

**Nr sprawy BZP/38/383-31/2014**

**Formularz oferty**

Na wykonanie dostaw poniżej 30 000 euro.

**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**

**I. NAZWA PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA:**

Dostawy dla Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego Nr 2 w Jastrzębiu - Zdroju hialuronianu sodu. Dokładny opis przedmiotu zamówienia określa załącznik nr 2 do oferty formularz asortymentowo – cenowy.

**II. TERMIN REALIZACJI ZAMÓWIENIA:**

Termin realizacji zamówienia – 24 miesiące od dnia obowiązywania umowy lub do czasu wykorzystania zakładanej ilości.

**III. WARUNKI PŁATNOŚCI**

Należność za dostarczone produkty płatna będzie w terminie ..... \*dni od dnia doręczenia faktury do siedziby Zamawiającego, po uprzednim dostarczeniu towaru. Jako dzień zapłaty przyjmuje się datę obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.

**IV. ZAŁĄCZNIKI:**

Załącznik nr 1 – Wzór umowy.  
Załącznik nr 2 – Formularz asortymentowo-cenowy.

**V. FORMA ZŁOŻENIA OFERTY:**

Ofertę na **Formularzu oferty** należy złożyć w terminie do dnia **21.07.2014 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/38/383-31/14- nie otwierać przed 21.07.2014 r. lub
- faksem z podpisem Wykonawcy (oferta nie podpisana zostanie odrzucona) na numer 032 47 84 549 i potwierdzone pisemnie lub
- w wersji elektronicznej z podpisem Wykonawcy (oferta nie podpisana zostanie odrzucona) e-mail: [zp@wss2.pl](mailto:zp@wss2.pl) i potwierdzone pisemnie.

**VI. Nazwa i adres Wykonawcy:**

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

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

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

\* Zamawiający wymaga, aby Wykonawca wpisał preferowany przez siebie termin płatności spośród następujących opcji: 60 dni lub 90 dni.

**VII. Oferuję wykonanie wyżej wymienionego przedmiotu zamówienia za cenę:**

**Pakiet nr 1** - Hialuronian sodu o stężeniu 1,8% o objętości 1,5 ml

Netto:.....zł/słownie: .....

Brutto:.....zł/słownie: .....

**Pakiet nr 2** - Hialuronian sodu o stężeniu 2,5% o objętości 1,5 ml

Netto:.....zł/słownie: .....

Brutto:.....zł/słownie: .....

**Pakiet nr 3** - Hialuronian sodu o stężeniu 3,0% o objętości 1,0 – 1,5 ml

Netto:.....zł/słownie: .....

Brutto:.....zł/słownie: .....

**Ogółem:**

Netto:.....zł/słownie: .....

Brutto:.....zł/słownie: .....

**VIII. Kryterium oceny ofert:**

cena 100%

Osobami wyznaczonymi do kontaktu w sprawach:

a) merytorycznych są:

- ze strony Zamawiającego: Lekarz Zarządzający Oddziałem Okulistycznym dr n. med. Paweł Stala.

- ze strony Wykonawcy: Pan(i) .....

b) formalno – prawnych:

- ze strony Zamawiającego: Izabela Sobczak – St. specjalista ds. Zamówień Publicznych i Zaopatrzenia

**IX. Oświadczenia**

Wykonawca oświadcza, że zapoznał się z opisem przedmiotu zamówienia i z wzorem umowy i nie wnosi do nich żadnych zastrzeżeń.

Załączam do niniejszego formularza następujące załączniki, stanowiące integralną część oferty:

1. Kopię KRS lub kopię Wpisu do Rejestru Działalności Gospodarczej.
2. ....
3. ....

Miejscowość ..... dnia .....

