



SAMODZIELNY PUBLICZNY SPECJALISTYCZNY  
SZPITAL ZACHODNI im. JANA PAWŁA II  
05-825 Grodzisk Mazowiecki ul. Daleka 11



International Network of  
Health  
Promoting  
Hospitals & Health Services

Dział Zamówień Publicznych  
SPSSZ - V/9/2016

Grodzisk Maz., dn. 18.01.2016 r.

### Wg rozdzielnika

Dot. postępowania na: Świadczenie usług z zakresu przeglądów okresowych oraz napraw w ramach przeglądów sprzętu i aparatury do hemodializ w Stacji Dializ w Szpitalu Zachodnim w Grodzisku Mazowieckim

Zgodnie z Art. 4 pkt. 8 ustawy – Prawo zamówień publicznych zapraszamy do złożenia do dnia **25.01.2016 r.** aktualnej oferty na : świadczenie usług z zakresu przeglądów okresowych oraz napraw w ramach przeglądów sprzętu i aparatury do hemodializ w Stacji Dializ w Szpitalu Zachodnim w Grodzisku Mazowieckim: tj:

Lp.	Nazwa	Ilość
1.	Przeгляд roczny aparatu do HD AK 95 S	6 szt.
2.	Zestaw przeglądowy AK95S Basic K40201005	6 szt.
3.	Zestaw przeglądowy AK95S B K40203001	6 szt.
4.	Przeгляд roczny AK 200 S	12 szt.
5.	Zestaw przeglądowy AK200S Basic K40165001	12 szt.
6.	Zestaw przeglądowy AK200S B K40167001	12 szt.
7.	Przeгляд roczny uzdatniacza wody z wymianą złożeń	1 szt.
8.	Złoże żelazowe	2
9.	Złoże węglowe (sześć worków) 100800141	6
10.	Filtr węglowy	1
11.	Dezynfekcja WRO, dezynfekcja zespolona WRO/AK	11
12.	Wymiana U8000/U9000, czyszczenie filtrów powietrza	12
13.	Stawka za jedną roboczogodzinę przy naprawach	-

Gwarancja na zastosowane części (nie dotyczy materiałów zużywalnych) 12 miesięcy.

Zakup części i materiałów eksploatacyjnych będzie realizowany zgodnie z cennikiem stanowiącym załącznik do umowy.

Czas reakcji serwisu – 24 godziny.

Naprawy poniżej 2 roboczogodzin/miesiąc zawierają się w kwocie umowy w miesiącu wykonania przeglądu miesięcznego aparatu.

#### Termin realizacji zamówienia:

1. Termin wykonania zamówienia : w okresie 12 miesięcy od daty podpisania umowy – realizacja sukcesywna
2. Miejsce realizacji zamówienia: Szpital Zachodni w Grodzisku Mazowieckim, ul. Daleka 11.

## **INFORMACJA O WYMAGANYCH DOKUMENTACH**

1. Wypełniony i podpisany „Formularz Ofertowy”i „Formularz cenowy” stanowiący Załącznik nr 1 i nr 2 do Zapytania Ofertowego.
2. Aktualny odpis z właściwego rejestru albo aktualne zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej lub inny dokument uprawniający do prowadzenia działalności w zakresie przedmiotu zamówienia (kopia poświadczona przez Wykonawcę za zgodność z oryginałem).
3. Dane do kontaktu (Tel. E-mail itp.)

## **INFORMACJE O SPOSOBIE POROZUMIEWANIA SIĘ ZAMAWIAJĄCEGO Z WYKONAWCAMI**

Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego z zapytaniem kierując je na piśmie. Zamawiający udzieli wyjaśnień niezwłocznie, jednak nie później niż na 2 dni przed upływem terminu składania ofert, - pod warunkiem że wniosek o wyjaśnienie wpłynął do zamawiającego nie później niż do końca dnia, w którym upływa połowa wyznaczonego terminu składania ofert.",

Wyjaśnienia zostaną umieszczone na stronie internetowej zamawiającego.

Wszelkie pytania dotyczące prowadzonego postępowania należy kierować faksem lub drogą elektroniczną, nr faksu, adres e-mail Zamawiającego:

**Hanna Sokółowska** tel: **22 755 91 15** fax: **22 755 91 10**  
adres e-mail: **zp.sokolowska@szpitalzachodni.pl**

od poniedziałku do piątku w godz. 8.00 – 14.00.

