Grodzisk Mazowiecki; dn. 03.06.2020 r.

SPS – V.262.33.2020

**ZAPYTANIE OFERTOWE**

**Zgodnie z art. 4 pkt 8 ustawy – Prawo zamówień publicznych zapraszamy do złożenia do dnia 16.06.2020 r. oferty na:**

**Dostawę sprzętu medyczno – gospodarczego dla Szpitala Zachodniego w Grodzisku Mazowieckim.**

**Nr sprawy 428/4-8/2020**

1. **NAZWA I ADRES ZAMAWIAJĄCEGO**

Samodzielny Publiczny Specjalistyczny Szpital Zachodni im. św. Jana Pawła II, 05-825 Grodzisk Mazowiecki, ul. Daleka 11, prowadzi politykę Zintegrowanego Systemu Zarządzania wg wymagań Certyfikat EN ISO 9001:2015; Certyfikat EN ISO 14001:2015, Certyfikat OHSAS 18001:2007

e-mail: [zp.lonc@szpitalzachodni.pl](mailto:zp.lonc@szpitalzachodni.pl)

nr fax: 22 755 91 10

nr telefonu: 22 755 91 15

# **TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA**

##### Postępowanie o udzielenie niniejszego zamówienia prowadzone jest na podstawie art. 4 pkt 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (Tekst jednolity Dz. U. z 2019 r. poz. 1843 z późn. zm. zwanej dalej w treści „Ustawą”

# **OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

1. Przedmiot zamówienia obejmuje:

**Dostawę sprzętu medyczno – gospodarczego dla Szpitala Zachodniego,** zgodnie z załącznikiem Nr 3 – Opis przedmiotu zamówienia .

1. Zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych na każdy pakiet oddzielnie – 11 pakietów. Nie dopuszcza się dzielenia pakietów
2. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych.

# **TERMIN REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

1. Zamawiający ustala następujący termin wykonania zamówienia:  **24 miesiące od daty podpisania umowy . Realizacja sukcesywna w ciągu maksymalnie 3 dni roboczych od daty otrzymania zamówienia jednostkowego .**

# **INFORMACJA O WYMAGANYCH DOKUMENTACH**

1. Wykonawcy zobowiązani są do złożenia niżej wymienionych dokumentów:
2. Wypełniony i podpisany formularz oferty (Załącznik Nr 1) i Formularz cenowy (Załącznik Nr 2);
3. Wypełnione i podpisane Oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu z postępowania (Załącznik Nr 3);
4. Aktualny odpis z właściwego rejestru lub aktualne zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub zgłoszenia ewidencji działalności gospodarczej
5. Oświadczenie Wykonawcy, że posiada certyfikat CE lub deklarację zgodności oraz, że przedstawi je na żądanie Zamawiającego
6. Należy złożyć próbki do pakietu 3 na wszystkie pozycje po 1 szt. W przypadku wątpliwości Zamawiający będzie żądał próbek do pozostałych pakietów w celu porównania zaoferowanego asortymentu z wymogami przedstawionymi w opisie przedmiotu zamówienia .
7. Forma składanych przez Wykonawców oświadczeń i dokumentów:
8. Oświadczenia i dokumenty złożone według wzoru stanowiących załączniki do zapytania ofertowego muszą być złożone w oryginale w wersji papierowej z własnoręcznym podpisem;
9. w przypadku składania kopii pełnomocnictw muszą być one poświadczone notarialnie w wersji papierowej z własnoręcznym podpisem
10. wszystkie pozostałe dokumenty, o których mowa w niniejszym Rozdziale muszą być złożone w formie oryginału lub kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę (osoby(a) upoważnione(a) do reprezentowania Wykonawcy) w wersji papierowej;
11. wszystkie dokumenty sporządzone w języku obcym muszą zostać złożone wraz z tłumaczeniem na język polski.

# **INFORMACJE O SPOSOBIE POROZUMIEWANIA**

1. Każdy uczestnik postępowania ma prawo zwrócić się do Komisji przetargowej o wyjaśnienie treści niniejszego zapytania. Wyjaśnienia zostaną udzielone niezwłocznie, jednak nie później niż 2 dni przed upływem terminu składania ofert, pod warunkiem, że wniosek o wyjaśnienie wpłynął nie później niż do końca dnia, w którym upływa połowa wyznaczonego terminu do składania ofert.
2. Wszelkie pytania dotyczące Zapytania ofertowego należy kierować faksem lub drogą elektroniczną, nr faksu, adres e-mail Zamawiającego:

tel: 22 755 91 15 fax: 22 755 91 10

adres e-mail: [zp.lonc@szpitalzachodni.pl](mailto:zp.lonc@szpitalzachodni.pl) - z zastrzeżeniem, że każda ze stron na żądanie drugiej niezwłocznie potwierdzi fakt ich otrzymania.

# **TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ**

Wykonawca jest związany 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. Każdy Wykonawca złoży tylko jedną ofertę.
5. Ofertę sporządza się w języku polskim.
6. Ofertę należy złożyć w postaci papierowejz własnoręcznym podpisem (t.j. w formie pisemnej).
7. Oferta musi być sporządzona w sposób trwały (np. na maszynie do pisania, na komputerze lub czytelnie długopisem), w języku polskim, z zachowaniem formy pisemnej. Oferta musi być podpisana przez Wykonawcę (osobę(y) upoważnioną(e) do reprezentacji Wykonawcy w niniejszym postępowaniu). Za podpisanie uznaje się własnoręczny(e) podpis(y) z pieczątką(ami) imienną(ymi). Wszystkie miejsca, w których Wykonawca naniósł zmiany powinny być parafowane przez Wykonawcę (osobę(y) upoważnioną(e) do reprezentacji Wykonawcy w niniejszym postępowaniu).
8. Oferta wspólna: Zamawiający wymaga, aby Wykonawca wypełniając formularz ofertowy, jak również inne dokumenty powołujące się na „Wykonawcę” w miejscach opisanych „nazwa i adres wykonawcy” wpisał dane dotyczące konsorcjum, a nie pełnomocnika konsorcjum.
9. 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.
10. Nie dopuszcza się podawania ceny w walutach obcych.
11. W przypadku, gdy ofertę podpisuje osoba niewymieniona w dokumentach rejestrowych Wykonawcy, do oferty należy dołączyć pełnomocnictwo do podpisania oferty, określające jego zakres oraz podpisane przez osoby uprawnione do reprezentacji Wykonawcy. W przypadku złożenia kserokopii pełnomocnictwa, musi być ona potwierdzona za zgodność notarialnie.
12. Zaleca się aby wszystkie strony oferty były ponumerowane i spięte (zszyte) w sposób trwały, zapobiegający możliwości dekompletacji zawartości oferty.
13. Oferta winna być sporządzona na formularzu ofertowym stanowiącym Załącznik Nr 1 do zapytania ofertowego, bądź w takiej samej formie merytorycznej.
14. **MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT**
15. Ofertę należy złożyć w siedzibie Zamawiającego: ul. Daleka 11, 05-825 Grodzisk Mazowiecki, w Kancelarii w zamkniętej, nieprzejrzystej kopercie/opakowaniu w sposób gwarantujący zachowanie poufności jej treści oraz zabezpieczającej jej nienaruszalność do terminu otwarcia ofert, z napisem:

**„Dostawa sprzętu medyczno – gospodarczego**

**Nie otwierać przed 16.06.2020 r.”**

**Na kopercie należy dodatkowo podać dane adresowe Wykonawcy**.

1. Termin **składania ofert** upływa w dniu  **16.06.2020 r. o godz. 10.00.**
2. W przypadku trudności ze złożeniem oferty w Kancelarii Szpitala zgodnie z pkt.1, proszę kontaktować się telefonicznie z Działem Zamówień Publicznych pod numerem: 22 755-91-15 którzy ułatwi złożenie oferty i poświadczy dowód jej złożenia.
3. Zamawiający nie ponosi odpowiedzialności za zdarzenia wynikające z nienależytego oznakowania koperty/opakowania lub braku którejkolwiek z wymaganych informacji.
4. Zamawiający otworzy koperty z ofertami i zmianami.
5. Zamawiający zastrzega sobie prawo przesunięcia terminu składania i otwarcia ofert.
6. Niezwłocznie po otwarciu ofert Zamawiający zamieści na stronie internetowej informację z otwarcia ofert.
7. **OPIS SPOSOBU OBLICZENIA CENY ORAZ SPOSÓB JEJ PRZEDSTAWIENIA**

Cena oferty winna być obliczona w następujący sposób:

1. Na FORMULARZU CENOWYM stanowiącym Załącznik Nr 2 do niniejszego zapytania ofertowego. Wykonawca określi ceny jednostkowe każdej pozycji oraz doliczy podatek VAT.
2. Wykonawca zsumuje ceny brutto poszczególnych pozycji. Suma ta stanowić będzie cenę oferty.
3. Zamawiający wymaga, aby obliczona w ten sposób cena obejmowała wszystkie koszty, związane z realizacją zamówienia , tj.:

* koszt transportu / dostawy/ i ubezpieczenia do Zamawiającego
* koszt pakowania i znakowania
* koszt wszelkich załadunków i rozładunków w miejscu wskazanym przez Zamawiającego
* koszt cła i podatku granicznego, jeśli takie wystąpią
* koszt zabezpieczenia przed uszkodzeniem
* koszty montażu i uruchomienia w miejscu wskazanym przez Zamawiającego w swojej siedzibie,
* koszt wszystkich funkcjonalności oferowanych ortez bez konieczności ponoszenia dodatkowych opłat
* koszt szkolenie personelu Zamawiającego dedykowanego do obsługi ortez.

1. Ceny określone przez Wykonawcę zostaną ustalone na okres ważności umowy i nie będą podlegały zmianom z wyjątkiem odpowiednich zapisów umowy.
2. Wykonawca zobowiązany jest poinformować Zamawiającego czy wybór oferty będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, wskazując nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania, oraz wskazując ich wartość bez kwoty podatku.
3. **OPIS KRYTERIÓW, KTÓRYMI ZAMAWIAJĄCY BĘDZIE SIĘ KIEROWAŁ PRZY WYBORZE OFERTY, WRAZ Z PODANIEM ZNACZENIA TYCH KRYTERIÓW ORAZ SPOSOBU OCENY OFERT**
   1. Przy wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający będzie się kierował następującym kryterium, tj.:

Cena łączna oferty brutto – 100%;

W którym 100% równa się 100 pkt możliwym maksymalnie do uzyskania przez ofertę.

* 1. W kryterium „cena oferty brutto” zostanie zastosowany wzór:

K = × 100 pkt

Punkty zostaną obliczone z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.

1. **INFORMACJE O FORMALNOŚCIACH, JAKIE POWINNY ZOSTAĆ DOPEŁNIONE PO WYBORZE OFERTY W CELU ZAWARCIA UMOWY W SPRAWIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO**
2. Zamawiający wymaga od Wykonawcy, aby zawarł z nim umowę w sprawie zamówienia publicznego na warunkach określonych we wzorze umowy stanowiącym Załącznik Nr 5 do niniejszego zapytania ofertowego.
3. Umowa zostanie zawarta w formie pisemnej, w terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
4. **POSTANOWIENIA KOŃCOWE**
5. Zamawiający nie przewiduje istotnych zmian postanowień zawartej umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie, której dokonano wyboru wykonawcy.
6. Z postępowania zostaną wykluczeni:

Osoby wykonujące w imieniu Zamawiającego czynności związane z procedurą wyboru wykonawcy, w tym biorące udział w procesie oceny ofert, nie mogą być powiązane osobowo lub kapitałowo z wykonawcami, którzy złożyli oferty.

1. Zamawiający zastrzega sobie możliwość unieważnienia postępowania na każdym etapie bez podawania przyczyn.
2. Do spraw nieuregulowanych mają zastosowanie przepisy Ustawy - Kodeks Cywilny

**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:**

* 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.
* Inspektorem Ochrony Danych jest Rafał Kosuń, kontakt: [iod@szpitalzachodni.pl](mailto:iod@szpitalzachodni.pl).
* Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. cRODO w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego;
* 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”;
* 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;
* 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;
* posiada Pani/Pan:
* na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących;
* na podstawie art. 16 RODO prawo 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.

**Spis załączników do zapytania ofertowego stanowiących jej integralną część:**

1. Załącznik Nr 1 – Formularz ofertowy
2. Załącznik Nr 2 – Formularz cenowy

3. Załącznik Nr 3 – Opis przedmiotu zamówienia

4. Załącznik Nr 4 – Oświadczenie

5. Załącznik Nr 5 – Wzór umowy

………………………………….

Podpis

**Załącznik Nr 1**

|  |
| --- |
|  |

Pieczątka firmowa Wykonawcy

**FORMULARZ OFERTY**

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 sprzętu medyczno – gospodarczego** dla Szpitala Zachodniego w Grodzisku Mazowieckim.

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 ......**

1. w terminie: **24 miesięcy** od daty podpisania umowy– dostawy sukcesywne na podstawie

zamówień jednostkowych realizowanych w ciągu :

3 dni roboczych od otrzymania zamówienia jednostkowego

1. przy warunkach płatności ........ dni. / wymagany termin płatności min 60 dni , pożądany termin płatności **90** dni /.
2. z terminem ważności ………… miesięcy/ min. 12 miesięcy liczony od dnia dostawy /

2. Oświadczam, że uważam się za związanym(ą) 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 pieczątka upoważnionego

przedstawiciela Wykonawcy

**Załącznik Nr 2**

|  |
| --- |
|  |

Pieczątka firmowa Wykonawcy

FORMULARZ CENOWY

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| l.p | Nazwa produktu | Ilość | J. m. | Cena jed. netto zł. | Cena netto zł. | VAT  % | Kwota  VAT | Cena brutto  zł. | Nr kat.  Producenta | Nazwa handlowa |
| 1. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Itd. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 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)**

**Załącznik Nr 3**

**OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Pakiet I |  |  |
| Lp | Nazwa |  | Ilość opakowań |
| 1 | Kubki j u o poj 200ml plastikowe 1 op – 100szt. |  | 1550 |
| 2 | Kieliszki na leki j u poj ok 25 ml op=100szt. |  | 2000 |
| 3 | Maszynki jednorazowe do golenia z dwoma ostrzami |  | 9000 |
|  |  |  |  |
|  | Pakiet II worki do prania |  |  |
| Lp | Nazwa |  | Ilość sztuk |
| 1 | Worek rozpuszczalny w wodzie w temperaturze od 40ºC służący do transportu i prania bielizny skażonej |  | 24000 |
|  |  |  |  |
|  | Pakiet III pudełka |  |  |
| Lp | Nazwa |  | Ilość sztuk |
| 1 | pudełka plastikowe na zużyte igły 1 litrowe |  | 3000 |
| 2 | pudełka plastikowe na zużyte igły 2 litrowe |  | 3000 |
| 3 | pudełka plastikowe na zużyty sprzęt 3- 3,5 litrowe |  | 5000 |
| 4 | pudełka plastikowe na zużyty sprzęt 10 litrowe |  | 9000 |
| 5 | pudełka plastikowe na odpady biologiczne 30 litrowe |  | 20 |
| 6 | pudełka plastikowe na odpady biologiczne 60 litrowe |  | 20 |
|  |  |  |  |
|  | Pakiet IV sprzęt sanitarny |  |  |
| Lp | Nazwa |  | Ilość |
| 1 | Basen plastikowy dla chorych leżących z widoczną podziałką z możliwością dezynfekcji termicznej do 120 C |  | 130 |
| 2 | Kaczka plastikowa z widoczną podziałką z możliwością dezynfekcji termicznej do 120 C |  | 90 |
| 3 | Pojemnik do dobowej zbiórki moczu z przykrywą, plastikowy 2,5 litrowy typu „tulipan” z widoczną podziałką z możliwością dezynfekcji termicznej do 120 C |  | 150 |
| 4 | nerka medyczna plastikowa duża 280mm z widoczną podziałką z możliwością dezynfekcji termicznej do 120 C |  | 100 |
| 5 | nerka medyczna, plastikowa średnia 200mm z widoczną podziałką z możliwością dezynfekcji termicznej do 120 C |  | 30 |
|  |  |  |  |
|  | Pakiet V staza |  |  |
| Lp | Nazwa |  | Ilość |
| 1 | Staza zaciskowa automatyczna |  | 600 |
| 2 | stazy na rolce po 30 szt. |  | 500 |
|  |  |  |  |
|  | Pakiet VI szpatułki |  |  |
| Lp | Nazwa |  | Ilość opakowań |
| 1 | Szpatułki drewniane 1 op-100 szt. |  | 330 |
|  |  |  |  |
|  | Pakiet VII osłonki |  |  |
| Lp | Nazwa |  | Ilość |
| 1 | osłonka bez zbiorniczka na głowicę do aparatu usg |  | 2000 |
|  |  |  |  |
|  | Pakiet VIII papier |  |  |
| Lp | Nazwa |  | Ilość |
| 1 | Papier do centralki przyzywowej drukarka KAFKA CS-1, gładki, grubość rolki od środka 4cm TF 50 KS - E2C |  | 50 |
|  |  |  |  |
|  | Pakiet IX ostrza |  |  |
| Lp | Nazwa |  | Ilość |
| 1 | Ostrza jedn. standardowe, wysokość strzyżenia większa niż 0,25 mm, szerokość strzyżenia nie mniejsza niż 35 mm, pakowane indywidualnie w blister i opakowanie zbiorcze, ostrza muszą pasować do strzygarki Care Fusion |  | 1750 |
|  |  |  |  |
|  | Pakiet X wieszaki na worki do DZM | |  |
| Lp | Nazwa |  | Ilość |
| 1 | wieszaki do worków na mocz, Przeznaczone są dla osób siedzących na wózku inwalidzkim, lub unieruchomionych w łóżku, wieszaki wykonane są z mocnego i trwałego tworzywa sztucznego, co zapobiega ich szybkim uszkodzeniom. Ich specjalna konstrukcja zapobiega załamywaniu się drenu, wieszaki umożliwiają łatwe i wygodne zawieszenie worków na okrągłych, lub kwadratowych ramach łóżek i wózków inwalidzkich. |  | 1000 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Pakiet XI higiena pacjenta |  |  |
| Lp | Nazwa |  | Ilość |
| 1 | Miski z celulozy do mycia chorych 2000 ml |  | 2000 |
| 2 | wkłady plastikowe do kaczek |  | 500 |
| 3 | wkłady plastikowe do basenów standardowych |  | 900 |

**UWAGA :**

Zamawiający wymaga złożenia próbek po jednej do danego rodzaju asortymentu bez względu na zróżnicowanie zamawianych rozmiarów w celu potwierdzenia zgodności oferowanych produktów z opisem na pakiet 3 wszystkie pozycje .

Do pozostałych pakietów Zamawiający wezwie do złożenia próbki w przypadku wątpliwości .

Wszystkie dostarczone próbki muszą być opisane w języku polskim, zgodnie z numeracją pakietów i pozycji oraz posiadać numery katalogowe, nazwę handlową i w załączeniu oryginalne opakowanie wraz z etykietą .

Próbki nie muszą być sterylne.

Zamawiający wymaga, aby opakowanie jednostkowe towaru dostarczanego do magazynu posiadało opis w języku polskim : nazwa, rozmiar, data ważności .

W przypadku gdy Wykonawca chce aby Zamawiający zwrócił próbki wymagane jest aby zaznaczył to w swojej ofercie – próbki będą do odbioru w siedzibie Zamawiającego .

Próbki nie zostaną zwrócone Wykonawcom z którymi zostanie podpisana umowa.

W przypadku gdy Wykonawca nie odbierze próbek pozostaną one zgodnie z ustawą o odpadach (materiałach zużytych i niebezpiecznych) zutylizowane.

**Załącznik nr 4**

**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 osoby uprawnionej

reprezentowania Wykonawcy

**Załącznik Nr 6**

**Wzór umowy**

**UMOWA**  **NR .................**

zawarta w dniu ..........2020 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 .......................................................

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

**§ 2**

1. Cena umowy wynosi ............................. zł. brutto (słownie: ......................................... ................................................................................................ złotych brutto.)

* + - 1. 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.
      2. 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 .
      3. 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 24 miesięcy od daty podpisania umowy.
  2. Dostawa będzie realizowana sukcesywnie na podstawie zamówień jednostkowych realizowanych w ciągu ….. dni roboczych od otrzymania zamówienia.
  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 zawinionej przez Wykonawcę zwłoki w realizacji przedmiotu umowy ustalone ceny nie tracą ważności.

1. 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.

1. Zakazuje się istotnych zmian postanowień zawartej umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru Wykonawcy z zastrzeżeniem zapisów niniejszej umowy .
2. 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.

1. 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.

1. 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:**