliuretanowej, pokrowiec nieprzemakalny, <u>rozmiar :</u> - 32 x 25 x 7 cm – 2 szt. - 60 x 15 x 10 cm – 2szt.	4						
5	<b>Walki rehabilitacyjne</b> wykonane z pianki poliuretanowej, pokrowiec nieprzemakalny, <u>rozmiar :</u> -20 x 30 cm – 3 szt. -20 x 60 cm – 3 szt.	6						
X	Razem	X	X	X	X			X

Wartość brutto (słownie).....

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

### Wzór umowy

zawierający istotne dla Kupującego 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 Rejestrowy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 000021024, NIP 922 - 22 - 92 - 491, zwanym w treści umowy „Kupującym” , w imieniu którego działa:

a ..... z siedzibą  
w ..... zarejestrowana w ..... pbd  
numerem ....., NIP ..... zwana 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 **sprzętu do profilaktyki odleżyn** dla Samodzielnego Publicznego Szpitala Wojewódzkiego im. Papieża Jana Pawła II w Zamościu ul. Aleje Jana Pawła II 10 w asortymencie i ilościach określonych w załączniku stanowiącym jej integralną część

#### § 2.

1. Dostawa przedmiotu zamówienia zostanie zrealizowana w terminie **12 miesięcy** licząc od daty zawarcia umowy, tj. **do dnia.....2017 rok .**
2. Kupujący będzie określał asortyment i ilości zapotrzebowanego asortymentu odrębnymi zleceniami na piśmie 21 dni wcześniej przed terminem dostawy. Zlecenia będą przekazywane Sprzedającemu przez Kupującego drogą faxową .
3. Sprzedający zobowiązuje się do realizacji dostawy w wyznaczonym terminie do siedziby Kupującego (Magazyn) ponosząc ryzyko transportu.
4. 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.
5. Dostawy odbędą się w dni robocze w godzinach od 7<sup>00</sup> – 14<sup>00</sup>.
6. 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.

7. Trzykrotna reklamacja tego samego 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.

8. Sprzedający udzieli gwarancji na dostarczony przedmiot umowy na okres .....m-cy licząc od daty dostarczenia materacy.

### § 3.

1. Za dostawę przedmiotu umowy stosowane będą ceny jednostkowe podane w załączniku do niniejszej umowy stan....

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

3. Wymienione w § 3 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 ze skutkiem natychmiastowym bez odszkodowania na rzecz Sprzedającego.

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

### § 4

1. Sprzedający udzieli gwarancji na dostarczony przedmiot umowy na okres .....m-cy licząc od daty dostarczenia .....

2. Warunki gwarancji:

a) graniczny czas naprawy po przekroczeniu którego okres gwarancji wydłuża się o czas przerwy w eksploatacji ..... dni (max 7 dni),

b) liczba napraw gwarancyjnych uprawniająca do wymiany na nowy element/materac ..... (max ilość napraw dopuszczonych przez Zamawiającego – 3),

c) czas oczekiwania na usunięcie uszkodzenia w okresie gwarancji ..... (nie dłużej niż 7 dni) liczony od podjęcia interwencji serwisowej.

d) czas reakcji serwisu na zgłoszenie awarii ..... h (liczony od momentu zgłoszenia do momentu rozpoczęcia interwencji serwisowej u użytkownika) – w okresie gwarancji nie dłużej niż 48 h.

3. Sprzedający zapewnia, że na terenie Polski znajduje się siedziba autoryzowanego serwisu gwarancyjnego i pogwarancyjnego upoważnionego do wykonywania działań serwisowych.

Adres serwisu:

4. Sprzedający zapewnia, że oferowany przedmiot zamówienia jest nowy, kompletny i będzie gotowy do użytku zgodnie z jego przeznaczeniem bez dodatkowych zakupów.

### § 5

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”.

### § 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.

## § 6

Sprzedający zapłaci na rzecz Kupującego karę umowną:

- a) w przypadku niedotrzymania terminu dostawy określonego w § 2 ust.2 niniejszej umowy w wysokości 0,2 % wartości brutto 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 niezrealizowanej części umowy.

## § 7

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 § 6 pkt a.

## § 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

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:**