

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 testów do wykrywania antygenów Borrelia w kleszczu.** kod CPV: 33696500-0

I. Określenie przedmiotu zamówienia.

Przedmiotem zamówienia jest dostawa 300 szt szybkich testów kasetkowych do wykrywania antygenów Borrelia opartych na technice immunochromatograficznej wraz z zestawem zawierającym kasetkę testową, probówkę z wyciskaczem ,reagenty do wykonania analizy. Każda kasetka reakcyjna zaopatrzona jest w pole służące kontroli poprawności przebiegu reakcji.

II. Wymagany przez Zamawiającego termin realizacji umowy : 24 miesiące licząc od daty zawarcia umowy.

Jednorazowe dostawy testów będą realizowane w terminie **5 dni roboczych** licząc od daty przekazania za pośrednictwem faxu lub drogą elektroniczną 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„ - oferta cenowa musi być przygotowana w następujący sposób:
lp , asortyment , jednostka miary , ilość ,cena jednostkowa netto(bez podatku VAT),
stawka podatku VAT ,cena jednostkowa brutto (cena jednostkowa netto powiększona o stawkę VAT)
 , łączna cena netto pozycji- bez podatku VAT (wynik mnożenia ceny jednostkowej bez podatku VAT przez ilość) , łączna cena brutto pozycji – z podatkiem VAT (łączna cena netto pozycji powiększona o VAT) , producent. 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.
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: Oferta na dostawę testów do wykrywania antygenów Borrelia w kleszczu. Nie otwierać przed **11-09-2018 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 11-09-2018 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 : dr n. farm. Barbara Mika tel.(84) 677 38 00
 - w sprawach formalnych : Pan Daniel Tytoń tel. (84) 677 32 79

VI. Miejsce i termin otwarcia ofert.

1. Oferty zostaną otwarte w siedzibie Zamawiającego w pokoju nr 212, w dniu **11.09.2018 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:
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 jej podpisania.
5. Wykonawca, który złożył ofertę najkorzystniejszą będzie zobowiązany do podpisania umowy wg wzoru przedstawionego przez Zamawiającego i na określonych w niej warunkach.

IX. Odrzucenie oferty.

Oferta podlega odrzuceniu jeżeli:

1. nie odpowiada wymaganiom Zamawiającego wskazanym w zaproszeniu,
2. wykonawca nie wykazał właściwego umocowania dla osoby podpisującej ofertę,
3. została złożona po terminie składania ofert,
4. jest nieważna na podstawie przepisów Kodeksu Cywilnego,
5. nie jest złożona w formie pisemnej.

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.

DYREKTOR

Samodzielnego Publicznego Szpitala Wojewódzkiego
im. Papieża Jana Pawła II w Zamościu

(-) lek. med. Andrzej Mielcarek

(miejscowość, data)

Załącznik nr 2 do zaproszenia
AG. Z.2150. 29.6 .2018

.....
(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 .2150.29 .6 . 2018) na dostawę : **300 szt testów do wykrywania antygenów Borrelia w kleszczu oparty na technice immunochromatograficznej wraz z niezbędnymi do badań zestawami .**

1. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia, zgodnie z wymogami opisu, za kwotę w wysokości :

a) netto: zł

(słownie: zł)

b) stawka podatku VAT %

c) brutto: zł

(słownie: zł)

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

3. Oświadczam, że zawarte w projekcie postanowienia umowy zostały przez nas zaakceptowane i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

4. Oświadczam , że jednorazowe dostawy będę realizować w terminie dni licząc od daty otrzymania zlecenia drogą faxową lub pocztą elektroniczną (max wymagany przez Zamawiającego 5 dni roboczych).

5. Oświadczamy, że oferowane testy są dopuszczony do obrotu i używania zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa. Zobowiązujemy się , na każde żądanie Zamawiającego przedstawić stosowne dokumenty w wyznaczonym przez Zamawiającego terminie.

6. Oferuję termin płatnościdni licząc od daty otrzymania przez Zamawiającego faktury VAT (minimalny wymagany przez Zamawiającego-60 dni).

7. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych wymienionych

.....przez administratora danych osobowych Samodzielnego Publicznego Szpitala Wojewódzkiego im Papieża Jana Pawła II w Zamościu w celu przeprowadzenia postępowania i późniejszej jego realizacji. Podaję dane osobowe dobrowolnie i oświadczam, że są one zgodne z prawdą. Zapoznałem(-am) się z treścią klauzuli informacyjnej zamieszczonej w załączniku nr 5 do niniejszego zaproszenia, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych i prawie poprawiania.

8. Załącznikami do niniejszego formularza oferty wykonawcy stanowiący jej integralną część są:

a) oferta cenowa

b) aktualny odpis z właściwego rejestru wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.

c) pełnomocnictwo w oryginale bądź notarialnie poświadczenie w przypadku podpisania niniejszej oferty przez pełnomocnika.

.....dnia.....

