

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

Zaprasza do złożenia oferty
na dostawę akcesoriów do sterylizacji plazmowej .
kod CPV: 33.19.00.00-8

I. Określenie przedmiotu zamówienia.

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia podajemy w załączniku nr 2 do niniejszego zaproszenia /oferta cenowa/.

Przedmiot zamówienia podzielono na **4 zadania**.

Zamawiający dopuszcza możliwość składania ofert na całość przedmiotu zamówienia lub na każde zadanie oddzielnie /oferta częściowa/.

II. Wymagany przez Zamawiającego termin realizacji zamówienia: 24 miesiące od daty podpisania umowy.

Kupujący będzie określał terminy dostaw odrębnymi zleceniami na piśmie określając asortyment i ilości zapotrzebowanego przedmiotu na 5 przed dni wcześniej przed terminem dostawy 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) - *dla każdego zadania oddzielnie* oraz n/w dokumenty:
 - 2.1 „Formularz oferty cenowej„ - *dla każdego zadania oddzielnie* ,
 - 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.
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 akcesoriów do sterylizacji plazmowej* . Nie otwierać przed **06.01.2017 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 **06-01-2017 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-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. Renata Fedurek tel. 84 677 37 66
- w sprawach formalnych - Daniel Tytoń tel. 84 677 32 79

VI. Miejsce i termin otwarcia ofert.

1. Oferty zostaną otwarte w siedzibie Zamawiającego w pokoju nr 212, w dniu **06.01.2017 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. 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 zamieszczony na stronie internetowej Zamawiającego.

3. Informacja będzie zawierać nazwę i adres Wykonawcy(ów) oraz cenę(y) brutto oferty najkorzystniejszej(ych) .

4. Po wyborze najkorzystniejszych ofert, Zamawiający wyśle do Wykonawców 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 .

IX .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.

X. 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.

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

(-) lek. med. Andrzej Mielcarek

.....
(pieczęć Wykonawcy)

OFERTA CENOWA
zadanie nr 1

Lp.	Asortyment	Ilość szt	Cena jedn netto (w PLN)	Stawka podatku VAT (w %)	Cena jedn brutto (w PLN) (4+5)	Łączna cena netto (w PLN) (4x3)	Łączna cena brutto (w PLN) (7+5)	Producent
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	Nabój do sterylizacji plazmowej kompatybilny ze sterylizatorem plazmowym: Plazmed RENO-S 130 D	1080						
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 szt	Cena jedn netto (w PLN)	Stawka podatku VAT (w %)	Cena jedn brutto (w PLN) (4+5)	Łączna cena netto (w PLN) (4x3)	Łączna cena brutto (w PLN) (7+5)	Producent
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	Test chemiczny do kontroli wsadu . Zestaw składający się z przyrządu symulującego wykonanego z polipropylenowej tuby i rurki teflonowej o długości 1.5 metra i średnicy Ø2 mm wraz z testami do sterylizacji plazmowej.	1 przyrząd 1000szt testów						
X	Razem	X	X	X	X			X

Wartość brutto (słownie).....

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

* *niepotrzebne skreślić*

.....
(pieczęć Wykonawcy)

OFERTA CENOWA
zadanie nr 3

Lp.	Asortyment	Ilość szt	Cena jedn netto (w PLN)	Stawka podatku VAT (w %)	Cena jedn brutto (w PLN) (4+5)	Łączna cena netto (w PLN) (4x3)	Łączna cena brutto (w PLN) (7+5)	Producent
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	Test chemiczny paskowy do sterylizacji plazmowej substancja wskaźnikowa rozmieszczona na całej długości testu kl 4 a' (op 250szt)	12000						
X	Razem	X	X	X	X			X

Wartość brutto (słownie).....

