



Dział Zamówień Publicznych

Grodzisk Maz., dn. 05.03.2020 r.

SPS – V.262.9.2020

Wg rozdzielnika

Dot. postępowania na: dostawę maseczek jednorazowego użytku do Szpitala Zachodniego w Grodzisku Mazowieckim – nr procedury 202/4-8/2020 .

Zgodnie z Art. 4 pkt. 8 ustawy – Prawo zamówień publicznych zapraszamy do złożenia do dnia **12.03.2020 r.** aktualnej oferty na dostawę maseczek jednorazowego użytku do Szpitala Zachodniego w Grodzisku Mazowieckim zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia – załącznik nr 5.

Termin realizacji zamówienia:

1. Termin wykonania zamówienia : **w okresie 12 miesięcy od daty podpisania umowy – realizacja sukcesywna w ciągu maksymalnie 3 dni roboczych od daty otrzymania zamówienia jednostkowego .**
2. Miejsce realizacji zamówienia: Szpital Zachodni w Grodzisku Mazowieckim, ul. Daleka 11.

INFORMACJE OGÓLNE

Zgodnie z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. („RODO”), w związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych informujemy, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Samodzielny Publiczny Specjalistyczny Szpital Zachodni im. św. Jana Pawła II z siedzibą w Grodzisku Mazowieckim (05-825), ul. Daleka 11.
2. Inspektorem Ochrony Danych jest Rafał Kosuń, kontakt: iod@szpitalzachodni.pl.
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. C RODO w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego;
4. odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o art. 8 oraz art. 96 ust. 3 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2017 r. poz. 1579 i 2018), dalej „ustawa Pzp”;
5. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane, zgodnie z art. 97 ust. 1 ustawy Pzp, przez okres 4 lat od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia, a jeżeli czas trwania umowy przekracza 4 lata, okres przechowywania obejmuje cały czas trwania umowy;
6. obowiązek podania przez Panią/Pana danych osobowych bezpośrednio Pani/Pana dotyczących jest wymogiem ustawowym określonym w przepisach ustawy Pzp,

- związanym z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego; konsekwencje niepodania określonych danych wynikają z ustawy Pzp;
7. posiada Pani/Pan:
 2. na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących;
 3. na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych;
 4. 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;
 5. 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.

INFORMACJA O WYMAGANYCH DOKUMENTACH

1. Wypełniony i podpisany „Formularz Ofertowy” i „Cenowy” stanowiący Załącznik nr 1 i 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.)
4. Oświadczenie Wykonawcy, że zaoferowany asortyment posiada dokumenty dopuszczające do stosowania zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych oraz, że przedstawi je na żądanie Zamawiającego.

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:

Magdalena Lonc **tel: 22 755 91 15** **fax: 22 755 91 10**
adres e-mail: zp.lonc@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. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert częściowych .
4. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych.
5. Złożenie większej liczby ofert lub złożenie oferty wariantowej spowoduje odrzucenie wszystkich ofert złożonych przez Wykonawcę.
6. Oferta winna być sporządzona na „Formularzu Ofertowym” stanowiącym Załącznik Nr 1 do Zapytania Ofertowego, bądź w takiej samej formie merytorycznej.
6. **Ofertę należy przesłać pocztą do dnia 12.03.2020 r. do godz. 10.00.
z napisem: Dostawa maseczek jednorazowego użytku**

Przy wyborze oferty Zamawiający będzie się kierował następującymi kryteriami:

Cena brutto z VAT - 100%,

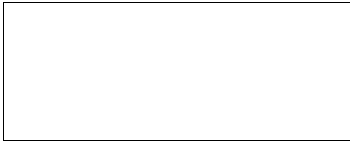
$$K_1 = \frac{\text{cena najniższa oferowana}}{\text{cena oferty ocenianej}} \times 100 \text{ pkt}$$

- 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 – Oświadczenie
- Załącznik Nr 4 – Wzór Umowy
- Załącznik Nr 5 – Opis przedmiotu zamówienia

.....



Pieczętka firmowa Wykonawcy

O F E R T A

Nazwa i siedziba Wykonawcy.

.....
.....

Numer telefonu / faxu

Adres e-mail

Numer NIP i Regon

Do: nazwa i siedziba Zamawiającego

**Samodzielny Publiczny Specjalistyczny Szpital Zachodni im. św. Jana Pawła II
05-825 Grodzisk Mazowiecki, ul. Daleka 11**

Nawiązując do zaproszenia do wzięcia udziału w zapytaniu ofertowym na **dostawę maseczek jednorazowego użytku do Szpitala Zachodniego** w Grodzisku Mazowieckim.

1.

A. Oferuję wykonanie zamówienia

- za cenę (netto) zł.

- podatek VAT zł.

- cena brutto zł.

Słownie brutto:

.....złotych

wyliczoną na podstawie wypełnionego FORMULARZA CENOWEGO – **zał. Nr**

B. w terminie: **12 miesięcy** od daty podpisania umowy – dostawy sukcesywne na podstawie zamówień jednostkowych realizowanych w ciągu :

3 dni roboczych od otrzymania zamówienia jednostkowego

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

D. z terminem ważności miesięcy/ min. 12 miesięcy liczony od dnia dostawy /

2. Oświadczam, że uważam się za związanym(a) niniejszą ofertą przez czas wskazany w zapytaniu ofertowym.

3. Oświadczam, że ogólne i szczegółowe warunki umowy zastały 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.

4. Oświadczam, że dostawa/usługa będzie wykonywana zgodnie z ogólnie obowiązującymi przepisami i zasadami w zakresie bezpieczeństwa i higieny pracy oraz ochrony środowiska.
5. Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu*

Imię, nazwisko i stanowisko osoby upoważnionej do podpisania umowy :

.....

Imię i nazwisko osoby odpowiedzialnej za realizację zamówień :

.....

6. 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:

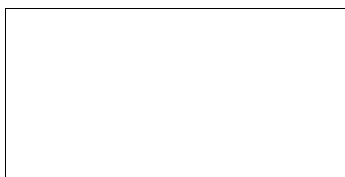
- wewnątrzwspólnotowego nabycia towarów,
- mechanizmu odwróconego obciążenia, o którym mowa w art. 17 ust. 1 pkt. 7 i ustawy o podatku od towarów i usług,
- importu usług lub importu towarów, z którymi wiąże się obowiązek doliczenia przez Zamawiającego przy porównywaniu cen ofertowych podatku VAT.

Załączniki do oferty:

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

.....
Miejscowość, data

.....
Podpis i pieczęć upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy



Pieczętka firmowa Wykonawcy

FORMULARZ CENOWY

l.p	Nazwa produktu z SIWZ	Ilość	J. m.	Cena jed. netto zł.	Cena netto zł.	VAT %	Kwota VAT	Cena brutto zł.	Nr kat.	Nazwa handlowa
1.										
2.										
3.										
ltd										
.										
Razem :										

.....
 Podpis upoważnionego
 przedstawiciela Wykonawcy

**Uwaga: W przypadku gdy Wykonawca złoży ofertę na kilka pakietów, „FORMULARZ CENOWY” należy wypełnić na każdy pakiet osobno.
 Formularz cenowy należy załączyć dodatkowo na nośniku elektronicznym (w programie Word lub Excel)**

**OŚWIADCZENIE O NIEPODLEGANIU
WYKLUCZENIU Z POSTĘPOWANIA**

Nazwa Wykonawcy
Adres Wykonawcy
Numer telefonu / faxu
Adres e-mail
Numer NIP i Regon

Z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego wyklucza się :

- wykonawcę, wobec którego orzeczono tytułem środka zapobiegawczego zakaz ubiegania się o zamówienia publiczne;
- wykonawców, którzy należąc do tej samej grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2015 r. poz. 184, 1618 i 1634), złożyli odrębne oferty, oferty częściowe lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, chyba że wykażą, że istniejące między nimi powiązania nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia.”,
- wykonawcę, który w sposób zawiniony poważnie naruszył obowiązki zawodowe, co podważa jego uczciwość, w szczególności gdy wykonawca w wyniku zamierzonego działania lub rażącego niedbalstwa nie wykonał lub nienależycie wykonał zamówienie, co zamawiający jest w stanie wykazać za pomocą stosownych środków dowodowych;

**OŚWIADCZAM, ŻE NIE PODLEGAM WYKLUCZENIU Z POSTĘPOWANIA O
UDZIELENIE ZAMÓWIENIA NA PODSTAWIE ART. 24 USTAWY.**

Podpis upoważnionego
przedstawiciela Wykonawcy

UMOWA NR

zawarta w dniu2020 roku w Grodzisku Mazowieckim pomiędzy:

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

1. Dyrektora Szpitala Zachodniego - p.

a

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

.....

Umowa została zawarta w oparciu o przepisy art. 4 pkt 8 Ustawy - Prawo zamówień publicznych

§ 1

1. Przedmiotem umowy jest dostawa
2. Szczegółowo przedmiot umowy określony jest w zał. nr 1 do niniejszej umowy będącym jej integralną częścią.
3. Przewidziane ilości asortymentu są maksymalne, a Zamawiający może zakupić mniej i Wykonawcy nie służą żadne roszczenia z tego tytułu .
4. Zamawiający zastrzega możliwość zamiany ilości asortymentu w ramach wartości umowy .
5. Zamawiający dopuszcza możliwość przedłużenia realizacji umowy w przypadku gdy ilości określone w załączniku nr 1 do umowy nie zostaną wykorzystane w trakcie obowiązywania umowy .
6. Zmiany określone w pkt. 4 i 5 muszą być potwierdzone stosownym aneksem .

§ 2

1. Cena umowy wynosi zł. brutto (słownie: złotych brutto.)
2. W cenie określonej w ust.1 zawarte są wszelkie koszty związane z realizacją niniejszej umowy, m.in.: zakupu, transportu, ubezpieczenia, pakowania i znakowania, a także należnych opłat wynikających z polskiego prawa podatkowego i Kodeksu Celnego.
3. W przypadku zmiany stawki podatku VAT w ramach niniejszej umowy zmiana stawki następuje z dniem wejścia w życie aktu prawnego zmieniającego stawkę , gdzie zmianie ulegnie kwota podatku VAT i cena brutto, wartość netto pozostanie niezmienna. Zmiany te jako obowiązujące z mocy prawa nie wymagają aneksu do umowy .
4. Strony zgodnie oświadczają, że w przypadku zapłacenia przez Zamawiającego podatku VAT wynikłego z faktu, iż Wykonawca nie poinformował Zamawiającego, iż obowiązek podatkowy go nie dotyczy, Wykonawca zwróci równowartość zapłaconej kwoty podatku Zamawiającemu.

§ 3

1. Wykonawca zrealizuje przedmiot umowy w terminie 12 miesięcy od daty podpisania umowy.

2. Dostawa będzie realizowana sukcesywnie na podstawie zamówień jednostkowych realizowanych w ciągu dni roboczych od otrzymania zamówienia drogą faksową w godzinach pracy apteki .
3. Zamawiający wymaga, aby towar wyszczególniony w zamówieniu jednostkowym dostarczony był w całości jednorazowo.

§ 4

1. Należność za przedmiot umowy zostanie zapłacona przez Zamawiającego na podstawie faktury VAT, wystawionej przez Wykonawcę po podpisaniu przez strony umowy dokumentu dostawy przedmiotu umowy.
2. Zapłata należności za przedmiot umowy nastąpi w terminie do dni od złożenia faktury u Zamawiającego wraz z dokumentem dostawy .
3. Należność za przedmiot umowy będzie przekazana na konto Wykonawcy wskazane na fakturze.

§ 5

1. Zamawiający ustanawia osoby upoważnione do prawidłowego wykonania przedmiotu umowy (składanie zamówień jednostkowych) oraz potwierdzenia dokumentu dostawy –
2. Wykonawca ustanawia p. jako osobę odpowiedzialną za realizację przedmiotu umowy.

§ 6

Wykonawca oświadcza, że dostarczony przedmiot umowy będzie posiadał termin ważności nie krótszy niż 12 miesięcy .

§ 7

1. Wykonawca płaci Zamawiającemu następujące kary umowne:
 - w wysokości 10% ceny brutto niezrealizowanej części umowy, gdy Wykonawca odstąpi od umowy z własnej winy;
 - w wysokości 0,1% wartości brutto niezrealizowanej części dostawy za każdy rozpoczęty dzień zwłoki w realizacji przedmiotu umowy określony w § 3 umowy, jednak nie więcej niż 10% wartości niezrealizowanej dostawy.
 - w wysokości 10 % ceny brutto niezrealizowanej części umowy gdy zamawiający odstąpi od umowy w przypadku określonym w § 9 ust 3 niniejszej umowy .
2. W przypadku zwinionej przez Wykonawcę zwłoki w realizacji przedmiotu umowy ustalone ceny nie tracą ważności.
3. Za przekroczenie terminu płatności określonego § 4 ust.2 umowy za zrealizowany przedmiot umowy Wykonawca może naliczyć odsetki w wysokości ustawowej.

§ 8

Wykonawca gwarantuje, że dostarczony przedmiot umowy jest fabrycznie nowy, kompletny a także wolny od wad oraz gotowy do użytku bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji.

§ 9

1. W przypadku stwierdzenia wad ilościowych lub jakościowych w dostarczonym przedmiocie umowy Zamawiający niezwłocznie zawiadomi Wykonawcę o powyższym fakcie przesyłając pisemną reklamację.
2. Wykonawca zobowiązany jest do załatwienia reklamacji w terminie 5 dni od daty zgłoszenia reklamacji.
3. Zamawiającemu przysługuje prawo odmowy przyjęcia dostarczonego przedmiotu umowy i odstąpienia od umowy w przypadku:

- dostarczenia przedmiotu umowy złej jakości i z wadami,
- dostarczenia materiałów niezgodnych z przedmiotem umowy.

§ 10

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 z zastrzeżeniem zapisów niniejszej umowy .
3. W razie wystąpienia 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 powyższych okolicznościach.

W takim wypadku Wykonawca może żądać jedynie wynagrodzenia należnego mu z tytułu wykonania części umowy.

4. Wierzytelności wynikające z umowy nie mogą być przekazywane osobie trzeciej bez zgody zamawiającego.

§ 11

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

§ 12

W sprawach nie uregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego oraz zapisy zapytania ofertowego i oferty .

§ 13

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.

§ 14

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

ZAMAWIAJĄCY:

WYKONAWCA:

OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Lp	Nazwa	J. m.	ilość
1	maseczki ochronne służące do filtrowania najdrobniejszych cząstek znajdujących się we wdychanym powietrzu, przystosowane do procedur medycznych dla personelu, maska spełnia standardy klasy ochrony FFP3 normy EN 149:2001 zaopatrzona w zawór oddechowy umożliwiający zmniejszenie oporów oddechowych i ułatwiający swobodne oddychanie, odporna na przesiąkanie, hypoalergiczna,	szt.	3000
2	maseczki ochronne służące do filtrowania najdrobniejszych cząstek znajdujących się we wdychanym powietrzu dla pacjenta, maseczka z możliwością podłączenia drenu z tlenem medycznym, maska spełnia standardy klasy ochrony FFP3 normy EN 149:2001 odporna na przesiąkanie, hypoalergiczna,	szt.	2000

.....