

ZAPROSZENIE DO ZŁOŻENIA OFERTY
do 30.000 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 zestawów do infuzji dożylnych leków cytostatycznych
kod CPV: 331 00 000-1

I. Określenie przedmiotu zamówienia

Przedmiotem zamówienia jest dostawa:

Zestawów do infuzji dożylnych leków cytostatycznych -1300 szt.

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

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia oraz wykaz asortymentowo – ilościowy podajemy w załączniku nr 2 do zaproszenia – formularz oferty cenowej.

Zamawiający wymaga złożenia oferty na całość przedmiotu zamówienia. Oferta, która nie będzie zawierała wszystkich pozycji asortymentowych – zostanie odrzucona.

II. Wymagany przez Zamawiającego termin realizacji: 4 miesiące licząc od daty zawarcia umowy. Jednorazowe dostawy będą realizowane w terminie **7 dni** licząc od daty wysłania 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) 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 Deklarację wytwórcy (delegacja zgodności CE) o spełnieniu wymagań zasadniczych
 - 2.4 Certyfikat jednostki notyfikowanej dla oferowanego przedmiotu zamówienia zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych
 - 2.5 Pełnomocnictwo do podpisania oferty, o ile prawo do podpisania oferty nie wynika z innych dokumentów złożonych wraz z ofertą.

2.6 Szczegółowe charakterystyki 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 **zestawów do infuzji dożylniej leków cytostatycznych**
Nie otwierać przed **2.12.2016 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 2.12.2016 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:

- mgr Jadwiga Borowiec Stankiewicz tel. (84) 677 35 50

- w sprawach formalnych – mgr Anna Schab, tel. (84) 677 32 77

VI. Miejsce i termin otwarcia ofert.

1. Oferty zostaną otwarte w siedzibie Zamawiającego w pokoju nr 212, w dniu **2.12.2016 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 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 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
3. Wzór umowy

DYREKTOR
Samodzielnego Publicznego Szpitala Wojewódzkiego
im. Papieża Jana Pawła II w Zamościu

(-) lek. med. Andrzej Mielcarek

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.2150.45.1.2016) na dostawę **zestawów do infuzji dożylnych leków cytostatycznych**

Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę:

- netto:zł (słownie :
.....złotych)

stawka podatku VAT : %

- 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 płatnościdni licząc od daty otrzymania przez Zamawiającego faktury VAT (minimalny wymagany przez Zamawiającego – **60 dni**).

5. Oświadczam, że dostarczę przedmiot zamówienia w terminie **4 m-cy** licząc od daty zawarcia umowy. Jednorazowe dostawy zrealizuje w terminie dni licząc od daty otrzymania zlecenia (maksymalny wymagany przez Zamawiającego – **do 7 dni**).

6. 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

L.p.	Asortyment / Nazwa handlowa	Ilość w szt.	Jedn. cena netto w PLN	Stawka podatku VAT w %	Jedn. cena brutto w PLN (4 + 5)	Łączna cena netto w PLN (4 x 3)	Łączna cena brutto w PLN (7 + 5)	Producent
1	2	3	4	5	6	7	8	9
	<p>Zestaw do infuzji dożylnych leków cytostatycznych. Dren główny do połączenia z płynem do przepłukiwania linii i możliwość podłączenia do niego odpowiedniej ilości opakowań z lekiem cytostatycznym tzw. choinka.</p> <p>Linia do przepłukiwania po każdorazowym podaniu leku bez konieczności rozłączenia systemu. Odpowiednia ilość zastawek bezigłowych w zależności od rodzaju aparatu. Zastawki do podłączenia krótkich drenów do przygotowywania leków oraz zastawka do podaży bolusa. Ergonomiczna komora kroplowa. Ostry kolec wyposażony w odpowietrznik z filtrem. Zacisk rolkowy z miejscem na kolec. Zestaw nie zawiera PCV i ftalanów, 2-drożny</p>	500 szt						
2	<p>Zestaw do infuzji dożylnych leków cytostatycznych. Dren główny do połączenia z płynem do przepłukiwania linii i możliwość podłączenia do niego odpowiedniej ilości opakowań z lekiem cytostatycznym tzw. choinka.</p> <p>Linia do przepłukiwania po każdorazowym podaniu leku bez konieczności rozłączenia systemu. Odpowiednia ilość zastawek bezigłowych w zależności od rodzaju aparatu. Zastawki do podłączenia krótkich drenów do przygotowywania leków oraz zastawka do podaży bolusa. Ergonomiczna komora kroplowa. Ostry kolec wyposażony w odpowietrznik z filtrem. Zacisk rolkowy z miejscem na kolec. Zestaw nie zawiera PCV i ftalanów, 3- drożny</p>	500 szt						

