

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 69

Zaprasza do złożenia oferty na dostawę pieluchomajtek dla dorosłych kod CPV: 33770000-8

I. Określenie przedmiotu zamówienia.

Przedmiotem zamówienia jest **dostawa pieluchomajtek dla dorosłych** dla Samodzielnego Publicznego Szpitala Wojewódzkiego im. Papieża Jana Pawła II w Zamościu.

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia oraz ilości podajemy w formularzu oferty cenowej – załącznik nr 2 do niniejszego zaproszenia.

W przypadku wątpliwości dotyczących oferowanego przedmiotu zamówienia , Wykonawcy będą zobowiązani do przedstawienia próbek oferowanego asortymentu w celu oceny (porównania) ich zgodności z opisem przedmiotu zamówienia zawartym w niniejszym zaproszeniu.

II. Wymagany przez Zamawiającego termin realizacji zamówienia: okres **4 miesięcy od daty zawarcia umowy**. Jednorazowe dostawy będą realizowane w terminie **5 dni roboczych** od daty otrzymania 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) oraz n/w dokumenty:
 - 2.1. „Formularz oferty cenowej” (zgodny w treści z przedstawionym wzorem). Cena ostateczna za całość przedmiotu zamówienia musi być podana w wartości netto (bez podatku VAT) i wartości brutto (z podatkiem VAT). Ceny muszą być wyrażone w złotych polskich zgodnie z obowiązującym systemem monetarnym (zaokrąglone do dwóch miejsc po przecinku). Zamawiający informuje, że rozliczenia między Zamawiającym, a Wykonawcą będą prowadzone tylko w złotych polskich.
 - 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. Szczegółowa charakterystyka oferowanego przedmiotu zamówienia (ulotka, folder, opis itp.) z jednoczesnym podaniem producenta, zawierająca minimum informacje podane w opisie przedmiotu 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 odrębnie.

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 pieluchomajtek dla dorosłych.**

Nie otwierać przed: **22.03.2019 r. 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 **22.03.2019 r. 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. Zamawiający niezwłocznie zamieści odpowiedź na swojej stronie internetowej (w zakładce do 30.000 euro) pod warunkiem, że wniosek o wyjaśnienie wpłynie do Zamawiającego nie później niż 3 dni przed terminem składania ofert .

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 Teresa Wawryca-Kordulska tel. (84) 677 32 40,
- w sprawach formalnych: Agnieszka Sokołowska tel. (84) 677 32 78.

VI. Miejsce i termin otwarcia ofert.

1. Oferty zostaną otwarte w siedzibie Zamawiającego w pokoju nr 212, w dniu **22.03.2019 r. 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.

2. Wynik rozstrzygnięcia postępowania zostanie umieszczony na stronie internetowej Zamawiającego.

3. Informacja będzie zawierać nazwę i adres Wykonawcy oraz cenę brutto oferty najkorzystniejszej.

4. Po wyborze najkorzystniejszej oferty, Zamawiający wyśle do Wykonawcy umowę w celu podpisania.

5. Wykonawca, który złożył ofertę najkorzystniejszą będzie zobowiązany do podpisania umowy wg wzoru przedstawionego przez Zamawiającego i na określonych w niej warunkach.

X. Odrzucenie ofert

Oferta zostanie odrzucona jeżeli:

1. Nie będzie złożona w formie pisemnej.

2. Wykonawca nie wskaże właściwego umocowania dla osoby podpisującej ofertę.

3. Zostanie złożona po terminie składania ofert.

4. Nie będzie odpowiadać wymaganiom Zamawiającego wskazanym w zaproszeniu.

5. Będzie nieważna na podstawie przepisów Kodeksu Cywilnego.

XI. 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.

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

OFERTA WYKONAWCY

Dane dotyczące Wykonawcy :

Nazwa :

Siedziba (dokładny adres) :

Numer telefonu:

Numer faxu:

Numer NIP:

Dane dotyczące Zamawiającego:

Nazwa: Samodzielny Publiczny Szpital
Wojewódzki im Papieża Jana Pawła II

Adres: ul. Aleje Jana Pawła II 10
22-400 Zamość

Numer telefonu: (84) 677 33 33

Numer faxu: (84) 638 66 69

Numer NIP: 922-22-92-49

1. Nawiązując do zaproszenia do złożenia oferty (numer sprawy: AG.Z.2150.35.4.2019)
na dostawę **pielochomajtek dla dorosłych** , oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę:

a) netto:zł (słownie :
.....złotych)

b) stawka podatku VAT : %

c) brutto:zł (słownie :
.....złotych) .

2. Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do nich zastrzeżeń.

3. Oświadczam, że zapoznałem się i akceptuję postanowienia zawarte w projekcie umowy.

4. Oferuję termin płatnościdni licząc od daty otrzymania przez Zamawiającego faktury VAT (mi-
nimalny wymagany przez Zamawiającego – **60 dni**).

