

**Nr sprawy BZP.38.383-73.2016**

## **FORMULARZ OFERTY**

**Postępowania o udzielenie zamówienia o wartości nie przekraczającej wyrażonej w złotych równowartości kwoty 30 000 euro, na podstawie art. 4 pkt 8 Ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych – procedura udzielenie zamówienia równej lub przekraczającej kwoty 2 000 euro do 30 000 euro, zgodnie z § 22 regulaminu.**

### **Część A**

Na wykonanie dostaw/usług/robót budowlanych poniżej 30 000 euro.

#### **L. NAZWA I ADRES ZAMAWIAJACEGO**

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Wojewódzki Szpital Specjalistyczny Nr 2  
Al. Jana Pawła II 7, 44-330 Jastrzębie – Zdrój  
REGON: 272790824, NIP: 633-10-45-778, KRS 0000048508

#### **II. NAZWA PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA:**

Zamawiający zaprasza do złożenia oferty na zamówienie pn.: **Ostrzenie, naprawa, regeneracja narzędzi chirurgicznych będących na wyposażeniu Szpitala.** Dokładny opis przedmiotu zamówienia zawarty jest w załączniku nr 2 – Formularz asortymentowo cenowy.  
CPV – 50422000 - 9

#### **III. TERMIN REALIZACJI ZAMÓWIENIA:**

Termin realizacji przedmiotu zamówienia – 24 miesiące od dnia obowiązywania umowy.

#### **IV. WARUNKI PŁATNOŚCI**

Należność za wykonywane usługi płatna będzie w terminie 60 dni od dnia doręczenia faktur do siedziby Zamawiającego, po każdym częściowym wykonaniu przedmiotu umowy. Jako dzień zapłaty przyjmuje się datę obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.

#### **V. INNE WYMAGANIA: (jeżeli dotyczy)**

1. Zamawiający sukcesywnie dostarczać będzie Wykonawcy na jego koszt czyste i zdezynfekowane narzędzia zgodnie z zapotrzebowaniem.
2. Wykonawca zobowiązuje się zrealizować zamówienie w terminie do 21 dni od momentu jego otrzymania.
3. Wykonawca zobowiązany jest do rozpatrzenia reklamacji w ciągu 5 dni roboczych od dnia jej otrzymania.
4. Wykonawca wypełni zobowiązania dotyczącego usługi zawartej w punkcie II części A Formularza oferty z należytą starannością.

#### **VI. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY:**

1. Ofertę na w/w usługę należy złożyć w terminie do dnia **07.12.2016 r. do godz. 10:00**
  - pisemnie, na adres Wojewódzki Szpital Specjalistyczny nr 2, Al. Jana Pawła II 7, 44-330 Jastrzębie - Zdrój, I p, Sekretariat (koperta zaklejona, opisana: „Procedura do 30.000 euro BZP.38.383-73.2016)
  - nie otwierać przed 07.12.2016r.lub

- faksem z podpisem Wykonawcy (oferta nie podpisana zostanie odrzucona) na numer 032 47 84 549 lub
- w wersji elektronicznej z podpisem Wykonawcy (oferta nie podpisana zostanie odrzucona) e-mail: [zp@wss2.pl](mailto:zp@wss2.pl).

2. Cena w niej podana ma być wyrażona cyfrowo i słownie;
3. Winna być napisana w języku polskim, czytelnie;
4. Winna obejmować całość zamówienia lub jego część (pakiet).

**VII. OKREŚLENIE WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU:**

1. Wykonawca winien zapoznać się z opisem przedmiotu zamówienia i wzorem umowy.
2. Wykonawca winien posiadać zdolność techniczną i zawodową umożliwiającą wykonywanie przedmiotu umowy opisanego w pkt II części A Formularza oferty.

**VIII. OFERTA MA ZAWIERAĆ NASTĘPUJĄCE DOKUMENTY I ELEMENTY:**

1. Część A i wypełnioną część B Formularza oferty.
2. Aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji (kopia potwierdzona za zgodność z oryginałem przez osobę uprawnioną do reprezentowania Wykonawcy).

**IX. OPIS SPOSOBU OBLICZENIA CENY W SKŁADANEJ PROPOZYCJI CENOWEJ:**

1. W cenie oferty winny zawierać się wszystkie koszty niezbędne do prawidłowego wykonania Zamówienia.
2. W formularzu oferty należy podać cenę oferty: wartość netto i wartość brutto.

**X. KRYTERIUM OCENY OFERT:**

Kryterium – cena 100%

**XI. OSOBAMI WYZNACZONYMI DO KONTAKTU W SPRAWACH:**

- a) merytorycznych jest:
  - ze strony Zamawiającego: Agnieszka Wiktor – p.o. Starszego Mistrza w Sekcji Elektroniki Medycznej.
- b) formalno- prawnych jest:
  - ze strony Zamawiającego: Izabela Sobczak - St. specjalista ds. Zamówień Publicznych.

**XII. ZAŁĄCZNIKI:**

Załącznik nr 1 – Wzór umowy.

Załącznik nr 2 – Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia (Formularz asortymentowo- cenowy).

**Cześć B**

**I NAZWA I ADRES WYKONAWCY:**

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

**NIP** ..... **Regon** .....

**e-mail:** .....

**Nazwa banku i numer rachunku bankowego** .....

**II. OFERUJĘ WYKONANIE WYŻEJ WYMIENIONEGO PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA ZA CENĘ:**

Pakiet nr 1 – Narzędzia 1

Cena netto: ..... zł/słownie: ...../100

Cena brutto: ..... zł/słownie: ...../100

Pakiet nr 2 – Narzędzia 2

Cena netto: ..... zł/słownie: ...../100

Cena brutto: ..... zł/słownie: ...../100

Pakiet nr 3 – Narzędzia 3

Cena netto: ..... zł/słownie: ...../100

Cena brutto: ..... zł/słownie: ...../100

**Cena ogółem:**

**Cena netto:** ..... zł/słownie: ...../100

**Cena brutto:** ..... zł/słownie: ...../100

Należność za wykonaną usługę/dostawę płatna będzie w terminie 60 dni od dnia doręczenia faktur do siedziby Zamawiającego, po wykonaniu przedmiotu umowy. Jako dzień zapłaty przyjmuje się datę obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.

**III. OSOBAMI WYZNACZONYMI DO KONTAKTU ZE STRONY WYKONAWCY SĄ:**

1. ....

2. ....

**IV. OŚWIADCZENIA:**

1. Wykonawca oświadcza, że zapoznał się z opisem przedmiotu zamówienia i wzorem umowy nie wnosi do nich żadnych zastrzeżeń.
2. Wykonawca oświadcza, że wykona przedmiot zamówienia w terminie określonym przez Zamawiającego.
3. Wykonawca oświadcza, iż posiada zdolność techniczną i zawodową umożliwiającą wykonywanie przedmiotu umowy opisanego w pkt II części A Formularza oferty w oparciu o załącznik nr 2 do Formularza oferty.

**V. ZAŁĄCZM DO NINIEJSZEGO FORMULARZA NASTĘPUJĄCE ZAŁĄCZNIKI, STANOWIĄCE INTEGRALNĄ CZĘŚĆ OFERTY:**

1. ....

2. ....

Miejscowość ..... dnia .....

.....  
Podpis osoby/osób uprawnionej/uprawnionych  
do reprezentowania Wykonawcy

Pieczęć Wykonawcy

**UMOWA NR ...../2016 - WZÓR**

Zawarta w dniu ..... 2016 roku w Jastrzębiu - Zdroju pomiędzy:  
 Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej Wojewódzkim Szpitalem Specjalistycznym Nr 2 w Jastrzębiu - Zdroju przy Al. Jana Pawła II 7, zarejestrowanym w Sądzie Rejonowym w Gliwicach X Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod nr KRS 0000048508 nr NIP 6331045778, reprezentowanym przez:  
 Grażynę Kuczerę – Dyrektora

zwanym dalej „ZAMAWIAJĄCYM”

a

.....  
 zwanym dalej „WYKONAWCĄ”

**§ 1****Tryb postępowania**

- Umowa zostaje zawarta, w wyniku postępowania BZP.38.383-73.16 na podstawie obowiązującego u Zamawiającego regulaminu udzielania zamówień publicznych - stanowiącego załącznik do zarządzenia nr 137/2016 z dnia 02.09.2016 r. Dyrektora WSS nr 2 w Jastrzębiu-Zdroju.
- Ustawy Prawo Zamówień Publicznych z dnia 29 stycznia 2004 r. nie stosuje się.

**§ 2****Przedmiot umowy**

- Przedmiotem umowy jest: **ostrzenie, naprawa, regeneracja narzędzi chirurgicznych będących na wyposażeniu Szpitala** (opis przedmiotu zamówienia zawiera załącznik do umowy).
- Wykonawca oświadcza, że przedmiot umowy określony w ust. 1 będzie realizowany zgodnie z zapisami Formularza oferty oraz zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.
- Wykonawca zobowiązuje się do wykonania przedmiotu umowy określonego w ust. 1 a Zamawiający do zapłaty umówionej ceny.
- Wartość umowy w dniu jej zawarcia wynosi:

Pakiet nr 1 – Narzędzia 1

Cena netto: ..... zł/słownie: ...../100

Cena brutto: ..... zł/słownie: ...../100

Pakiet nr 2 – Narzędzia 2

Cena netto: ..... zł/słownie: ...../100

Cena brutto: ..... zł/słownie: ...../100

Pakiet nr 3 – Narzędzia nr 3

Cena netto: ..... zł/słownie: ...../100

Cena brutto: ..... zł/słownie: ...../100

**Cena ogółem:**

**Cena netto:** ..... zł/słownie: ...../100

**Cena brutto:** ..... zł/słownie: ...../100

- Umowa obowiązuje przez okres: od dnia 19.12.2016r. do dnia 18.12.2018r.

**§ 3****Warunki płatności**

- Należności za wykonaną usługę płatna będzie zgodnie z prawidłowo wystawioną fakturą w terminie 60 dni od dnia doręczenia faktury do siedziby Zamawiającego.
- Płatność nastąpi na konto Wykonawcy wskazane na fakturze. Wykonawca zobowiązany jest podać na fakturze numer umowy i datę jej zawarcia.
- Termin zapłaty uważa się za dotrzymany przez Zamawiającego, jeśli rachunek bankowy Zamawiającego zostanie obciążony kwotą należną Wykonawcy najpóźniej w ostatnim dniu terminu płatności.

4. Cena zawarta w § 2 ust. 4 będzie stała przez okres obowiązywania umowy.
5. Wykonawca gwarantuje, że jakiegokolwiek prawa Wykonawcy związane bezpośrednio lub pośrednio z umową, a w tym wierzytelności Wykonawcy z tytułu wykonania umowy i związane z nimi należności uboczne (m. in. odsetki), nie zostaną przeniesione na rzecz osób trzecich bez poprzedzającej to przeniesienie zgody Zamawiającego wyrażonej w formie pisemnej pod rygorem nieważności. Wykonawca gwarantuje, iż nie dokona jakiegokolwiek czynności prawnej lub też faktycznej, której bezpośrednim lub pośrednim skutkiem będzie zmiana wierzyciela z osoby Wykonawcy na inny podmiot. Niniejsze ograniczenie obejmuje w szczególności przelew, subrogację ustawową oraz umowną, zastaw, hipotekę oraz przekaz. Wykonawca gwarantuje, iż celem dochodzenia jakichkolwiek praw z umowy nie może udzielić upoważnienia, w tym upoważnienia inkasowego, innej firmie, w tym firmie prowadzącej pozostałą finansową działalność usługową, gdzie indziej niesklasyfikowaną, jak i pozostałe doradztwo w zakresie prowadzenia działalności gospodarczej i zarządzania w rozumieniu m.in. przepisów rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 24 grudnia 2007 r. w sprawie Polskiej Klasyfikacji Działalności, tj. firmom zajmującym się działalnością windykacyjną.
6. Wykonawca przyjmuje do wiadomości i zobowiązuje się, iż zapłata za świadczenia wykonane zgodnie z umową nastąpi tylko i wyłącznie przez Zamawiającego bezpośrednio na rzecz Wykonawcy, i tylko w drodze przelewu na rachunek Wykonawcy. Umorzenie długu Zamawiającego do Wykonawcy poprzez uregulowanie w jakiegokolwiek formie na rzecz innych podmiotów niż bezpośrednio na rzecz Wykonawcy, może nastąpić wyłącznie za poprzedzającą to uregulowanie zgodą Zamawiającego wyrażoną w formie pisemnej pod rygorem nieważności.
7. W razie naruszenia obowiązku opisanego wyżej w ust. 5 Wykonawca zobowiązany będzie do zapłaty na rzecz Zamawiającego kary umownej w wysokości 10 % od ceny ogółem wskazanej jako brutto w § 2 ust. 4 niniejszej umowy za każdy przypadek naruszenia wyżej wskazanego obowiązku, co nie narusza prawa Zamawiającego do dochodzenia odszkodowania przewyższającego wysokość zastrzeżonej kary umownej.
8. W razie naruszenia obowiązku opisanego wyżej w ust. 6, Wykonawca zobowiązany będzie do zapłaty na rzecz Zamawiającego kary umownej w wysokości 10 % od ceny ogółem wskazanej jako brutto w § 2 ust. 4 niniejszej umowy za każdy przypadek naruszenia wyżej wskazanego obowiązku, co nie narusza prawa Zamawiającego do dochodzenia odszkodowania przewyższającego wysokość zastrzeżonej kary umownej.

#### **§ 4**

##### **Obowiązki Wykonawcy i Zamawiającego**

1. Zamawiający sukcesywnie dostarczać będzie Wykonawcy na jego koszt czyste i zdezynfekowane narzędzia zgodnie z zapotrzebowaniem.
2. Wykonawca zobowiązuje się zrealizować zamówienie, w terminie 21 dni od momentu jego otrzymania.
3. Wykonawca zobowiązany jest do rozpatrzenia reklamacji w ciągu 5 dni roboczych od dnia jej otrzymania za pomocą faksu pod nr ....., lub w uzasadnionych przypadkach telefonicznie pod nr ..... Zamawiający dodatkowo potwierdzi reklamację pismem poleconym.
4. W przypadku niedotrzymania terminu realizacji zamówienia przez Wykonawcę, Zamawiający dokona wyboru innego Wykonawcy i obciąży Wykonawcę, z którym jest podpisana umowa różnicą w poniesionych kosztach.

#### **§ 5**

##### **Jakość**

1. Wykonawca zapewnia, że objętą przedmiotem niniejszej umowy usługę wykona z należytą starannością, zgodnie z posiadaną wiedzą, wykorzystując przy tym dostępny dorobek nauki i praktyki jak również własne doświadczenia.
2. Wykonawca ma obowiązek przestrzegania wszelkich obowiązujących przepisów dotyczących bezpieczeństwa na terenie Zamawiającego w trakcie realizacji przedmiotu umowy.

#### **§ 6**

Osobami odpowiedzialnymi na nadzór nad prawidłową realizacją umowy są:

- a) ze strony Zamawiającego: Agnieszka Wiktor – p. o. Starszego Mistrza w Sekcji Elektroniki Medycznej.
- b) ze strony Wykonawcy: Pan(i)..... tel. ....

## **§ 7**

### **Kary umowne**

1. W razie niewykonania lub nienależytego wykonania umowy Wykonawca zapłaci kary umowne:
  - a) w wysokości 20% wartości umowy brutto w przypadku odstąpienia od umowy przez Zamawiającego z przyczyn, za które odpowiedzialność ponosi Wykonawca.
  - b) w wysokości 2% wartości umowy brutto za każdy dzień opóźnienia, przekraczający termin realizacji przedmiotu umowy.
  - c) w przypadku niewykonania lub nienależytego wykonania przedmiotu umowy w przypadkach innych niż wymienione w ust. 1 lit. a) i b) Zamawiający naliczy karę umowną w wysokości 5% wartości brutto umowy.
2. Zamawiający zastrzega sobie prawo dochodzenia odszkodowania uzupełniającego w wysokości rzeczywiście poniesionej szkody, jeżeli szkoda przekracza wysokość kary umownej.
3. Kary wskazane w § 6 ust. 1 naliczane zostaną niezależnie od regulowania zobowiązań finansowych przez Zamawiającego wynikających z umowy.
4. Naliczenie przez Zamawiającego kary umownej następuje poprzez sporządzenie noty księgowej wraz z pisemnym uzasadnieniem. Wykonawca zobowiązany jest w terminie 7 dni od daty otrzymania w/w dokumentów do zapłaty naliczonej kary umownej. Brak zapłaty w powyższym terminie uprawnia Zamawiającego do potrącenia kary umownej z wynagrodzenia Wykonawcy lub innych jego wierzytelności przysługujących Wykonawcy w stosunku do Zamawiającego.
5. Naliczenie przez Zamawiającego bądź zapłata przez Wykonawcę kary umownej nie zwalnia go z zobowiązań wynikających z niniejszej umowy.

## **§ 8**

### **Postanowienia końcowe**

1. Wykonawca nie może powierzyć wykonania niniejszej umowy innemu podmiotowi.
2. Wszelkie sporne sprawy, strony zobowiązują się załatwić polubownie, a w przypadku braku porozumienia przed sądem właściwym dla siedziby Zamawiającego.
3. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową zastosowanie mają przepisy Kodeksu Cywilnego.
4. Zmiana niniejszej umowy wymaga formy pisemnej pod rygorem nieważności.
5. Zakazuje się istotnych zmian postanowień niniejszej umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru Wykonawcy, za wyjątkiem: sytuacji, gdy w związku ze zmianą przepisów prawa zmianie ulegnie stawka podatku VAT, Zamawiający dopuszcza zmiany wynagrodzenia o kwotę brutto wynikającą ze zmienionej obowiązującej stawki podatku VAT.
6. Zmiana osób, o których mowa w § 6, zmiana siedziby, adresu Wykonawcy nie wymaga zmiany umowy.
7. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron

Załącznik do umowy: Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia (Formularz asortymentowo – cenowy).

ZAMAWIAJĄCY

WYKONAWCA

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO – CENOWY**  
po zmianach z dnia 01.12.2016r.

Ostrzenie, naprawa, regeneracja, czyli czyszczenie narzędzi z nalewów posterylizacyjnych, regulacja siły cięcia/ ścisku, regulacja zamków, wymiana wkładek utwardzanych i nieutwardzanych, wymiana sprężyn, śrub, nitów, galwanizacja. Znakowanie narzędzi, konserwacja/zabezpieczenie (oliwienie).

Pakiet nr 1 – Narzędzia 1

<b>Lp.</b>	<b>Nazwa asortymentu</b>	<b>Ilość</b>	<b>Cena jedn. netto</b>	<b>Wartość netto</b>	<b>VAT %</b>	<b>Wartość brutto</b>
1	Kleszcze do cięcia drutu	8 szt.				
2	Kleszcze do trzymania kości	6 szt.				
3	Kleszcze ortopedyczne do cięcia drutu- różne	6 szt.				
4	Osteotomy	60 szt.				
5	Łyzeczki kostne	60 szt.				
6	Młotki	4 szt.				
7	Narzędzia artroskopowe	20 szt.				
8	Narzędzia laparoskopowe	20 szt.				
9	Nożyczki chirurgiczne	196 szt.				
10	Nożyczki preparacyjne	60 szt.				
11	Nożyczki preparacyjne z twardą końcówką	20 szt.				
12	Kleszcze do cięcia kości	8 szt.				

13	Odgryzacz kostne- różne	40 szt.				
14	Szczęko- rozwieracz typ Whitehead	2 szt.				
15	Wkrętaki kostne	4 szt.				
16	Kleszcze do drutu i wiertel kostnych	12 szt.				
17	Dłuta kostne	20 szt.				
18	Podważki kostne	20 szt.				
19	Kleszcze do gipsu	2 szt.				
20	Skrobaczki kostne	40 szt.				
21	Haki automatyczne	10 szt.				
22	Kleszcze Punch- różne	40 szt.				
23	Kleszczyki naczyniowe	140 szt.				
24.	Końcówki ssące	8 szt.				
25.	Piłki oscylacyjne- różne	8 szt.				
26	Pincety różne ze stali nierdzewnej	90 szt.				
27	Pincety różne z twardą wkładką	40 szt.				
28	Narzędzia do mikrochirurgii ze stali nierdzewnej wg zestawienia poniżej:					
28a	Imadła mikrochirurgiczne	10 szt.				
28b	Imadła mikrochirurgiczne z twardą wkładką	8 szt.				
28c	Nożyczki mikrochirurgiczne	16 szt.				
28d	Nożyczki mikrochir. sprężynowe	8 szt.				
28e	Pęsety mikrochirurgiczne	16 szt.				
29.	Trzonki do ostrzy wymiennych	60 szt.				
30.	Sondy różne	12 szt.				
31.	Kleszczyki naczyniowe z uzębieniem	20 szt.				



	atraumatycznym.					
32.	Kleszcze do szypuły nerkowej	6 szt.				
33.	Kulociągi- różne	20 szt.				
34.	Szpatułki mózgowe- różne	20 szt.				
35.	Igłotrzymacze bez wkładek	100 szt.				
36.	Pilniki kostne	4 szt.				
37.	Kochery	100 szt.				
38.	Peany	100 szt.				
39.	Nożyczki okulistyczne	20 szt.				
40.	Pensety okulistyczne	20 szt				
			<b>Razem:</b>			

**Uwaga: Koszt przesyłki zawarty w cenie usługi.**

Miejscowość, ....., dnia .....

.....  
*podpis osoby/osób upoważnionej/upoważnionych  
do reprezentowania Wykonawcy*



### FORMULARZ ASORTYMENTOWO – CENOWY

Ostrzenie, naprawa, regeneracja, czyli czyszczenie narzędzi z nalewów posterylizacyjnych, regulacja siły cięcia/ ścisku, regulacja zamków, wymiana wkładek utwardzanych i nieutwardzanych, wymiana sprężyn, śrub, nitów, galwanizacja. Znakowanie narzędzi, konserwacja/zabezpieczenie (oliwienie).

Pakiet nr 2 – Narzędzia 2

Lp.	Nazwa asortymentu	Ilość	Cena jedn. netto	Wartość netto	VAT %	Wartość brutto
1.	Młotki metalowe z końcówkami niklowanymi	2 szt.				
<b>Razem:</b>						

**Uwaga: Koszt przesyłki zawarty w cenie usługi.**

Miejscowość, ....., dnia .....

.....  
*podpis osoby/osób upoważnionej/upoważnionych  
do reprezentowania Wykonawcy*



### FORMULARZ ASORTYMENTOWO – CENOWY

Ostrzenie, naprawa, regeneracja, czyli czyszczenie narzędzi z nalewów posterylizacyjnych, regulacja siły cięcia/ ścisku, regulacja zamków, wymiana wkładek utwardzanych i nieutwardzanych, wymiana sprężyn, śrub, nitów, galwanizacja. Znakowanie narzędzi, konserwacja/zabezpieczenie (oliwienie).

Pakiet 3- Narzędzia 3

Lp.	Nazwa asortymentu	Ilość	Cena jedn. netto	Wartość netto	VAT %	Wartość brutto
1.	Trepan elektryczny firmy Aesculap	30 szt.				
<b>Razem:</b>						

**Uwaga: Koszt przesyłki zawarty w cenie usługi.**

Miejscowość, ....., dnia .....

.....  
*podpis osoby/osób upoważnionej/upoważnionych  
do reprezentowania Wykonawcy*