

# ZAPROSZENIE

Wrocław dnia 22.02.2017r.

Dolnośląski Szpital Specjalistyczny im. T. Marciniaka – Centrum Medycyny Ratunkowej,  
ul. Gen. A. E. Fieldorfa 2, 54-049 Wrocław,  
KRS 0000040364, NIP 899-22-28-560, REGON 006320384,  
tel. 71 306 41 01(13)

## ZAPRASZA DO SKŁADANIA OFERTY CENOWEJ na podst. art. 4 pkt 8 ustawy Prawo Zamówień Publicznych

### 1. Opis przedmiotu zamówienia

- 1) Przedmiotem zamówienia jest dostawa introduktorów do tętnicy promieniowej, których parametry szczegółowo opisano w formularzu asortymentowo-cenowym stanowiącym załącznik nr 1 do zaproszenia. (CPV 33111710-1).
- 2) Zamawiający wymaga dołączenia do oferty asortymentowo-cenowej opisów np. folderów, katalogów, informacji producenta zawierające opisy oferowanego przedmiotu zamówienia - potwierdzające wyspecyfikowane parametry.
- 3) Jako odrębny załącznik nr 2, Zamawiający zamieścił projekt umowy, która określa warunki umowne realizacji przedmiotowego zamówienia. Przewidywany okres zawarcia umowy 4 miesiące.

### 2. Wykaz wymaganych dokumentów od Wykonawcy:

- 1) Wypełniony, podpisany i opieczetowany :
    - formularz asortymentowo-cenowy -załącznik nr 1,
    - formularz oferty -załącznik nr 3,
  - 2) Wypełniony i zaparafowany wzór umowy – załącznik nr 2,
  - 3) Aktualny wpis do właściwego rejestru, uprawniającego Wykonawcę do występowania w obrocie prawnym (potwierdzony za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę),
  - 4) Oświadczenie Wykonawcy, że oferowane wyroby medyczne są dopuszczone w rozumieniu ustawy o wyrobach medycznych do obrotu i stosowania na terenie RP,
  - 5) Dołączenie opisów np. folderów, katalogów, informacji producenta zawierające opisy oferowanego przedmiotu zamówienia - potwierdzające wyspecyfikowane w formularzu parametry.
- Uwaga !** . W przypadku braku w w/w materiałach podanej nazwy producenta, Zamawiający dopuszcza jej potwierdzenie poprzez złożenie oświadczenia. Wskazana nazwa producenta w złożonym oświadczeniu powinna być tożsama z nazwą producenta wskazaną w „Formularzu asortymentowo-cenowym”.

### 3. Miejsce i termin złożenia oferty cenowej

Ofertę cenową należy złożyć w terminie **do dnia 01.03.2017r do godziny 14:00** w formie:

- 1) pisemnej na adres : Dolnośląski Szpital Specjalistyczny im. T. Marciniaka – Centrum Medycyny Ratunkowej, ul. Gen. A. E. Fieldorfa 2, 54-049 Wrocław. Ofertę należy umieścić w zaklejonej kopercie. Koperta powinna posiadać **dopisek „zapytanie ofertowe- apteka szpitalna”**.

**lub**

- 2) drogą elektroniczną na adres :[apтека@szpital-marciniak.wroclaw.pl](mailto:apтека@szpital-marciniak.wroclaw.pl)

### 4. Kryterium

Przy wyborze oferty Zamawiający będzie kierował się najniższą ceną.

### 5. Termin związania z ofertą

Wykonawca jest związany swoją ofertą przez okres 30 dni od ostatecznego terminu składania ofert.

**6. Informacje o wyborze najkorzystniejszej oferty cenowej** Zamawiający zamieści na stronie internetowej w terminie 5 dni roboczych liczonych od upływu zatwierdzenia rozstrzygnięcia przez Dyрекcję Szpitala.

Załączniki do niniejszego Zaproszenia:

1. Formularz asortymentowo-cenowy - załącznik nr 1
2. Wzór umowy - załącznik nr 2
3. Formularz oferty – załącznik nr 3

## Formularz asortymentowo-cenowy

L.p.	Nazwa asortymentu	Nazwa handlowa, nr katalogowy	j.m.	ilość	Cena j.netto	VAT (%)	Kwota VAT	Cena j. brutto	Wartość netto	Wartość VAT	Wartość brutto	Producent	Ilość sztuk w opakowaniu fabrycznym
1	Zestaw introduktor do tętnicy promieniowej, wg karty parametrów		szt	300									

Wartość brutto cyfrą zł .....

Wartość brutto słownie zł.....

W cenie dostawy uwzględniono koszty transportu do Zamawiającego oraz koszty rozładunku u Zamawiającego.

.....  
(podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub posiadających ich pełnomocnictwo)




parametry

Zestaw introduktor - KARTA PARAMETRÓW	
l.p.	parametry techniczne
Zestaw introduktor do tętnicy promieniowej	
WYMAGANE	
1	średnica 5 F i 6 F
2	koszulka z zastawką hemostatyczną
3	rozszerzacz kompatybilny z koszulką, stopniowo zwężający się w odcinku dystalnym
4	igła kompatybilna z zestawem

Two handwritten signatures in black ink are located in the bottom right corner of the page. The top signature is a stylized 'P' followed by a horizontal line. The bottom signature is a more complex, cursive signature.

Na podstawie art. 4 pkt 8 ustawy Prawo zamówień publicznych, według sygnatury sprawy ..... zostaje zawarta niniejsza umowa

UMOWA DOSTAWY Nr .....

zawarta w dniu ..... we Wrocławiu pomiędzy:

Dolnośląskim Szpitalem Specjalistycznym im. T. Marciniaka - Centrum Medycyny Ratunkowej  
z/s ul. A.E.Fieldorfa 2 , 54-049 Wrocław,

zarejestrowanym w Sądzie Rejonowym dla Wrocławia-Fabrycznej we Wrocławiu VI Wydział Gospodarczy  
Krajowego Rejestru Sądowego KRS 0000040364, NIP 899-22-28-560, REGON 006320384,

który reprezentuje:

1) .....

2) .....

- zwanym dalej „Zamawiającym”

a

który reprezentuje :

1).....

2).....

- zwanym dalej „Wykonawcą”

§ 1

1. Zamawiający zamawia, a Wykonawca przyjmuje do realizacji dostawę materiałów medycznych, zwaną dalej „przedmiotem umowy”, dla Szpitala przy ul. A. E. Fieldorfa 2 we Wrocławiu, do miejsca wskazanego przez Zamawiającego.
2. Zamówienie będzie składane faksem.
3. Szczegółowe określenie przedmiotu dostawy zawiera załącznik nr 1 do niniejszej umowy.
4. Wykonawca zobowiązuje się dostarczać przedmiot umowy do siedziby Zamawiającego środkiem transportu we własnym zakresie i na koszt własny w terminie 3 dni roboczych od daty otrzymania zamówienia.
5. Przekazanie towaru przez Wykonawcę Zamawiającemu wymaga każdorazowego potwierdzenia odbioru przez wyznaczonego pracownika Zamawiającego ilości towaru.
6. Dostawa towaru bez potwierdzenia zamówienia będzie dokonana na ryzyko Wykonawcy i nie wiąże Zamawiającego co do przyjęcia towaru i zapłaty.
7. Wykonawca zobowiązuje się przedłożyć, na każde pisemne żądanie Zamawiającego, dokumenty dopuszczające w rozumieniu ustawy o wyrobach medycznych do obrotu i stosowania na terenie RP, wyroby medyczne, wykazane w Załączniku nr 1.
8. Z chwilą przekazania – odbioru towaru przez wyznaczonego pracownika Zamawiającego – na Zamawiającego przechodzi ryzyko przypadkowej utraty i zniszczenia towaru.
9. Wykonawca zobowiązany jest na swój koszt zabezpieczyć całą dostawę i ponosi z tego tytułu pełną odpowiedzialność do momentu odebrania jej przez Zamawiającego. Wykonawca odpowiedzialny jest za wybór środka transportu jak i za właściwe opakowanie towaru.

§ 2

1. Wykonawcy przysługuje wynagrodzenie za dostarczony i odebrany przez Zamawiającego przedmiot umowy płatne po każdym zamówieniu oraz dostawie w kwocie łącznej nie przekraczającej wartości umowy brutto ..... (słownie: .....), zgodnie z załącznikiem nr 1 do niniejszej umowy.
2. Wynagrodzenie, o którym mowa w ust. 1, Zamawiający zapłaci Wykonawcy w terminie 60 dni licząc od pierwszego dnia następnego miesiąca po miesiącu realizacji dostawy. Zapłata zostanie dokonana na podstawie prawidłowo wystawionej faktury w formie papierowej, przelewem na konto bankowe Wykonawcy .....

§ 3

1. Umowa zostaje zawarta na okres od dnia .....do .....
2. Zamawiający może odstąpić od umowy w terminie 30 dni od dnia, w którym dowiedział się o okolicznościach wskazanych poniżej, jeżeli Wykonawca:
  - 1) nie dotrzymuje terminów realizacji przedmiotu umowy,
  - 2) wykonuje przedmiot umowy w sposób niezgodny z umową lub normami i warunkami prawem określonymi
  - 3) nie wykonuje w ustalonym terminie zobowiązań określonych w § 4 Umowy
  - 4) dostarcza Zamawiającemu towar, którego parametry nie odpowiadają postanowieniom Umowy

Sporządziła: Lidia Kopij

#### § 4

1. Wykonawca udziela Zamawiającemu gwarancji i rękojmi na przedmiot umowy.
2. Gwarancję ustala się na okres ważności towaru, nie krótszy jednak niż **12 miesięcy** od dnia dokonania odbioru.
3. W ramach odpowiedzialności z tytułu gwarancji, Wykonawca wymieni towar wadliwy na towar wolny od wad, jeżeli wady te ujawnią się w ciągu terminu, o którym mowa w ust. 2. Wykonawca zobowiązany jest dostarczyć towar wolny od wad niezwłocznie – nie później jednak niż w ciągu 3 dni od momentu zgłoszenia.
4. Wykonanie zobowiązań z tytułu gwarancji i rękojmi należy do przedmiotu umowy.
5. Niniejsza umowa stanowi dokument gwarancyjny w rozumieniu przepisów kodeksu cywilnego.