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

* *niepotrzebne skreślić*

.....
(pieczęć Wykonawcy)

OFERTA CENOWA
zadanie nr 4

Lp.	Asortyment	Ilość szt	Cena jedn netto (w PLN)	Stawka podatku VAT (w %)	Cena jedn brutto (w PLN) (4+5)	Łączna cena netto (w PLN) (4x3)	Łączna cena brutto (w PLN) (7+5)	Producent
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	Ampułkowy test biologiczny do sterylizacji plazmowej. Zawieszina naniesiona na okrągłym nośniku znajdującym się w komorze wzrostu . Na ampulce testu znajduje się łatwo odklejana etykieta z testem typu 1	200						
X	Razem	X	X	X	X			X

Wartość brutto (słownie).....

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

* *niepotrzebne skreślić*

(miejsowość, data)

.....
(pieczęć wykonawcy)

tel.:

fax:

**Samodzielny Publiczny
Szpital Wojewódzki
im. Papieża Jana Pawła II
ul. Al. Jana Pawła II 10
22-400 Zamość
fax (084) 638 66 69**

OFERTA WYKONAWCY

zadanie Nr

Odpowiadając na Państwa zaproszenie do złożenia oferty (numer sprawy AG.Z.2150.14.1.2016) na dostawę akcesoriów do sterylizacji plazmowej :

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

- netto: zł

(słownie: zł)

- stawka podatku VAT %

- brutto: zł

(słownie: zł)

1. Oświadczam, że wykonam przedmiot zamówienia w terminie od dnia podpisania 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. Załącznikami do niniejszego formularza oferty 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 poświadczone w przypadku podpisania niniejszej oferty przez pełnomocnika .

c. formularz oferty cenowej

d. inne.....

.....
podpis osoby uprawnionej /upoważnionej *

- *niepotrzebne skreślić*

Wzór umowy

zawierający istotne postanowienia, które zostaną wprowadzone do treści zawieranej umowy

Umowa nr AG.Z.2150.....2015

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:

1.

a firmąz siedzibą w adres:, zarejestrowaną wNIP, 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 w asortymencie i ilościach wyszczególnionych w załączniku do niniejszej umowy dla Samodzielnego Publicznego Szpitala Wojewódzkiego im. Papieża Jana Pawła II w Zamościu ul. Aleje Jana Pawła II 10.

§ 2

1. Dostawa przedmiotu umowy zostanie zrealizowana w okresie 24 miesięcy od daty zawarcia umowy tj. do dnia
2. Sprzedający zobowiązuje się do realizacji dostawy w wyznaczonym terminie do siedziby Kupującego ponosząc ryzyko transportu.
3. Kupujący będzie określał terminy dostaw odrębnymi zleceniami na piśmie określając asortyment i ilości zapotrzebowanego przedmiotu na 5 przed dni wcześniej przed terminem dostawy za pośrednictwem faksu zlecenia na dostawę.
4. Dostawy odbywać się będą w dni robocze w godzinach 7.00 do 14.00
5. Sprzedający zobowiązuje się do dostarczenia towaru będącego przedmiotem niniejszej umowy dobrej jakości, a w przypadku zgłoszenia przez Kupującego uwag w tym zakresie do przyjmowania reklamacji jakościowych.
6. Sprzedający zobowiązuje się do uwzględnienia na swój koszt reklamacji jakościowych i ilościowych dotyczących dostawy przedmiotu umowy w terminie 3 dni licząc od dnia zgłoszenia reklamacji.

§ 3

1. Za dostawę przedmiotu umowy stosowane będą ceny jednostkowe podane w załączniku do niniejszej umowy – takie jak w złożonej ofercie cenowej.

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

2. Wymienione wyżej 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 (rachunku) na konto Sprzedającego wskazane w fakturze VAT (rachunku).

2. Jako datę zapłaty przyjmuje się datę obciążenia rachunku Kupującego.

§ 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:

- a) w przypadku niedotrzymania terminu dostawy określonego w § 2 ust. 3 niniejszej umowy w wysokości 0,2 % wartości 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

1. 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

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

SPRZEDAJĄCY :

KUPUJĄCY:

WZÓR UMOWY