.....  
Podpis osoby uprawnionej

.....  
Pieczęć Wykonawcy

**UMOWY NR ...../2014 - wzór**

Zawarta w dniu ..... 2014 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 Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod nr KRS 0000048508 nr NIP 6331045778, reprezentowanym przez:  
Grażyna Kuczera – Dyrektor

zwanym dalej „ZAMAWIAJĄCYM”

a

zwaną dalej „WYKONAWCĄ”

**§1**

Umowa zostaje zawarta, w wyniku postępowania BZP/38/383-31/14 na podstawie obowiązującego u Zamawiającego regulaminu udzielania zamówień, których wartość nie przekracza wyrażonej w złotych równowartości kwoty 30.000 euro - stanowiącego załącznik nr 1 do zarządzenia nr 75/2014 z dnia 09.06.2014 r. Dyrektora WSS nr 2 w Jastrzębiu- Zdroju, Ustawy Prawo Zamówień Publicznych z dnia 29 stycznia 2004 r. nie stosuje się (art.4 pkt 8).

**§ 2**

**Przedmiot umowy**

1. Przedmiotem umowy są: **dostawy dla Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego Nr 2 w Jastrzębiu- Zdroju hialuronianu sodu.**
2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, ilości i ceny jednostkowe podane zostały w Załączniku Nr 1 do umowy (Formularz asortymentowo-cenowy).
3. Zamawiający zastrzega sobie prawo niewykorzystania całej wartości/iłości umowy bez konsekwencji finansowych, uzależniając swą decyzję od jednostek chorobowych występujących podczas obowiązywania niniejszej umowy.
4. Wykonawca oświadcza, że przedmiot umowy określony w ust. 1 jest dopuszczony do obrotu i stosowania na obszarze Rzeczypospolitej Polskiej zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.
5. Wykonawca zobowiązuje się do dostarczania przedmiotu umowy określonego w ust. 1 a Zamawiający do odbioru przedmiotu umowy oraz zapłaty umówionej ceny.
6. Wartość umowy w dniu jej zawarcia wynosi:  
**Pakiet nr 1**- Hialuronian sodu o stężeniu 1,8% o objętości 1,5 ml  
Netto:.....zł/słownie: .....  
Brutto:.....zł/słownie: .....  
**Pakiet nr 2** - Hialuronian sodu o stężeniu 2,5% o objętości 1,5 ml  
Netto:.....zł/słownie: .....  
Brutto:.....zł/słownie: .....  
**Pakiet nr 3** - Hialuronian sodu o stężeniu 3,0% o objętości 1,0 – 1,5 ml  
Netto:.....zł/słownie: .....  
Brutto:.....zł/słownie: .....  
**Ogółem:**  
Netto:.....zł/słownie: .....  
Brutto:.....zł/słownie: .....
7. Realizacja każdego z pakietów z osobna ma charakter samodzielnego zobowiązania stron.
8. Umowa zostaje zawarta na okres: 24 miesiące od dnia obowiązywania umowy lub do czasu wykorzystania zakładanej ilości, opisanej w załączniku nr 1 do umowy.

### **§ 3**

#### **Warunki płatności**

1. Należność za dostarczane produkty płatna będzie w terminie .... dni od dnia doręczenia faktury do siedziby Zamawiającego, po uprzednim dostarczeniu towaru.
2. Płatność nastąpi na konto Wykonawcy wskazane na fakturze. Wykonawca zobowiązany jest podać na fakturze numer umowy.
3. Terminy zapłaty uważa się za dotrzymane przez Zamawiającego, jeżeli rachunek bankowy Zamawiającego zostanie obciążony kwotą należną Wykonawcy najpóźniej w ostatnim dniu terminu płatności.
4. Ceny jednostkowe podane w załączniku nr 1 do Umowy będą stałe 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 nie sklasyfikowaną, jak i pozostałe doradztwo w zakresie prowadzenia działalności gospodarczej i zarządzania w rozumieniu m.in. przepisów rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 24 grudnia 2007r. 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 w § 3ust. 5 Wykonawca zobowiązany będzie do zapłaty na rzecz Zamawiającego kary umownej w wysokości 10 % od wartości umowy ogólnej jako brutto w § 2 ust. 6 niniejszej umowy za każdy przypadek naruszenia wyżej wskazanego obowiązku, co nie narusza prawa Zamawiającego do dochodzenia odszkodowania przewyższającego wysokość zastrzeżonej kary umowne.
8. W razie naruszenia obowiązku opisanego w § 3 ust. 6, Wykonawca zobowiązany będzie do zapłaty na rzecz Zamawiającego kary umownej w wysokości 10 % od ogólnej wartości umowy wskazanej w § 2 ust. 6 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**

1. Wykonawca zobowiązuje się dostarczyć towar wymieniony w Załączniku Nr 1 do Umowy według częściowych zamówień składanych przez Zamawiającego w terminie do 48 godzin, od momentu złożenia zamówienia pod nr faksu ..... lub pod adresem e-mail .....
2. Jeżeli dostawa wypada w dniu wolnym od pracy lub poza godzinami pracy Apteki Szpitalnej dostawa nastąpi w pierwszym dniu roboczym po wyznaczonym terminie.
3. Wykonawca dostarczy towar na własny koszt i ryzyko loco magazyn Zamawiającego w opakowaniach zabezpieczających jakość dostarczanego towaru i odpowiadających warunkom transportu, odbioru i przechowywania.
4. Dostawy będą realizowane w siedzibie Zamawiającego do Magazynu Apteki w dni robocze od poniedziałku do piątku w godzinach od 8.00 do 13.00.
5. W przypadku stwierdzenia braków ilościowych lub wad jakościowych Zamawiający niezwłocznie powiadomi o tym Wykonawcę, który rozpatrzy reklamację dotyczącą:
  - braków ilościowych w ciągu 2 dni,

- wad jakościowych w ciągu 2 dni od dnia jej otrzymania pod nr telefonu ..... lub pod nr faksu ..... Zamawiający dodatkowo potwierdzi reklamację pismem poleconym.
- 6. Przewiduje się w nagłych wypadkach realizację dodatkowych dostaw w trybie „na cito” w terminie do 8 godzin od momentu zgłoszenia telefonicznego dokonanego przez Zamawiającego i potwierdzenia tego terminu przez Wykonawcę.
- 7. Wykonawca zobowiązany jest dostarczyć towar z odpowiednim terminem ważności, nie krótszym niż 12 miesięcy od daty dostawy do Zamawiającego.
- 8. Dostarczany przedmiot zamówienia winien zawierać ulotki i instrukcje w języku polskim, zawierające wszystkie niezbędne dla bezpośredniego użytkownika informacje.
- 9. W przypadku niedotrzymania terminu dostaw przez Wykonawcę Zamawiający dokona zakupu we własnym zakresie i obciąży Wykonawcę różnicą w poniesionych kosztach. Uprawnienie to nie wyłącza możliwości domagania się przez Zamawiającego kar umownych określonych w § 8.
- 10. Niezależnie od regulowania zobowiązań finansowych wynikających z umowy, Wykonawca zobowiązany jest do realizowania przedmiotu umowy zgodnie z zawartą umową.

## **§ 5 Jakość**

1. Dostarczony przedmiot zamówienia musi być dobrej jakości oraz posiadać wszystkie wymagane pozwolenia na dopuszczenie do obrotu i używania – zgodnie z obowiązującymi wymogami prawnymi.
2. Zamawiający zastrzega sobie możliwość nie przyjęcia towaru, którego jakość odbiega od obowiązujących norm. W takim przypadku Zamawiający wezwie Wykonawcę do wymiany wadliwego towaru na towar dobrej jakości w terminie podanym w § 4 ust 2. Po przekroczeniu w/w terminu Zamawiający dokona zakupu we własnym zakresie i obciąży Wykonawcę różnicą w poniesionych kosztach.

## **§ 6**

Osobami odpowiedzialnymi za nadzór nad prawidłową realizacją umowy są:

- a) ze strony Zamawiającego jest: Lekarz Zarządzający Oddziałem Okulistycznym dr n. med. Paweł Stala nr tel. 32 4784440.
- b) ze strony Wykonawcy: Pan(i).....

## **§ 7 Warunki odbioru**

1. Wykonawca ma obowiązek przestrzegania wszelkich obowiązujących przepisów dotyczących bezpieczeństwa na terenie Zamawiającego w trakcie realizacji dostaw.
2. Dostawy zostaną odebrane na podstawie dowodu dostawy, tj. faktury VAT.
3. Koszty dostawy (w tym koszty opakowania, ubezpieczenia) ponosi Wykonawca.
4. Odbiór przeprowadzony będzie u Zamawiającego i obejmować będzie:
  - sprawdzenie jakości i ilości dostawy,
  - sprawdzenie zgodności dostawy z zamówieniem cząstkowym,
  - sprawdzenie zgodności pozwoleń na dopuszczenie do obrotu, jeżeli takie będą wymagane.
5. W przypadku rozbieżności pomiędzy zakresem dostawy, a stanem faktycznym sporządzony zostanie protokół odbioru dostawy, który winien zawierać uzgodnienia poczynione w toku odbioru, jak również będzie stanowił podstawę do zapłaty lub odmowy zapłaty za przedmiot dostawy.

## **§ 8 Kary umowne**

1. W razie niewykonania lub nienależytego wykonania umowy Wykonawca zapłaci kary umowne:
  - a) w wysokości 10% wartości umowy brutto w przypadku odstąpienia od umowy przez Zamawiającego z przyczyn, za które odpowiedzialność ponosi Wykonawca.
  - b) w wysokości 5% wartości brutto dostawy obejmującej towary o złej jakości lub towary nie posiadające deklarowanych właściwości; bądź dostarczenia towaru w ilości niezgodnej z zamówieniem.

- c) w wysokości 2% wartości brutto dostawy za każdy dzień opóźnienia, przekraczający termin realizacji dostawy lub termin wymiany wadliwego towaru.
  - d) w przypadku naruszenia przez Wykonawcę postanowień § 3 ust. 5 i 6, Zamawiający naliczy karę umowną w wysokości 20% wartości umowy brutto,
  - e) w przypadku nie wywiązania się z obowiązku Wykonawcy określonego w § 4 ust. 10 Zamawiający naliczy karę umowną w wysokości 2% wartości umowy brutto za każdy dzień.
  - f) W przypadku niewykonania lub nienależytego wykonania umowy w przypadkach innych niż wymienione w ust. 1 lit. a-e 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 § 8 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.

## **§ 9**

### **Postanowienia końcowe**

1. Wykonawca nie może powierzyć wykonania niniejszej umowy innemu podmiotowi.
2. Wszystkie 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. Zakazuje się istotnych zmian postanowień niniejszej umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru Wykonawcy, za wyjątkiem:
  - 1) zmiany zakresu rzeczowego tj. zastąpienie produktu objętego umową innym produktem (odpowiednikiem), jednak nie droższym i o nie gorszych parametrach w przypadkach:
    - definitywnego wycofania produktu z obrotu lub wykreślenia z rejestru materiałów medycznych,
    - wprowadzenia nowych produktów do obrotu i stosowania.
5. Zamawiający zastrzega sobie prawo rozwiązania umowy ze skutkiem natychmiastowym z winy Wykonawcy w przypadku dwukrotnego nie wykonania usługi lub wykonania jej nieterminowo.
6. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

Załącznik nr 1 do umowy:  
Formularz asortymentowo-cenowy

ZAMAWIAJĄCY	WYKONAWCA
-------------	-----------

## Załącznik nr 2

**Pakiet nr 1 – Hialuronian sodu o stężeniu 1,8%**

L.p	Nazwa Towaru	Ilość	Cena jedn. netto	Wartość netto	VAT %	Wartość brutto	Producent, nazwa handlowa, symbol katalogowy
1	Hialuronian sodu o stężeniu 1,8% w ampułkostrzykawkach 1,5 ml.	600 szt.					
Razem:							

**Pakiet nr 2 – Hialuronian sodu o stężeniu 2,5%**

L.p	Nazwa Towaru	Ilość	Cena jedn. netto	Wartość netto	VAT %	Wartość brutto	Producent, nazwa handlowa, symbol katalogowy
1	Hialuronian sodu o stężeniu 2,5% w ampułkostrzykawkach 1,5 ml.	300 szt.					
Razem:							

**Pakiet nr 3 – Hialuronian sodu o stężeniu 3,0%**

L.p	Nazwa Towaru	Ilość	Cena jedn. netto	Wartość netto	VAT %	Wartość brutto	Producent, nazwa handlowa, symbol katalogowy
1	Hialuronian sodu o stężeniu 3,0% w ampułkostrzykawkach 1,0 – 1,5 ml.	300 szt.					
Razem:							