## **TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ**

Wykonawcy są związani ofertą przez okres 30 dni. Bieg terminu rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.

## **OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWYWANIA OFERTY**

1. Wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty ponosi Wykonawca.
2. Oferta musi odpowiadać treści i wymaganiom określonym w niniejszym zapytaniu ofertowym.
3. Każdy Wykonawca składa tylko jedną ofertę na całość zamówienia, sam lub jako reprezentant Wykonawcy. Złożenie większej liczby ofert lub złożenie oferty wariantowej spowoduje odrzucenie wszystkich ofert złożonych przez Wykonawcę.
4. Oferta winna być sporządzona na „Formularzu Ofertowym” stanowiącym Załącznik Nr 1 do Zapytania Ofertowego, bądź w takiej samej formie merytorycznej.
5. Ofertę należy przesłać faksem lub e-mailem lub pocztą (nr faksu, adres e-mail Zamawiającego jw. do dnia **25.01.2016 r. do godz. 10.00.**  
z napisem: „Świadczenie usług z zakresu przeglądów okresowych oraz napraw w ramach przeglądów sprzętu i aparatury do hemodializ.

**1. Przy wyborze oferty Zamawiający będzie się kierował następującymi kryteriami:**

**Cena brutto z VAT** - 100%,

**cena najniższa oferowana**

$$K_1 = \frac{\text{-----}}{\text{cena oferty ocenianej}} \times 100 \text{ pkt}$$

- a. Jeżeli nie można będzie wybrać oferty najkorzystniejszej z uwagi na to, że dwie lub więcej ofert przedstawia taki sam bilans ceny zamawiający wezwie wykonawców, którzy złożyli te oferty do złożenia w terminie określonym przez zamawiającego ofert dodatkowych .  
Wykonawcy składając oferty dodatkowe nie mogą zaoferować cen wyższych, niż ceny zaoferowane w złożonych ofertach.
- b. Jeżeli zostanie złożona oferta, której wybór prowadziłby do powstania obowiązku podatkowego Zamawiającego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, w zakresie dotyczącym wewnątrzwspólnotowego nabycia towarów, Zamawiający w celu oceny takiej oferty dolicza do przedstawionej w niej ceny podatek od towarów i usług, który miałby obowiązek wpłacić zgodnie z obowiązującymi przepisami.
- c. Nie dopuszcza się podawania ceny w walutach obcych.

**Spis załączników do Zapytania Ofertowego stanowiących jego integralną część:**

Załącznik Nr 1 – „Formularz Ofertowy”

Załącznik Nr 2 – Formularz cenowy

Załącznik Nr 3 – „wzór Umowy”

.....



Pieczętka firmowa Wykonawcy

## O F E R T A

**Nazwa i siedziba Wykonawcy.**

.....  
.....

Do: nazwa i siedziba Zamawiającego  
Samodzielny Publiczny Specjalistyczny Szpital Zachodni im. Jana Pawła II  
05-825 Grodzisk Mazowiecki, ul. Daleka 11

**Nawiązując do zaproszenia do wzięcia udziału w zapytaniu ofertowym** na świadczenie usług z zakresu przeglądów okresowych oraz napraw w ramach przeglądów sprzętu i aparatury do hemodializ w Stacji Dializ w Szpitalu Zachodnim w Grodzisku Mazowieckim

1.

A. Oferuję wykonanie zamówienia

- za cenę (netto) ..... zł.
- podatek VAT ..... zł.
- cena brutto ..... zł.

Słownie brutto: .....

.....złotych,

zgodnie z załączonym formularzem cenowym

**B. w terminie: 12 miesięcy** od daty podpisania umowy – **realizacja sukcesywna.**

**C. przy warunkach płatności** ..... dni. / wymagany termin płatności min 60 dni , pożądany termin płatności **90 dni** /

2. Oświadczam, że uważam się za związanym(a) niniejszą ofertą przez czas wskazany w specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

3. Oświadczam, ogólne i szczegółowe warunki umowy zostały zaakceptowane i zobowiązuję się w przypadku wyboru mojej oferty do zawarcia umowy na warunkach w tej umowie i mojej ofercie określonych, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

Imię, nazwisko i stanowisko osoby upoważnionej do podpisania umowy :

.....