#### § 5

1. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 2% wartości przedmiotu umowy brutto za każdy dzień opóźnienia w dostawie.
2. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 2% wartości przedmiotu umowy brutto za każdy dzień opóźnienia w wykonaniu zobowiązań w ramach odpowiedzialności z tytułu gwarancji i rękojmi.
3. Wykonawca zapłaci na rzecz Zamawiającego karę umowną w wysokości 10% wartości przedmiotu umowy brutto, jeżeli Zamawiający odstąpi od umowy z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy.
4. Roszczenie o zapłatę kar umownych z tytułu opóźnienia, ustalonych za każdy rozpoczęty dzień opóźnienia, staje się wymagalne:
  - 1) za pierwszy rozpoczęty dzień opóźnienia – w tym dniu,
  - 2) za każdy następny rozpoczęty dzień opóźnienia – odpowiednio w każdym z tych dni.
5. Jeżeli szkoda przewyższa wysokość kary umownej, stronie uprawnionej przysługuje roszczenie o zapłatę odszkodowania uzupełniającego do wysokości szkody, w tym także o zwrot utraconego zysku.
6. Wykonawca wyraża zgodę na potrącanie kar umownych z przysługującego mu wynagrodzenia.
7. Brak szkody nie wyłącza ww. odpowiedzialności z tytułu kar umownych.


#### § 6

1. Wykonawca nie może dokonać cesji wierzytelności bez uprzedniej, pisemnej zgody pod rygorem nieważności Zamawiającego.
2. Wykonawca zobowiązuje się do niezawierania umów poręczeń jak i gwarancji z podmiotami trzecimi dotyczących zobowiązań wynikających z niniejszej umowy.
3. W przypadku naruszenia postanowienia ust. 2 Wykonawca zapłaci na rzecz Zamawiającego karę umowną w wysokości 10% wartości brutto przedmiotu umowy. Jeżeli szkoda przewyższa wysokość kary umownej, stronie uprawnionej przysługuje roszczenie o zapłatę odszkodowania uzupełniającego do wysokości szkody, w tym także o zwrot utraconego zysku. Wykonawca wyraża zgodę na potrącanie kar umownych z przysługującego mu wynagrodzenia. Brak szkody nie wyłącza ww. odpowiedzialności z tytułu kar umownych.
4. Zmiany umowy wymagają zachowania formy pisemnego aneksu, podpisanego przez obie strony pod rygorem nieważności.
5. W sprawach nie uregulowanych niniejszą umową zastosowanie mają przepisy Kodeksu cywilnego.
6. Spory mogące wynikać z realizacją umowy strony zobowiązują się rozstrzygać polubownie na drodze negocjacji. W razie braku porozumienia – spory rozstrzygał będzie sąd właściwy dla miejsca siedziby Zamawiającego.
7. Umowa sporządzona została w 3 jednobrzmiących egzemplarzach – 1 dla Wykonawcy, 2 dla Zamawiającego.

WYKONAWCA

ZAMAWIAJĄCY

Sporządziła: Lidia Kopij

 Lidia Kopij

ADMINISTRATOR  
  
Lidia Liechowska



# FORMULARZ OFERTY

....., dnia.....

Dane Wykonawcy:

Nazwa: .....

Siedziba: .....

Numer telefonu Firmy :.....Numer Faksu Firmy.....

Adres (kontaktowy) poczty elektronicznej:.....

Strona internetowa: .....

Numer NIP ..... Numer REGON.....

Bank i numer konta .....

Osoba do kontaktu z Zamawiającym, nr telefonu: .....

## OFERTA

Nawiązując do ogłoszenia z dnia ..... na :

.....

.....

Znak sprawy: LF/274/3/417/17

składam ofertę :

Wartość całej oferty brutto zł : .....

Słownie zł : .....

.....

Jednocześnie oświadczamy, że :

- 1) wyrażamy zgodę na płatność za fakturę w terminie 60 dni licząc od pierwszego dnia następnego miesiąca , po miesiącu realizacji dostawy,
- 2) Okres stałości cen netto -cały okres obowiązywania umowy,
- 3) Akceptujemy wzór umowy i zobowiązujemy się , w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia i podpisania umowy w terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
- 4) Na oferowany towar udzielona zostaje gwarancja na okres minimum 12 miesięcy.
- 5) Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w ogłoszeniu.