.....
podpis osoby uprawnionej /upoważnionej *

.....
(pieczęć Wykonawcy)

OFERTA CENOWA

Lp.	Asortyment/ nr katalogowy	Ilość szt	Cena jednostkowa netto w PLN	Stawka podatku VAT w %	Cena jednostkowa brutto w PLN (4+5)	Łączna cena netto (w PLN) (3x4)	Łączna cena brutto (w PLN) (7+5)	Producent
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	Test do wykrywania antygenów Borrelia w kleszczu	300						
X	Razem	x	x	x	x			x

Wartość brutto (słownie).....

.....
podpis osoby uprawnionej /upoważnionej *

- niepotrzebne skreślić

Wzór umowy

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

Umowa nr AG.Z.2150.2018

zawarta w dniu 2018 r. 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 w 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:

1.

a firmą z siedzibą w adres : zarejestrowaną w zwaną w treści umowy „Sprzedającym”, w imieniu której działa:

1.

Treść umowy jest sporządzona na podstawie złożonej oferty, zgodnie z Regulaminem udzielania zamówień na dostawy/usługi nieprzekraczające równowartości 30 000 euro,

§ 1.

1. Kupujący zleca a Sprzedający przyjmuje do realizacji dostawę testów do wykrywania antygenów *Borrelia* w kleszczu oparty na technice immunochromatograficznej wraz z niezbędnymi do badań zestawami dla Samodzielnego Publicznego Szpitala Wojewódzkiego im. Papieża Jana Pawła II w Zamościu ul. Aleje Jana Pawła II 10. Asortyment i ilość testów podany w załączniku do niniejszej umowy.

2. Dostawy testów będą odbywały się przez okres 24 miesięcy od dnia zawarcie umowy w dni robocze tj. od poniedziałku do piątku w godzinach 7.00-14.30 do siedziby Kupującego.

3. Kupujący będzie określał odrębnymi zleceniami za pośrednictwem faxu lub drogą elektroniczną asortyment i ilość zapotrzebowanych testów na **5 dni robocze** wcześniej przed terminem dostawy.

4. Sprzedający zobowiązuje się do realizacji dostawy przedmiotu umowy do siedziby Kupującego ponosząc ryzyko i koszty transportu.

§ 2.

1. Sprzedający zobowiązuje się do dostarczenia testów do wykrywania antygenów *Borrelia* w kleszczu będących przedmiotem niniejszej umowy dobrej jakości, a w przypadku zgłoszenia przez Kupującego (w formie pisemnej) uwag w tym zakresie do przyjmowania reklamacji jakościowych.

2. Kupujący zastrzega sobie prawo zwrotu towaru niezgodnego z zamówieniem z jednoczesnym wyznaczeniem nowego terminu ponownej dostawy.

3. Sprzedający zobowiązuje się do uwzględnienia na swój koszt reklamacji jakościowych i ilościowych dotyczących dostawy testów do wykrywania antygenów Borrelia w kleszczu w terminie **5 dni** roboczych licząc od daty zgłoszenia reklamacji.
4. Dwukrotna reklamacja przedmiotu umowy upoważnia Kupującego do rozwiązania umowy ze skutkiem natychmiastowym. W takim przypadku Sprzedający może jedynie żądać wynagrodzenia należnego mu z tytułu wykonanej części umowy.

§ 3.

1. Za przedmiot umowy stosowane będą ceny jednostkowe netto i brutto, podane w załączniku nr 1 do niniejszej umowy stanowiącej jej integralną część (z podatkiem VAT).
2. Łączna wartość netto (bez podatku VAT) za całość przedmiotu umowy ustala się w wysokości: słownie:
3. Łączna wartość brutto (z podatkiem VAT) za całość przedmiotu umowy ustala się w wysokości: słownie:
4. Wymienione w ust. 2 i 3 oraz w załączniku nr 1 do niniejszej umowy ceny nie mogą ulec podwyższeniu przez okres obowiązywania umowy.
5. Ceny jednostkowe brutto zawierają m.in. wartość towaru, obowiązujące opłaty podatkowe, wszelkie koszty związane z dostawą towaru do Kupującego.

§ 4.

1. Płatność za wykonaną dostawę odczynników, materiałów kontrolnych i zużywalnych wraz z czynszem dzierżawnym Kupujący będzie regulował przelewem w ciągu dni od daty otrzymania prawidłowo wystawionej faktury VAT na konto Sprzedającego podane w fakturze.
2. Jako datę zapłaty przyjmuje się datę obciążenia rachunku bankowego Kupującego.

§ 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 dostawy określonego w § 1 ust.3 niniejszej umowy w wysokości 0,2 % wartości dostawy za każdy roboczy dzień zwłoki.
 - 2) w przypadku odstąpienia od umowy przez Sprzedającego lub Kupującego z przyczyn leżących po stronie Sprzedającego w wysokości 5% wartości niezrealizowanej części umowy.
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.

Umowa obowiązuje od dnia jej podpisania przez okres -miesięcy , t.j. od dnia dnia
do dnia

§ 9.

1. 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.

§ 11.

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

SPRZEDAJĄCY :

KUPUJĄCY:

Zgodnie z art. 13 ust 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r 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 lata, 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 odniesieniu 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