Imię i nazwisko osoby odpowiedzialnej za realizację zamówień :

.....  
4. Oświadczam, że dostawa/usługa będzie wykonywana zgodnie z ogólnie obowiązującymi przepisami i zasadami w zakresie bezpieczeństwa i higieny pracy oraz ochrony środowiska.

5. Wykonawca informuje, że (niepotrzebne skreślić):

- wybór oferty nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego;
- wybór oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego w odniesieniu do następujących towarów / usług: .....

Wartość towaru / usług powodująca obowiązek podatkowy u Zamawiającego to ..... zł netto\*.

\* dotyczy Wykonawców, których oferty będą generować obowiązek doliczania wartości podatku VAT do wartości netto oferty, tj. w przypadku:

- wewnątrzwspólnotowego nabycia towarów,
- mechanizmu odwróconego obciążenia, o którym mowa w art. 17 ust. 1 pkt. 7 ustawy o podatku od towarów i usług,
- importu usług lub importu towarów, z którymi wiąże się obowiązek doliczenia przez Zamawiającego przy porównywaniu cen ofertowych podatku VAT.

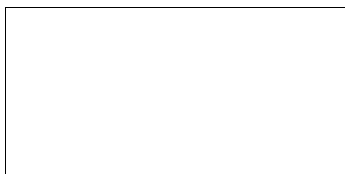
**Uwaga:** Niepodanie żadnych danych oznacza, że obowiązek podatkowy na zamawiającego nie przechodzi.

6. Załączniki do oferty:

- (1) .....
- (2) .....
- (3) .....
- (4) .....
- (5) .....

.....  
Miejscowość, data

.....  
Podpis i pieczęć upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy



Pieczęć firmowa Wykonawcy

## FORMULARZ CENOWY

<b>l.p.</b>	<b>Wyszczególnienie jednostkowe usług</b>	<b>Ilość</b>	<b>J. m.</b>	<b>Cena jednostk. netto</b>	<b>Cena netto zł.</b>	<b>VAT %</b>	<b>VAT zł.</b>	<b>Cena brutto zł.</b>
<b>Razem :</b>								

.....  
Podpis i pieczęć upoważnionego  
przedstawiciela Wykonawcy

## UMOWA NR ..... /2016

zawarta w dniu .....2016 r. roku w Grodzisku Mazowieckim pomiędzy:

**Samodzielnym Publicznym Specjalistycznym Szpitalem Zachodnim im. Jana Pawła II** w Grodzisku Mazowieckim przy ulicy Dalekiej 11, wpisanym do Krajowego Rejestru Sądowego pod numerami KRS 0000055047, oznaczony numerami NIP 529-10-04-702, REGON 000311639, zwanym dalej w treści umowy **Zamawiającym**, reprezentowanym przez:

1. .... - p. ....

a

Firmą ..... zarejestrowaną w..... pod Nr KRS ..... Nr NIP ..... Nr Regon .....zwaną w dalszej części Umowy **Wykonawcą**, reprezentowaną przez:

1. .... - p. ....

w wyniku przeprowadzonego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w trybie zapytania ofertowego (Art. 4, pkt. \* ustawy Pzp.) została zawarta umowa o następującej treści:

### § 1

1. Przedmiotem umowy jest wykonanie usługi z zakresu przeglądów okresowych oraz napraw w ramach przeglądów sprzętu i aparatury do hemodializ w Stacji Dializ w Szpitalu Zachodnim w Grodzisku Mazowieckim
2. Szczegółowo przedmiot umowy określony jest w załączniku nr 1 do niniejszej umowy będącym jej integralną częścią.

### § 2

1. Cena umowy wynosi ..... zł. brutto (słownie: ..... złotych brutto.)
3. W cenie określonej w ust.1 zawarte są wszelkie koszty związane z realizacją niniejszej umowy, m.in.: transportu, ubezpieczenia, montażu, uruchomienia, serwisu i napraw w ramach przeglądów, a także należnych opłat wynikających z polskiego prawa podatkowego i Kodeksu Celnego.
4. Zakup części i materiałów eksploatacyjnych będzie realizowany zgodnie z cennikiem stanowiącym załącznik nr 2 do niniejszej umowy.
5. Urzędowa zmiana stawek podatku VAT wchodzi z mocy prawa.

### § 3

Wykonawca zrealizuje przedmiot umowy w okresie 12 miesięcy od daty podpisania umowy.

### § 4

1. Należność za przedmiot umowy zostanie zapłacona przez Zamawiającego na podstawie faktury VAT, wystawionej przez Wykonawcę wraz z potwierdzeniem wykonania usługi przez upoważnionego przedstawiciela Zamawiającego.

2. Zapłata za przedmiot umowy nastąpi w terminie do .... dni od złożenia faktury u Zamawiającego wraz z potwierdzeniem wykonania usługi.

#### § 5

1. Wykonawca zobowiązuje się do wykonania usługi na telefoniczne zlecenie Zamawiającego.
2. Potwierdzenia wykonania prac dokonuje kierownik, przełożony lub upoważniony pracownik Stacji Dializ.
3. Wykonawca zobowiązuje się do wykonania wszystkich czynności określonych w załączniku Nr 1 do umowy zgodnie z aktualnym poziomem wiedzy technicznej i należytą starannością oraz instrukcją obsługi i eksploatacji.
4. Wykonawca zobowiązany jest do usunięcia awarii w terminie do 24 godzin od chwili powiadomienia przez Zamawiającego (drogą faxową).

#### § 6

1. Zamawiający powołuje osobę odpowiedzialną za prawidłowe wykonanie usługi – Kierownika Zespołu Pielęgniarek Stacji Dializ.
2. Wykonawca ustanawia p. .... jako osobę odpowiedzialną za realizację przedmiotu umowy.

#### § 7

Wykonawca udziela 12 miesięcznej gwarancji na zastosowane części zamienne.

#### § 8

1. Strony postanawiają, że obowiązującą formę odszkodowania stanowią kary umowne.
2. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu następujące kary umowne w przypadku:
  - a) Za zwłokę w wykonaniu przedmiotu umowy lub jego części w wysokości 0,1% ceny umowy netto należnej za wykonaną czynność za każdy dzień zwłoki.
  - b) Za odstąpienie od umowy z przyczyn zależnych od Wykonawcy – w wysokości 20% ceny umowy netto.
3. Zamawiający zastrzega sobie prawo dochodzenia odszkodowania uzupełniającego przenoszącego wysokość kar umownych do wysokości rzeczywiście poniesionej szkody.
4. W przypadku zawinionej przez Wykonawcę zwłoki w realizacji przedmiotu umowy ustalone ceny nie tracą ważności.
5. Za przekroczenie terminu płatności określonego § 4 ust.2 umowy za zrealizowany przedmiot umowy Wykonawca może naliczyć odsetki w wysokości ustawowej.

#### § 9

1. Zmiana treści umowy wymaga formy pisemnej pod rygorem nieważności.
2. Zakazuje się istotnych zmian postanowień zawartej umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru Wykonawcy.
3. W razie zaistnienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, zamawiający może odstąpić od umowy w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o tych okolicznościach.
4. W przypadku o którym mowa w ust. 3 Wykonawca może żądać wyłącznie wynagrodzenia należnego z tytułu wykonania części umowy.
5. Zamawiający zastrzega, że wierzytelności wynikające z umowy nie będą przekazywane osobie trzeciej bez jego zgody.

#### § 10



1. Koszty finansowej obsługi umowy w Banku Zamawiającego ponosi Zamawiający a w Banku Wykonawcy ponosi Wykonawca.
2. Odprawa celna leży po stronie Wykonawcy.

#### **§ 11**

W sprawach nie uregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Ustawy - Kodeks Cywilny, zapytania ofertowego i oferty przetargowej.

#### **§ 12**

1. Wszelkie spory wynikające z realizacji niniejszej umowy rozstrzygane będą na zasadach wzajemnych negocjacji przez wyznaczonych pełnomocników.
2. Jeżeli strony umowy nie osiągną kompromisu wówczas sporne sprawy kierowane będą do Sądu właściwego dla siedziby Zamawiającego.
3. W sprawach spornych obowiązują przepisy prawa polskiego.

#### **§ 13**

Umowę sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, dwa dla Zamawiającego i jeden dla Wykonawcy.

Załączniki:

Nr 1 – Zestawienie ilościowo – wartościowe .

Nr 2 – Cennik części zamiennych i akcesoriów .

**ZAMAWIAJĄCY:**

**WYKONAWCA:**