5. Oświadczam, że dostarczę przedmiot zamówienia przez okres 4 miesięcy od daty zawarcia umowy.
Jednorazowe dostawy zrealizuję w terminie **5 dni roboczych** licząc od daty otrzymania zlecenia.

6. Oświadczam , że na oferowany przedmiot zamówienia posiadam deklarację wytwórcy (deklaracja
zgodności CE) o spełnieniu wymagań zasadniczych oraz certyfikat jednostki notyfikowanej dla ofero-
wanego przedmiotu zamówienia zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych i na żądanie Zamawiające-
go przekażę we wskazanym terminie

7. Zobowiązuję się do uwzględnienia na swój koszt reklamacji jakościowych bądź ilościowych
dotyczących dostawy przedmiotu umowy na swój koszt maksymalnie w ciągu dni
roboczych (maksymalny wymagany przez Zamawiającego – 5 dni roboczych) od daty zgłoszenia
reklamacji.

7. Załącznikami do niniejszego formularza oferty wykonawcy 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) szczegółowe charakterystyki oferowanego produktu (ulotka, folder opis, itp.) z jednoczesnym podaniem producenta
i numeru katalogowego, zawierające minimum informacje podane w szczegółowym opisie zamówienia.

.....dnia.....

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

• - niepotrzebne skreślić

- klauzula informacyjna do Regulaminu udzielania zamówień na dostawy nieprzekraczające 30.000 euro

Zgodnie z art.13 ust 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L. 119 z 04.05.2016, str. 1) dalej „RODO”, informuję, że:

administratorem Pani/Pana danych osobowych jest **Samodzielny Publiczny Szpital Wojewódzki im. Papieża Jana Pawła II, adres: ul. Al. Jana Pawła II 10, 22-400 Zamość, email: szpital@szpital.zam.pl, tel. sekretariat: (84)677 33 00**

inspektorem ochrony danych osobowych w Samodzielnym Publicznym Szpitalu Wojewódzkim im. Papieża Jana Pawła II w Zamościu jest mgr inż. Mirosław Teterycz, tel. (84)677 37 78, email: teterycz@szpital.zam.pl

odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania

Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres 5 lat od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia, a jeżeli czas trwania umowy przekracza 5 lat, okres przechowywania obejmuje cały czas trwania umowy

obowiązek podania przez Panią/Pana danych osobowych bezpośrednio Pani/Pana dotyczących jest wymogiem, związanym z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia

w odniesieni do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosownie do art. 22 RODO

posiada Pani/Pan:

- na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących
- na podstawie art. 16 RODO 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

Inspektor Ochrony Danych Osobowych	Administrator Danych Osobowych
Samodzielnego Publicznego Szpitala Wojewódzkiego im. Papieża Jana Pawła II w Zamościu	Dyrektor Samodzielnego Publicznego Szpitala Wojewódzkiego im. Papieża Jana Pawła II w Zamościu
mgr inż. Mirosław Teterycz	lek med. Andrzej Mielcarek

.....
(pieczęć Wykonawcy)

OFERTA CENOWA

Lp.	Asortyment/ Nazwa handlowa oferowanego produktu/ Nr katalogowy	Ilość (szt)	Jedn. cena netto w PLN	Stawk a podatk u VAT w %	Jedn. cena brutto w PLN (4 + 5)	Łączna cena netto w PLN (3 x 4)	Łączna cena brutto w PLN (7 + 5)	Producent
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	<u>Pieluchomajtki dla dorosłych.</u> Pieluchomajtki o kształcie anatomicznym. Chłonność na poziomie co najmniej 2500 ml realizowana za pomocą super absorbentu o właściwościach antybakteryjnych redukujących nieprzyjemny zapach. Wykonane z materiału oddychającego na całej powierzchni pieluchomajtki, bez elementów lateksowych lub innych powodujących uczulenia, warstwy wykonane z laminatu przepuszczającego powietrze, a nie przepuszczającego cieczy. W okolicy pachwin fałbanki układające się na zewnątrz zapobiegające przeciekaniu. Zapinane na przylepcorzepy wielokrotnego przypinania i odpinania. Rozmiar L Nazwa handlowa: Numer katalogowy:	13 680szt						
2	<u>Pieluchomajtki dla dorosłych.</u> Pieluchomajtki o kształcie anatomicznym. Chłonność na poziomie co najmniej 2500 ml realizowana za pomocą super absorbentu o właściwościach antybakteryjnych redukujących nieprzyjemny zapach. Wykonane z materiału oddychającego na całej powierzchni pieluchomajtki, bez elementów lateksowych lub innych powodujących uczulenia, warstwy wykonane z laminatu przepuszczającego powietrze, a nie przepuszczającego cieczy. W okolicy pachwin fałbanki układające się na zewnątrz zapobiegające przeciekaniu. Zapinane na przylepcorzepy wielokrotnego przypinania i odpinania. Rozmiar XL	2 880szt						

Nazwa handlowa:							
..... Numer katalogowy:							
RAZEM:							

Wartość brutto (słownie):

.....
(podpis osoby uprawnionej lub upoważnionej *)
* - niepotrzebne skreślić

Wzór umowy nr AG.Z.2150.2019

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:

.....
a z siedzibą w , adres:zarejestrowana
w , NIP , zwaną w treści umowy „Sprzedającym”, w imieniu
której działa

Umowa jest wynikiem postępowania przeprowadzonego na podstawie Regulaminu udzielania zamówień na dostawy/usługi nieprzekraczające równowartości 30.000 euro, treść umowy jest sporządzona na podstawie złożonej oferty.

§ 1

Kupujący zleca a Sprzedający przyjmuje do realizacji **dostawę pieluchomajtek dla dorosłych** dla Samodzielnego Publicznego Szpitala Wojewódzkiego im. Papieża Jana Pawła II w Zamościu ul. Aleje Jana Pawła II 10.

§ 2

1. Dostawy przedmiotu zamówienia będą odbywały się w terminie **4 miesiące**, licząc od daty zawarcia umowy, tj. **od dnia do dnia**
2. Kupujący będzie określał terminy dostaw odrębnymi zleceniami na piśmie określając zapotrzebowanie na asortyment i ilość przedmiotu umowy. Sprzedający jest zobowiązany zrealizować dostawy w terminie 5 dni roboczych od dnia otrzymania zlecenia. Zlecenie dostawy może zostać przesłane Sprzedającemu faxem.
3. Dostawy odbywać się będą w dni robocze w godz. 7.00 do 14.00.
4. Sprzedający zobowiązuje się do realizacji dostawy przedmiotu umowy do siedziby Kupującego w miejscu wskazane przez Kupującego ponosząc ryzyko i koszty transportu.
5. Sprzedający zobowiązuje się do dostarczania towaru będącego przedmiotem niniejszej umowy dobrej jakości, którego pochodzenie jest zgodne ze złożonym w ofercie dokumentem określającym producenta towaru a w przypadku zgłoszenia przez Kupującego (w formie pisemnej) uwag w tym zakresie do przyjmowania reklamacji jakościowych.
6. Sprzedający zobowiązuje się do rozpatrzenia na swój koszt reklamacji jakościowych i ilościowych dotyczących dostawy przedmiotu umowy na swój koszt w ciągu **dni roboczych** od daty zgłoszenia reklamacji.
7. Kupujący zastrzega sobie prawo zwrotu towaru niezgodnego z zamówieniem z jednoczesnym wyznaczeniem nowego terminu ponownej dostawy.

8. Trzykrotna reklamacja 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

1. Za dostawę przedmiotu umowy stosowane będą ceny jednostkowe brutto, takie jak w złożonej ofercie, wyszczególnione w załączniku nr 1 do niniejszej umowy.
2. Łączną wartość brutto (z podatkiem VAT) za całość przedmiotu umowy ustala się w wysokości zł, słownie:
3. Wymienione powyżej lub w załączniku do niniejszej umowy ceny nie mogą ulec podwyższeniu do czasu wykonania przedmiotu umowy. Podwyższenie cen w stosunku do oferty daje Kupującemu prawo do odstąpienia od umowy z przyczyn leżących po stronie Sprzedającego w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o dokonanych podwyższeniach cen.

§ 4

1. Płatność za wykonaną dostawę Kupujący będzie regulował przelewem w ciągu dni licząc od daty otrzymania prawidłowo wystawionej faktury VAT(rachunku) na konto Sprzedającego wskazane w fakturze/rachunku.
2. Jako datę zapłaty przyjmuje się datę obciążenia rachunku Kupującego.
3. Sprzedającemu przysługuje wynagrodzenie za faktycznie dostarczony i odebrany bez zastrzeżeń towar.

§ 5

Sprzedający nie może bez zgody Kupującego 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

1. Sprzedający zapłaci na rzecz Kupującego karę umowną:
 - 1) w przypadku niedotrzymania terminu wykonania dostawy przedmiotu umowy określonego zgodnie z § 2 ust. 2 niniejszej umowy - w wysokości 0,2 % wartości brutto niezrealizowanej dostawy za każdy roboczy dzień zwłoki,
 - 2) w przypadku odstąpienia od umowy, przez Kupującego lub Sprzedającego, z przyczyn leżących po stronie Sprzedającego w wysokości 5% wartości brutto umowy wskazanej w § 3 ust.2
2. Kupujący zastrzega sobie prawo do dochodzenia odszkodowania przewyższającego wysokość zastrzeżonych kar umownych do wysokości rzeczywiście poniesionej szkody.

§ 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 ust.1 pkt.1.

§ 8

W razie wystąpienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, Kupujący może odstąpić od umowy w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o powyższych okolicznościach. W takim przypadku Sprzedający może jedynie żądać wynagrodzenia należnego mu z tytułu wykonania części umowy.

§ 9

Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności i będą wprowadzane do umowy stosownym aneksem.

§ 10

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.

§ 12

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

SPRZEDAJĄCY:

KUPUJĄCY: