

ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ

ul. K. Szymanowskiego 11
27-400 Ostrowiec Św., woj. świętokrzyskie
tel. (041) 247-80-00, fax (041) 247-80-50
NIP 661-19-59-864

Ostrowiec Świętokrzyski, dnia 30.07.2020r.

ZOZ.ZO/17/2020

ZAPROSZENIE DO ZŁOŻENIA OFERTY

Zamawiający – Zespół Opieki Zdrowotnej w Ostrowcu Świętokrzyskim, zaprasza do złożenia oferty na **zakup, dostawę zestawu do videointubacji z wyposażeniem** wg szczegółowego opisu zawartego w załączniku nr 1 do zaproszenia - parametry techniczne.

1. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert częściowych.
2. Informacje niezbędne do przygotowania i złożenia oferty:
 - 2.1. termin wykonania zamówienia: **do 10 tygodni od zawarcia umowy**
 - 2.2. warunki płatności: należność wypłacona będzie w terminie do 30 dni od daty otrzymania prawidłowo wystawionej faktury VAT.
 - 2.3. Wykaz oświadczeń lub dokumentów, jakie mają dostarczyć Wykonawcy w celu potwierdzenia spełnienia warunków udziału w postępowaniu oraz w celu wykazania braku podstaw do wykluczenia:
 - oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia na podstawie art. 24 ust. 1 oraz art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy Prawo zamówień publicznych – Załącznik nr 3 do zaproszenia
 - aktualny odpis z właściwego rejestru lub centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.
3. osoby uprawnione do porozumiewania się z wykonawcami: **Anna Lewandowska**
4. termin związania ofertą: 30 dni, od terminu składania ofert.
5. opis sposobu przygotowywania ofert: **Oferent może złożyć tylko jedną ofertę i zaproponować tylko jedną cenę.**
6. miejsce oraz termin składania i otwarcia ofert: **Zamówienia Publiczne ZOZ, na nr faxu: 41 247-80-50 lub e-mail: zamowienia@zoz.ostrowiec.pl do 05.08.2020 r. do godz. 11.00, otwarcie dnia 05.08.2020 r. o godzinie 11.30**
7. opis sposobu obliczenia ceny: **ilość x cena jednostkowa netto = wartość netto x % vat + wartość netto = wartość brutto**
8. opis kryteriów, którymi zamawiający będzie się kierował przy wyborze oferty, wraz z podaniem znaczenia tych kryteriów i sposobu oceny ofert: **cena 100%**

Oceny ofert w zakresie przedstawionego powyżej kryterium zostaną dokonane według następujących zasad:

$$\text{Ilość punktów badanej oferty} = (C_{\min} / C_{\text{bad}}) \times \text{WAGA}$$

przy czym 1% = 1 pkt

gdzie:

$C_{\min}$ - najniższa cena spośród badanych ofert

C_{bad} - cena oferty badanej

9. informacje o formalnościach, jakie powinny zostać dopełnione po wyborze oferty w celu zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego: **O wyborze oferty zamawiający powiadomi niezwłocznie wykonawców, którzy ubiegali się o udzielenie zamówienia oraz zamieści te informacje na swojej stronie internetowej. Wybranemu wykonawcy zamawiający wskaże termin i miejsce podpisania umowy.**

10. istotne dla stron postanowienia, które zostaną wprowadzone do treści zawieranej umowy w sprawie zamówienia publicznego, ogólne warunki umowy albo wzór umowy, jeżeli zamawiający wymaga od wykonawcy, aby zawarł z nim umowę w sprawie zamówienia publicznego na takich warunkach: **Wzór umowy stanowi załącznik nr 4 do zaproszenia.**

Postępowanie o udzielenie zamówienia jest prowadzone zgodnie z regulaminem udzielania zamówień o wartości nie przekraczającej wyrażonej w złotych równowartości kwoty, o której mowa w art. 4 pkt 8 ustawy - Prawo zamówień publicznych.

Sawandowski Andrzej

Dyrektor Naczelny ZOZ

mgr Andrzej Gruza

Załącznik do zaproszenia stanowią:

1. opis przedmiotu zamówienia – zestawienie parametrów technicznych
2. druk oferty;
3. oświadczenia;
4. projekt umowy;
5. formularz cenowy

OFERENT

ZAMAWIAJĄCY

Pieczęć Oferenta
Regon:

Zespół Opieki Zdrowotnej
ul. Szymanowskiego 11
27-400 Ostrowiec Św.
tel.041- 247-80-00
fax 041- 247-80-50

OFERTA

Osoby upoważnione do występowania w imieniu firmy (*zgodnie z wpisem w rejestrze lub z załączonym na piśmie upoważnieniem*)

.....

.....

.....
imię i nazwisko

.....
stanowisko

osoba upoważniona do kontaktu
tel..... e- mail
osoba odpowiedzialna w sprawach realizacji przedmiotu
zamówienia.....
tel..... e- mail

W nawiązaniu do zapytania cenowego na **zakup, dostawę zakup, dostawę zestawu do videointubacji z wyposażeniem** o wartości szacunkowej nie przekraczającej 30.000 euro dla Zespołu Opieki Zdrowotnej w Ostrovcu Świętokrzyskim:

Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w pełnym rzeczowym zakresie za cenę:

netto:zł, brutto z% podatkiem VATzł
słownie.....

(ceny jednostkowe w załączniku)

Oświadczamy, że:

1. **Termin płatności** – zgodnie z ust. 2 pkt. 2.2. zaproszenia
2. **Termin wykonania zamówienia: do 10 tygodni od zawarcia umowy**
3. Szczegółowe wytyczne dotyczące warunków gwarancji:
lata gwarancji:(wymagana minimum 2 lata)
ilość napraw gwarancyjnych kwalifikująca do wymiany urządzenia na nowe.....

Oświadczamy, że :

1. Nie zalegamy z opłatami podatku w Urzędzie Skarbowym
2. Nie zalegamy z odprowadzeniem składek na Ubezpieczenie Społeczne
3. Zapoznaliśmy się ze warunkami zamówienia i nie wnosimy do nich zastrzeżeń.
4. Zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez zamawiającego.

.....
podpis Wykonawcy lub osób upoważnionych
do reprezentowania Wykonawcy

..... dnia 2020r.

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

oświadczam, że:

(nazwa Wykonawcy)

1) spełnia warunki udziału w postępowaniu;

2) wykonawca, którego reprezentuję, nie podlega wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy Prawo zamówień publicznych.

3) w stosunku do wykonawcy, którego reprezentuję zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia na podstawie art. ustawy Prawo zamówień publicznych (podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 24 ust. 1 pkt 13-14, 16-20 lub art. 24 ust. 5 pkt. 1 ustawy Pzp). Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ww. ustawy wykonawca podjął następujące środki naprawcze:

.....
.....
.....

4) Oświadczam, że następujące podmioty, na których zasoby wykonawca reprezentowany przeze mnie powołuje się w niniejszym postępowaniu:

.....
.....
.....

(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG) nie podlegają wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

.....
miejsce, data

.....
podpis i pieczęć osoby (osób) upoważnionej
do reprezentowania Wykonawcy

UMOWA projekt

zawarta w Ostrowcu Świętokrzyskim dniu r. pomiędzy:
Zespołem Opieki Zdrowotnej w Ostrowcu Św. ul. Szymanowskiego 11, zarejestrowanym w Sądzie Rejonowym w Kielcach pod nr KRS 0000002506, posiadającym NIP - 661 - 19 - 59 - 864;
REGON - 000311473, zwanym dalej „Zamawiającym” reprezentowanym przez :
..... – Dyrektor Naczelny ZOZ
z jednej strony, a:
.....
zarejestrowaną w Sądzie Rejonowym pod numerem KRS
NIP:; REGON: reprezentowaną przez:
.....
zwanym dalej „Dostawcą”

W wyniku złożonej oferty z dnia r. strony zawierają umowę następującej treści:

§ 1.

Przedmiot umowy

1. Przedmiotem umowy jest sprzedaż, dostarczenie i przekazanie do eksploatacji **zestawu do videointubacji z wyposażeniem** opisanej w zał. 1 do oferty - zestawienie parametrów technicznych w terminie (zgodnie z ust. 2 pkt. 2.1. zaproszenia) od podpisania umowy.
2. Pod pojęciem „termin realizacji zamówienia” rozumie się datę podpisania protokołu zdawczo-odbiorczego przez bezpośredniego odbiorcę (tj. osobę odpowiedzialną ze Szpitalnego Oddziału Ratunkowego, w którym będzie zainstalowane urządzenie).

§ 2.

Gwarancja

1. Termin rozpoczęcia gwarancji następuje po podpisaniu protokołu, o którym mowa w § 1 pkt. 2.
2. Szczegółowe wytyczne dotyczące warunków gwarancji:
lata gwarancji:
ilość napraw gwarancyjnych kwalifikująca do wymiany urządzenia na nowe.....
3. Na czas naprawy urządzenia powyżej 3 dni Dostawca udostępnia bezpłatnie urządzenie zastępcze.
4. Dostawca w ramach gwarancji wykonuje okresowe przeglądy techniczne oraz wszystkie inne usługi bezpłatnie, czyli na własny koszt naprawia lub wymienia elementy, które uległy uszkodzeniu w czasie prawidłowego użytkowania i nie obciąża Zamawiającego kosztami powstałymi z tego tytułu
5. Serwis będzie wykonywany w miejscu dostawy przedmiotu umowy. W przypadku konieczności naprawy poza miejscem dostawy (instalacji), Dostawca pokryje koszty transportu przedmiotu umowy do i z serwisu oraz związane z tym koszty ubezpieczenia

§ 3.

Cena

1. Dostawca zobowiązuje się dostarczyć Zamawiającemu **zestaw do videointubacji z wyposażeniem** w konfiguracji wg Zał. nr 1 do oferty, w cenie zgodnie ze złożoną ofertą przetargową tj. netto zł, brutto z% podatkiem VAT zł
Słownie:zł
2. Cena jest stała i w cenie zawarte są również koszty:
 - 1) transportu do miejsca instalacji;
 - 2) wynagrodzenie za wszelkie prace, których wykonanie jest niezbędne do prawidłowego wykonania umowy,
 - 3) instalacji i uruchomienia urządzenia;
 - 4) przeszkolenia pracowników w zakresie obsługi oraz drobnych napraw i konserwacji;
 - 5) wymaganych przeglądów i napraw gwarancyjnych w uzgodnionym okresie licznym od dnia podpisania protokołu zdawczo-odbiorczego;

kw

§ 4.

Warunki płatności

1. Płatność z tytułu dostawy realizowana będzie po przekazaniu przez Dostawcę oryginału protokołu zdawczo-odbiorczego (potwierdzającego wykonanie przez Dostawcę postanowień umowy dostawy), oraz prawidłowo wystawionej faktury VAT.
2. Warunki płatności: przelewem płatny w terminie 30 dni od daty otrzymania faktury VAT, zgodnie z ust. 2 pkt. 2.2. zaproszenia
3. Zamawiający upoważnia Dostawcę do wystawienia faktury bez podpisu Zamawiającego.
4. Cesja wierzytelności pieniężnej należnej od Zamawiającego na osobę trzecią wymaga zgody Zamawiającego wyrażonej w formie pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 5.

Kary umowne

1. Jeżeli Dostawca nie dotrzyma terminu:
 - dostawy urządzenia;
 - zainstalowania i przekazania urządzenia do eksploatacji;
 - usunięcia awarii w ustalonym terminie tj 3 dni roboczych poinformowania serwisu faxem o awarii urządzenia, lub na czas naprawy dostarczenie urządzenia zastępczego:Zamawiający będzie miał prawo żądać kary umownej w wysokości 0,2% wartości urządzenia za każdy dzień zwłoki. Zamawiający odstąpi od naliczania kar za zwłokę w usunięciu awarii, jeżeli Dostawca na czas przedłużającej się naprawy dostarczy urządzenie zastępcze.
2. W przypadku, gdy szkoda powstała z tego tytułu przewyższa ustanowioną karę umowną – Zamawiający na prawo żądać odszkodowania uzupełniającego na zasadach ogólnych.
3. W przypadku odstąpienia od umowy z winy Dostawcy, Dostawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 10% wartości umowy.
4. W razie nie uregulowania przez Zamawiającego płatności w wyznaczonym terminie, Dostawca ma prawo żądać zapłaty odsetek ustawowych za każdy dzień zwłoki.
5. W sprawach, które nie będą uregulowane umową dostawy, będą miały zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego i Ustawy Prawo zamówień publicznych.
6. Wszelkie spory między stronami, których nie da się rozstrzygnąć polubownie, wynikłe z wykonania umowy dostawy będą rozstrzygane przez Sąd właściwy dla siedziby Zamawiającego.

§ 6.

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po jednym dla każdej ze stron.

ZAMAWIAJĄCY

DOSTAWCA