

Zamość, dnia 11 marca 2022 r.

AT.Z.2150.13.2.2022
(Numer sprawy)

**ZAPROSZENIE DO ZŁOŻENIA OFERTY
do 130 000 zł**

Zamawiający :

Samodzielny Publiczny
Szpital Wojewódzki
im. Papieża Jana Pawła II
ul. Al. Jana Pawła II 10
22-400 Zamość
tel. (84) 677 33 33

**Zaprasza do złożenia oferty w postępowaniu o udzielenie zamówienia do 130 000 zł
na dostawę helu do rezonansu magnetycznego
kod CPV: 24111300-8**

I. Określenie przedmiotu zamówienia.

Dostawa ciekłego helu w ilości **750 - litrów.**

Poniżej podajemy szczegółowy opis przedmiotu zamówienia:

- przedmiot zamówienia obejmuje jednorazową dostawę ciekłego helu do rezonansu magnetycznego Philips Achieva Nova Dual,
- Zamawiający wymaga, aby hel został dostarczony w pojemnikach o maksymalnej pojemności 250 litrów,
- dostawa helu musi być zrealizowana transportem i w opakowaniach Wykonawcy, na koszt i ryzyko Wykonawcy.

Termin realizacji dostawy: jednorazowa dostawa nastąpi w ustalonym przez Zamawiającego w porozumieniu z Wykonawcą oraz inżynierem serwisowym firmy Philips (uzupełnienie helu w urządzeniu jest wykonywane przez inżyniera serwisowego firmy Philips) terminie, przypadającym w ciągu dwóch miesięcy licząc od daty zawarcia umowy.

II. Wymagany przez Zamawiającego termin realizacji zamówienia.

Zamawiający wymaga, aby dostawa helu została zrealizowana w terminie przypadającym w ciągu dwóch miesięcy licząc od daty zawarcia umowy, przy czym Wykonawca zobowiązany jest do zrealizowania dostawy w ciągu maksymalnie 7 dni roboczych 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) oraz nw. dokumenty:
 - 2.1. „Formularz oferty cenowej” ,
 - 2.2. Szczegółową charakterystykę oferowanego produktu zamówienia,

- 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.
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: „**Dostawa helu do rezonansu magnetycznego**, postępowanie nr AT.Z.2150.13.2.2022. Nie otwierać przed **18.03.2022 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 18.03.2022 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 robocze przed terminem złożenia ofert. Zamawiający niezwłocznie zamieści odpowiedź na swojej stronie internetowej (w zakładce do 130 000 zł).
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
3. Do kontaktowania się z Wykonawcami Zamawiający wyznacza nw. osoby:
 - w sprawach merytorycznych – Grażyna Drankowska tel (84) 677 31 01
 - w sprawach formalnych – Dariusz Flis tel. (84) 677 32 77

VI. Miejsce i termin otwarcia ofert.

1. Oferty zostaną otwarte w siedzibie Zamawiającego w pokoju nr 212, w dniu 18.03.2022 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 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.
5. Wykonawca, który złożył ofertę najkorzystniejszą będzie zobowiązany do podpisania umowy wg wzoru przedstawionego przez Zamawiającego i na określonych w niej warunkach w terminie 30 dni od dnia opublikowania informacji o wyborze oferty na stronie internetowej Zamawiającego.

IX. Unieważnienie postępowania.

Zamawiający może unieważnić postępowanie wówczas gdy:

1. Nie złożono żadnej oferty spełniającej wymogi zaproszenia do złożenia ofert.
2. Cena najkorzystniejszej oferty przewyższy kwotę jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia.
3. Wystąpiła zmiana okoliczności powodująca, że prowadzenie postępowania lub wykonanie zamówienia nie leży w interesie Zamawiającego.

X. Odrzucenie oferty.

Oferta podlega odrzuceniu:

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

Załączniki:

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

DYREKTOR
/-/
Samodzielnego Publicznego Szpitala Wojewódzkiego
im. Papieża Jana Pawła II w Zamościu
Małgorzata Popławska

OFERTA WYKONAWCY

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

Odpowiadając na Państwa zaproszenie do złożenia oferty (numer sprawy AT.Z.2150.13.2.2022)
na dostawę **helu do rezonansu magnetycznego** /dostawa jednorazowa/

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

a) netto: zł
(słownie: zł)
stawka podatku VAT %
b) brutto: zł
(słownie: zł)

- 1.Oświadczam, że wykonam przedmiot zamówienia w terminie od dnia otrzymania zlecenia. Termin realizacji zamówienia 14 dni od daty zwarcia Umowy .
- 2.Oświadczam, że zapoznałem się i akceptuję postanowienia zawarte we wzorze umowy w przypadku wyboru mojej oferty zobowiązuję się do podpisania umowy na warunkach wynikających z niniejszej oferty i według przedstawionego wzoru.
- 3.Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.
- 4.Oferuję termin płatności dni od daty otrzymania faktury VAT (minimalny wymagany przez Zamawiającego – 60 dni) .
5. Oświadczam, że wraz z dostawą dostarczę kartę charakterystyki produktu.
6. Oświadczam, że zobowiązuję się do odbioru pustych zbiorników po dostarczeniu helu.
7. Oświadczam, że zapoznałem(-am) się z treścią klauzuli informacyjnej zamieszczonej w załączniku nr 5 do niniejszego zaproszenia, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych i prawie poprawiania.

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

**niepotrzebne skreślić*

.....
(pieczęć Wykonawcy)

OFERTA CENOWA

Lp	Asortyment	Jedn. miary	Ilość (w ltr.)	Jednostkowa cena netto zł/ltr	Stawka VAT%	Jednostkowa cena brutto zł/ltr	Łączna cena netto (4 x 5)	Łączna cena brutto (6 + 8)	Producent
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	Ciekły hel do rezonansu magnetycznego, zbiornik o pojemności max 250 ltr	ltr	750						
x	RAZEM	x	x	x	x	x			x

Wartość brutto (słownie)

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

Wzór umowy

zawierający istotne postanowienia, które zostaną wprowadzone do treści zawieranej umowy
Umowa nr AG.Z.2150.....2022

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 KRS 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 „Zamawiającym”, w imieniu którego działa:

.....
a

.....
zwaną w treści umowy „Wykonawcą”, w imieniu której działa:

.....
Umowa jest wynikiem postępowania przeprowadzonego na podstawie Regulaminu udzielania zamówień na dostawy/usługi i roboty budowlane nieprzekraczające 130.000 zł Samodzielnego Publicznego Szpitala Wojewódzkiego im. Papieża Jana Pawła II w Zamościu.
Treść umowy jest sporządzona na podstawie złożonej oferty.

§ 1

Na podstawie niniejszej umowy Zamawiający zleca, a Wykonawca przyjmuje do realizacji dostawę **ciekłego helu do rezonansu magnetycznego w łącznej ilości 750 litrów** (dalej „Przedmiot umowy”), przy czym Wykonawca jest bezwzględnie zobowiązany do dostarczenia helu w pojemnikach o **maksymalnej pojemności 250 litrów**.

§ 2

1. Wykonawca zobowiązany jest zrealizować Przedmiot umowy w terminie ustalonym przez Zamawiającego w porozumieniu z Wykonawcą, przypadającym w okresie dwóch miesięcy licząc od daty zawarcia umowy.
2. Wykonawca zobowiązany jest dostarczyć Przedmiot umowy w terminie 7 dni roboczych od daty otrzymania zlecenia.
3. Wykonawca zobowiązuje się do realizacji dostawy w wyznaczonym terminie do siedziby Zamawiającego, ponosząc koszty i ryzyko transportu.
4. Wykonanie Przedmiotu umowy zostanie potwierdzone poprzez podpisanie protokołu odbioru przez obie Strony umowy.
5. Wykonawca zobowiązuje się do dostarczenia towaru będącego przedmiotem niniejszej umowy dobrej jakości, a w przypadku zgłoszenia przez Zamawiającego uwag w tym zakresie, do przyjmowania reklamacji jakościowych oraz ilościowych.

6. Wykonawca zobowiązuje się do uwzględnienia na swój koszt reklamacji jakościowych i ilościowych dotyczących dostawy przedmiotu umowy w terminie 7 dni licząc od dnia zgłoszenia reklamacji przez Zamawiającego.

§ 3

1. Za dostawę Przedmiotu umowy stosowana będzie cena jednostkowa brutto taka jak w złożonej ofercie, tj.

2. Łączną wartość netto (bez podatku VAT) za całość przedmiotu umowy ustala się w wysokościsłownie:

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

4. Wymieniona wyżej cena nie może ulec podwyższeniu do czasu wykonania przedmiotu umowy. Podwyższenie ceny w stosunku do oferty upoważnia Zamawiającego do odstąpienia od umowy bez odszkodowania na rzecz Wykonawcy.

§ 4

1. Płatność za wykonaną dostawę Zamawiający ureguje przelewem w ciągu dni licząc od daty otrzymania faktury VAT (rachunku), na konto Wykonawcy wskazane w fakturze VAT (rachunku).

2. Podstawę do wystawienia przez Wykonawcę faktury stanowi podpisany przez obie Strony protokół odbioru, o którym mowa w § 2 ust. 4. W razie wcześniejszego wystawienia faktury termin zapłaty nie rozpoczyna biegu do momentu spełnienia warunku, o którym mowa w zdaniu poprzedzającym, za ten okres nie przysługuje Wykonawcy roszczenie o zapłatę odsetek.

3. Jako datę zapłaty przyjmuje się datę obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.

§ 5

Ewentualna czynność prawna mająca na celu zmianę wierzyciela Zamawiającego (np. cejsja wierzytelności i/lub należności ubocznych przysługujących Wykonawcy na podstawie niniejszej umowy) może nastąpić wyłącznie po wyrażeniu zgody przez podmiot, który utworzył Zamawiającego.

§ 6

1. Wykonawca zapłaci na rzecz Zamawiającego karę umowną:

a) w przypadku niedotrzymania terminu dostawy określonego w § 2 ust. 2 niniejszej umowy w wysokości 1 % łącznej wartości wynagrodzenia brutto, o której mowa w § 3 ust. 3 umowy za każdy dzień zwłoki, nie więcej jednak niż 10 % łącznej wartości wynagrodzenia brutto, o której mowa w § 3 ust. 3 umowy,

b) w przypadku niedotrzymania terminu rozpatrywania reklamacji określonego w § 2 ust. 6 niniejszej umowy, w wysokości 1 % łącznej wartości wynagrodzenia brutto, o której mowa w § 3 ust. 3 umowy za każdy dzień zwłoki, nie więcej jednak niż 10 % łącznej wartości wynagrodzenia brutto, o której mowa w § 3 ust. 3 umowy,

c) w przypadku odstąpienia od umowy przez którąkolwiek ze Stron, z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy, w wysokości 20 % łącznej wartości wynagrodzenia brutto, o której mowa w § 3 ust. 3 umowy.

2. Zamawiający zastrzega sobie prawo do dochodzenia odszkodowania uzupełniającego na zasadach ogólnych, do wysokości rzeczywiście poniesionej szkody.

3. Zamawiający zastrzega sobie prawo do odstąpienia od umowy w przypadku gdy zwłoka Wykonawcy w stosunku do terminu, o którym mowa w § 2 ust. 2 niniejszej umowy przekroczy 5 dni.

4. W przypadku, o którym mowa w ustępie poprzedzającym, umowne prawo odstąpienia od umowy wykonuje się poprzez oświadczenie złożone Wykonawcy na piśmie w terminie 30 dni od dnia zaistnienia podstawy do odstąpienia od umowy.

§ 7

1. Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności i będą wprowadzane do umowy stosownym aneksem.
2. Zamawiający dopuszcza zmianę terminu wykonania Przedmiotu umowy w przypadku zaistnienia okoliczności niezależnych od Wykonawcy, mających wpływ na termin wykonania Przedmiotu umowy. W przypadku, o którym mowa w zdaniu poprzedzającym, termin wykonania Przedmiotu umowy może zostać przedłużony nie dłużej niż o okres trwania okoliczności niezależnych od Wykonawcy,

§ 8

1. Ewentualne spory wynikłe na tle realizacji umowy rozstrzygane będą przez sąd powszechny właściwy według siedziby Zamawiającego.
2. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego.

§ 9

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.

WYKONAWCA:

ZAMAWIAJĄCY:

WZÓR

UMOWA

Zgodnie z art. 13 ust 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r., w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1) dalej „RODO”, informuję, że:

- administratorem Pani/Pana danych osobowych jest **Samodzielny Publiczny Szpital Wojewódzki im. Papieża Jana Pawła II, adres: ul. Al. Jana Pawła II 10, 22-400 Zamość, e mail: szpital@szpital.zam.pl, tel. sekretariat: (84)677 33 00**
- inspektorem ochrony danych osobowych w Samodzielnym Publicznym Szpitalu Wojewódzkim im. Papieża Jana Pawła II w Zamościu jest Mirosław Teterycz, tel. (84)677 37 78, e mail: iodo@szpital.zam.pl
- odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania
- Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres 5 lat od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia, a jeżeli czas trwania umowy przekracza 5 lata, okres przechowywania obejmuje cały czas trwania umowy
- obowiązek podania przez Panią/Pana danych osobowych bezpośrednio Pani/Pana dotyczących jest wymogiem, związanym z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia
- w odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosownie do art. 22 RODO
- posiada Pani/Pan:
 - na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących
 - na podstawie art. 16 RODO do sprostowania Pani/Pana danych osobowych
 - na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO
 - prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO
- nie przysługuje Pani/Panu:
 - w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych
 - prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO
 - na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO

Inspektor Ochrony Danych Osobowych Samodzielnego Publicznego Szpitala Wojewódzkiego im. Papieża Jana Pawła II w Zamościu Mirosław Teterycz	w imieniu administratora Danych Osobowych Dyrektor Samodzielnego Publicznego Szpitala Wojewódzkiego im. Papieża Jana Pawła II w Zamościu Małgorzata Popławska
---	--