3	Zestaw do infuzji dożylniej leków cytostatycznych. Dren główny do połączenia z płynem do przepłukiwania linii i możliwość podłączenia do niego odpowiedniej ilości opakowań z lekiem cytostatycznym tzw. choinka. Linia do przepłukiwania po każdorazowym podaniu leku bez konieczności rozłączenia systemu. Odpowiednia ilość zastawek bezigłowych w zależności od rodzaju aparatu. Zastawki do podłączenia krótkich drenów do przygotowywania leków oraz zastawka do podaży bolusa. Ergonomiczna komora kroplowa. Ostry kolec wyposażony w odpowietrznik z filtrem. Zacisk rolkowy z miejscem na kolec. Zestaw nie zawiera PCV i ftalanów, 5-drożny	300 szt						
X	X	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 ublin – 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

Kupujący zleca a Sprzedający przyjmuje do realizacji **dostawę:**

– **zestawów do infuzji dożylnych leków cytostatycznych**

2 drożne -500 szt

3 drożne – 500 szt

5 drożne – 300 szt

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.

§ 2

1. Dostawy będą odbywały się w dni robocze w godzinach 7.00-14.00. Jednorazowe dostawy zrealizuję w terminie **7 dni** roboczych licząc od daty otrzymania zlecenia.
2. Sprzedający zobowiązuje się do dostarczania przedmiotu umowy przez okres **4 miesięcy** licząc od daty zawarcia umowy.
3. Sprzedający zobowiązuje się do realizacji dostawy przedmiotu umowy do siedziby Zamawiającego ponosząc ryzyko i koszty transportu.
4. Sprzedający zobowiązuje się do dostarczania 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. Sprzedający gwarantuje, że dostarczany przez niego asortyment objęty niniejszą umową jest fabrycznie nowy i dopuszczony do obrotu i używania na terenie Polski, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa. Sprzedający zobowiązuje się do dostarczenia przedmiotu umowy, którego pochodzenie jest zgodne 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. 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.
8. Trzykrotna reklamacja przedmiotu umowy upoważnia Kupującego do rozwiązania umowy. W takim przypadku Sprzedający może jedynie żądać wynagrodzenia należnego mu z tytułu wykonania części umowy.
9. W przypadku, gdy Sprzedający nie będzie dostarczał wyrobu będącego przedmiotem umowy, 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 .

§ 3

1. Za dostawę przedmiotu umowy stosowane będą ceny jednostkowe brutto (z podatkiem VAT) podane poniżej:

- – **zestawów do infuzji dożylnych leków cytostatycznych**

2 drożne -500 szt.....pln/szt

3 drożne – 500 szt.....pln/szt

5 drożne – 300 szt.....pln/szt

- takie jak w złożonej ofercie cenowej .

2. W przypadku ustawowej zmiany stawki podatku VAT Zamawiający dopuszcza zmiany jednostkowych cen brutto przy zachowaniu stałych cen netto.

3. Łączną wartość brutto (z podatkiem VAT) za całość przedmiotu umowy ustala się w wysokościzł, słownie:

4. Wymienione w § 3 ust. 1 niniejszej umowy lub w załączniku do niniejszej umowy ceny 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 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. 1 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. od dnia do dnia 2017r..

§ 12

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

SPRZEDAJĄCY:

KUPUJĄCY: