

**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 półmasek**
kod CPV: 42924790-3

I. Określenie przedmiotu zamówienia.

Przedmiotem zamówienia jest **dostawa półmasek P3 w ilości 1 800 sztuk** dla Samodzielnego Publicznego Szpitala Wojewódzkiego im. Papieża Jana Pawła II w Zamościu.

Poniżej podajemy szczegółowy opis przedmiotu zamówienia:

1. skuteczność filtracji – 99 %,
2. muszą zatrzymywać mikroskopijne pyły respirabilne,
3. muszą stanowić ochronę przed cząstkami o wielkości 0,02µm,
3. muszą spełniać wymagania normy EN 114683: 2005,
4. muszą spełniać wymagania dyrektywy medycznej 93/42/EEC,
5. pożądany filtr boczny w masce.

II. Wymagany przez Zamawiającego termin realizacji zamówienia: okres 12 miesięcy od daty zawarcia umowy. Jednorazowe dostawy będą realizowane w terminie **5 dni roboczych** od daty otrzymania za pośrednictwem faxu zlecenia na dostawę.

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) 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.
 - 2.4. Charakterystykę techniczno – jakościową oferowanego przedmiotu zamówienia (ulotka, folder, opis itp.) z jednoczesnym podaniem producenta, zawierająca minimum informacje podane w opisie przedmiotu 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 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 półmasek.**
Nie otwierać przed: **28.03.2017 r. 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 **28.03.2017 r. 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 Małgorzata Młynarska tel. 84 677 37 53,
 - w sprawach formalnych: inż. Edyta Bender tel. (84) 677 32 78.

VI. Miejsce i termin otwarcia ofert.

1. Oferty zostaną otwarte w siedzibie Zamawiającego w pokoju nr 212, w dniu **28.03.2017 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.

VII. Kryteria wyboru oferty najkorzystniejszej

1. Poniżej podajemy kryterium wyboru ofert:

Cena – **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.

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 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.

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.2150.21.2.2017)

na **dostawę półmasek**

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 nich zastrzeżeń.

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

4. Oferuję termin płatnościdni licząc od daty otrzymania przez Zamawiającego faktury VAT (mi-
nimalny wymagany przez Zamawiającego – **60 dni**).

5. Oświadczam, że dostarczę przedmiot zamówienia przez okres 12 miesięcy od daty zawarcia umowy.
Jednorazowe dostawy zrealizuję w terminie **dni roboczych** licząc od daty otrzymania zlecenia)
maksymalny wymagany przez Zamawiającego 5 dni).

6. Zobowiązuję się do uwzględnienia na swój koszt reklamacji jakościowych
bądź ilościowych dotyczących dostawy przedmiotu umowy na swój koszt maksymalnie w ciągu
..... **dni roboczych** (maksymalny wymagany przez Zamawiającego – 5 dni roboczych) od daty
zgłoszenia reklamacji.

7. Oświadczam, że oferowane półmasksi spełniają wymagania normy EN 114683: 2005, oraz dyrektywy
medycznej 93/42/EEC.

8. Oświadczam, że skuteczność filtracji oferowanych półmasek wynosi 99%.

9. Oświadczam, że oferowane półmasksi zatrzymują mikroskopijne pyły respirabilne i stanowią ochronę
przed cząstkami o wielkości 0,02µm.

10. Załącznikami do niniejszego formularza oferty wykonawcy 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,

d) charakterystyka oferowanych półmasek.

.....dnia.....

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

* - niepotrzebne skreślić

.....
(pieczęć Wykonawcy)

OFERTA CENOWA

| Lp. | Asortyment/ Nr katalogowy | Ilość w szt. | Jedn. cena netto w PLN | Stawka podatku VAT w % | Jedn. cena brutto w PLN (4 + 5) | Łączna cena netto w PLN (3 x 4) | Łączna cena brutto w PLN (7 + 5) | Producent |
|---------------|------------------------------|-----------------|------------------------------|---------------------------------|--|--|---|-----------|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
| 1 | Półmaska P3 | 1 800 | | | | | | |
| RAZEM: | | | | | | | | |

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 półmasek P3** dla Samodzielnego Publicznego Szpitala Wojewódzkiego im. Papieża Jana Pawła II w Zamościu ul. Aleje Jana Pawła II 10 w asortymencie i ilościach określonych poniżej lub w załączniku Nr 1 do niniejszej umowy stanowiącego integralną część umowy.
2. Sprzedający gwarantuje, że dostarczane przez niego asortyment objęty niniejszą umową spełnia wymagania normy EN 14683: 2005 oraz dyrektywy medycznej 93/42/EEC.

§ 2

1. Dostawy będą odbywały się w dni robocze (od poniedziałku do piątku) w godzinach 7.00-14.30.
2. Kupujący będzie określał odrębnymi zleceniami za pośrednictwem faxu asortyment i ilość zapotrzebowania na przedmiot umowy na ... **dni roboczych** wcześniej przed terminem dostawy.
3. Sprzedający zobowiązuje się do realizacji dostawy przedmiotu umowy do siedziby Zamawiającego ponosząc ryzyko i koszty transportu.
4. Sprzedający zobowiązuje się do dostarczenia przedmiotu umowy, który jest zgodny ze złożonym w ofercie dokumentem określającym producenta towaru. Asortyment i ilość dostarczonego przedmiotu umowy musi odpowiadać złożonemu przez Kupującego zleceniu na dostawę.
5. Sprzedający zobowiązuje się do dostarczania przedmiotu umowy, który jest zgodny ze złożonym w ofercie dokumentem określającym producenta towaru.
6. Kupujący zastrzega sobie prawo zwrotu towaru niezgodnego z zamówieniem z jednoczesnym wyznaczeniem nowego terminu ponownej dostawy.
7. 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. Jeżeli koszt zakupu będzie wyższy od kosztu zakupu w ramach niniejszej umowy, powstałą różnicą zostanie obciążony Sprzedający.

8. Sprzedający zobowiązuje się do uwzględnienia na swój koszt reklamacji jakościowych bądź ilościowych dotyczących dostawy przedmiotu umowy na swój koszt maksymalnie w ciągu **dni roboczych** od daty zgłoszenia reklamacji.
9. Trzykrotna reklamacja 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.

§ 3

1. Za dostawę przedmiotu umowy stosowane będą ceny jednostkowe brutto podane poniżej lub w załączniku nr 1 do niniejszej umowy stanowiącym jej integralną część (z podatkiem VAT) – takie jak w złożonej ofercie cenowej.
2. Łączną wartość brutto (z podatkiem VAT) za całość przedmiotu umowy ustala się w wysokości zł, słownie:
3. Wymienione w § 3 ust. 1 niniejszej umowy lub w załączniku do 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

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 złożenia w banku przez Kupującego dokumentu „polecenie przelewu”.

§ 5

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:

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

§ 7

W razie zwłoki w wykonaniu zamówienia Kupujący ma prawo odstąpić od umowy po udzieleniu dodatkowego terminu na wykonanie umowy. Wyznaczenie przez Kupującego nowego terminu nie zwalnia Sprzedającego od obowiązku uiszczenia kary umownej określonej w § 6 pkt. 1.

§ 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

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 tj. 2017 r. do dnia 2018 r. (przez okres 12 miesięcy).

§ 12

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

SPRZEDAJĄCY:

KUPUJĄCY: