

**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 bielizny jednorazowego użytku.**  
**kod CPV: 39512000-4**

**I. Określenie przedmiotu zamówienia**

**Zadanie nr 1 - Obłożenia do operacji sercowo–naczyniowych - 120 zest**

Sterylny zestaw obłożeń do operacji sercowo – naczyniowych

Wymagany minimalny skład zestawu:

- sterylny, wymagana jest samoprzylepna etykieta, zawierająca termin ważności,
- serweta na stół podstawowy - owinięcie zestawu obłożeń - o rozmiarze min.140 cm x min. 190cm, chłonna, nieprzemakalna - gr minimum 60g/m<sup>2</sup>
- serweta chirurgiczna do operacji kardiochirurgicznych w kształcie T, minimum trzywarstwowa, o wymiarach 200/300cm x 315/ 330 cm, posiada otwór w okolicy klatki piersiowej wypełniony samoprzylepną folią chirurgiczną o wymiarach 30/32cm x 40/42cm otoczony warstwą wysokochłonną, gramatura min. 70g/m<sup>2</sup>, wzmocnienia do zamocowania drenów z wbudowanymi nieprzemakalnymi kieszeniami na sprzęt minimum 2-3 po obu stronach,
- serweta do podłożenia pod kończyny dolne ze sterylnym zabezpieczeniem krocza na pasek samoprzylepny, chłonna, minimum dwuwarstwowa, nieprzemakalna o rozmiarze 200/210cm x 260/270cm – gr. minimum 60g/ m<sup>2</sup>,
- serweta na stół Mayo (forma worka na zużyte obłożenia) jednostronnie wzmocniona o rozmiarze 79/81cm x 145/150cm,
- ochraniacze na duże stopy kończyn dolnych z paskiem typu rzep lub paskiem samoprzylepnym zabezpieczające kończynę dolną od kostki wraz z całą stopą minimum 2 szt.
- paski samoprzylepne lub paski samoprzylepne typu rzepy minimum 2 szt.
- kieszeń samoprzylepna jedno lub dwukomorowa o wymiarach 30/43cm x 20/38cm min. 1 szt.,
- bezpośrednio opakowanie zestawu gwarantujące sterylność, trwałe,
- oprócz w/w wymaganych elementów zestaw może zawierać dodatkową kieszeń samoprzylepną, serwetki do wycierania rąk, dodatkowe serwety, pojemnik plastikowy oraz kule gazowe do dezynfekcji pola.

**Zadanie nr 2 - Fartuch chirurgiczny/operacyjny, sterylny pełnobarierowy – 1 680 szt**

Fartuch chirurgiczny pełnobarierowy jednorazowego użytku wykonany z włókniny, dwuwarstwowej, bawełnopodobnej o gramaturze minimum 68 g/m<sup>2</sup>, przepuszczalnej dla pary wodnej, wzmacniany przód fartucha i przedramienia co eliminuje ryzyko przemakania podczas długich zabiegów, rękaw zakończony elastycznym mankietem – szwy łączone laserowo. Sposób założenia oraz zawiązywania pozwala na zachowanie czystych pleców operatora (za pomocą

kartonika), sterylny, pakowany pojedynczo zawiera serwetki do wycierania rąk rozmiar L i XL Zestaw musi spełniać wymogi normy PN EN 13795. Opakowanie zewnętrzne powinno być zaopatrzone w minimum 2 etykiety przyklepne zawierające dane identyfikujące wyrób. Zbiorcze opakowanie zewnętrzne karton-karton

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

## **II. Wymagany przez Zamawiającego termin realizacji: 4 miesiące licząc od daty zawarcia umowy.**

### **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” 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.
  - 2.4 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 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 bielizny jednorazowego użytku**”. Nie otwierać przed 22-02-2017 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 22-02-2016 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 – 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:

w zakresie zadań 2 - mgr Irma Adamczyk tel (84)677 38 57,

w zakresie zadań 1 i 2 - mgr Monika Mizielska tel(84)677 31 98

- w sprawach formalnych - mgr Wojciech Michoński tel. (84) 677 32 80

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

1. Oferty zostaną otwarte w siedzibie Zamawiającego w pokoju nr 212, w dniu 22.02.2016 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

Z-ca DYREKTORA  
Samodzielnego Publicznego Szpitala  
Wojewódzkiego  
im. Papieża Jana Pawła II w Zamościu  
ds. Lecznictwa  
lek med. Marek Lipiec

(miejsce, 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

Odpowiadając na Państwa zaproszenie do złożenia oferty (numer sprawy AG.Z.2150.44.4.2017) na **dostawę bielizny jednorazowego użytku. Zadanie nr .....**:

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 zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.
2. Oświadczam, że zapoznałem się i akceptuję postanowienia zawarte we wzorze umowy.
3. Oferuję termin płatności ..... dni licząc od daty otrzymania przez Zamawiającego faktury VAT (minimalny wymagany przez Zamawiającego – 60 dni).
4. Oświadczam, że na oferowany sprzęt medyczny jednorazowego użytku posiadam deklarację zgodności CE o spełnieniu wymagań zasadniczych, certyfikat zgodności dla oferowanego przedmiotu zamówienia zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych Dz.u. 2015 poz 876 z późn zm oraz przedstawię go na żądanie zamawiającego w wyznaczonym terminie.
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 poświadczony w przypadku podpisania niniejszej oferty przez pełnomocnika.
  - c) formularz oferty cenowej
  - d) szczegółowe charakterystyki oferowanego sprzętu (ulotka, folder opis, itp.) z jednoczesnym podaniem producenta i numeru katalogowego, zawierające minimum informacje podane w szczegółowym opisie zamówienia.

.....  
podpis osoby uprawnionej /upoważnionej \*  
do reprezentowania Wykonawcy

.....  
(pieczęć Wykonawcy)

## OFERTA CENOWA

### Zadanie nr 1

Lp	Asortyment/nazwa własna	j . m .	Ilość	Cena jedn netto (w PLN)	Stawka podatku VAT (w %)	Cena jedn brutto (w PLN) ( 5+6)	Łączna cena netto (w PLN) (4 x 5)	Łączna cena brutto (w PLN) (8 + 6)	Producent	
1	3		4	5	6	7	8	9	10	
1	<b>Obłożenia do operacji sercowo – naczyniowych</b> Sterylny zestaw obłożeń do operacji sercowo – naczyniowych Wymagany minimalny skład zestawu: - sterylne, wymagana jest samoprzylepna etykieta, zawierająca termin ważności, - serweta na stół podstawowy - owinięcie zestawu obłożeń - o rozmiarze min.140 cm x min. 190cm, chłonna, nieprzemakalna - gr minimum 60g/m <sup>2</sup> - serweta chirurgiczna do operacji kardiochirurgicznych w kształcie T, minimum trzywarstwowa, o wymiarach 200/300cm x 315/ 330 cm, posiada otwór w okolicy klatki piersiowej wypełniony samoprzylepną folią chirurgiczną o wymiarach 30/32cm x 40/42cm otoczony warstwą wysokochłonną, gramatura min. 70g/m <sup>2</sup> , wzmocnienia do zamocowania drenów z wbudowanymi nieprzemakalnymi kieszeniami na sprzęt minimum 2-3 po obu stronach, - serweta do podłożenia pod kończyny dolne ze sterylnym zabezpieczeniem krocza na pasek samoprzylepny, chłonna, minimum dwuwarstwowa, nieprzemakalna o rozmiarze 200/210cm x 260/270cm – gr. minimum 60g/m <sup>2</sup> , - serweta na stolik Mayo (forma worka na zużyte obłożenia) jednostronnie wzmocniona o rozmiarze 79/81cm x 145/150cm, - ochraniacze na duże stopy kończyn dolnych z paskiem typu rzep lub paskiem samoprzylepnym zabezpieczające kończynę dolną od kostki wraz z całą stopą minimum 2 szt. - paski samoprzylepne lub paski samoprzylepne typu rzepy minimum 2 szt. - kieszeń samoprzylepna jedno lub dwukomorowa o wymiarach 30/43cm x 20/38cm min. 1 szt., - bezpośrednie opakowanie zestawu gwarantujące sterylność, trwałe, - oprócz w/w wymaganych elementów zestaw może zawierać dodatkową kieszeń samoprzylepną, serwetki do wycierania rąk, dodatkowe serwety, pojemnik plastikowy oraz	zest	120							

	kule gazowe do dezynfekcji pola.								
<b>X</b>	<b>X</b>		<b>X</b>	<b>X</b>	<b>X</b>	<b>X</b>			<b>X</b>

Wartość brutto (słownie).....

.....

( podpis osoby uprawnionej lub upoważnionej \*)

- *niepotrzebne skreślić*

.....  
(pieczęć Wykonawcy)

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

Lp	Asortyment/nazwa własna	j . m .	Ilość	Cena jedn netto (w PLN)	Stawka podatku VAT (w %)	Cena jedn brutto (w PLN) (5+6)	Łączna cena netto (w PLN) (4 x 5)	Łączna cena brutto (w PLN) (8 + 6)	Producent
1	3		4	5	6	7	8	9	10
1	<b>Fartuch chirurgiczny/operacyjny, sterylny pełnobarierowy</b> Fartuch chirurgiczny pełnobarierowy jednorazowego użytku wykonany z włókniny, dwuwarstwowej, bawełnopodobnej o gramaturze minimum 68 g/m <sup>2</sup> , przepuszczalnej dla pary wodnej, wzmacniany przód fartucha i przedramienia co eliminuje ryzyko przemakania podczas długich zabiegów, rękaw zakończony elastycznym mankietem – szwy łączone laserowo. Sposób założenia oraz zawiązywania pozwala na zachowanie czystych pleców operatora (za pomocą kartonika), sterylny, pakowany pojedynczo zawiera serwetki do wycierania rąk rozmiar L i XL Zestaw musi spełniać wymogi normy PN EN 13795. Opakowanie zewnętrzne powinno być zaopatrzone w minimum 2 etykiety przylepne zawierające dane identyfikujące wyrób. Zbiorcze opakowanie zewnętrzne karton-karton	szt	1680						
X	X		X	X	X	X			X

Wartość brutto (słownie).....

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

- *niepotrzebne skreślić*

### Wzór umowy

zawierający istotne dla Kupującego postanowienia, które zostaną wprowadzone do treści zawieranej umowy.

### Umowa nr AG.Z.2150.....2017

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 0000021024, NIP 922 – 22 – 92 - 491, zwanym w treści umowy „Kupującym”, w imieniu którego działa:

1. ....

a ..... z siedzibą w ..... zarejestrowaną w ....., pod numerem ....., NIP ....., zwaną w treści umowy „Sprzedającym”, w imieniu której działają:

a) .....

Treść umowy jest sporządzona na podstawie złożonej oferty.

#### § 1.

Kupujący zleca a Sprzedający przyjmuje do **realizacji dostawę bielizny jednorazowego użytku wg załącznika nr 1 stonowiącego integralną część umowy** dla Samodzielnego Publicznego Szpitala Wojewódzkiego im. Papieża Jana Pawła II w Zamościu ul. Aleje Jana Pawła II 10.

#### § 2.

1. Kupujący będzie określał odrębnymi zleceniami na piśmie asortyment i ilość zapotrzebowywanego przedmiotu umowy na 7 dni przed terminem dostawy.
2. Sprzedający zobowiązuje się do realizacji dostawy w wyznaczonym terminie do siedziby Kupującego (Magazyn) ponosząc ryzyko transportu.
3. 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.
4. Dostawy odbywać się będą w dni robocze w godzinach 7<sup>00</sup>-14<sup>00</sup>.
5. 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.

6. 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.

### § 3.

Za dostawę przedmiotu umowy stosowane będą ~~na~~ ceny jednostkowe brutto wg załącznika nr 1 stanowiącego integralną część umowy (takie jak w złożonej ofercie cenowej).

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

1. Wymienione w załączniku nr 1 ceny brutto nie mogą ulec podwyższeniu do czasu wykonania przedmiotu umowy.
2. Cena jednostkowa brutto zawiera m.in. wartość towaru, obowiązujące opłaty podatkowe, wszelkie koszty związane z dostawą towaru do Kupującego.

### § 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.1 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

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

Umowa obowiązuje od dnia zawarcia umowy tj. .... przez okres 4 miesięcy tj. do dnia .....

§ 11

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

**SPRZEDAJĄCY :**

**KUPUJĄCY:**

WZÓR UMOWY