

**Nr sprawy DZP/38/383-1/2014**

**Formularz oferty**

Na wykonanie dostaw poniżej 14 000 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**

**NAZWA PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA:**

Dostawa materacy przeciwoleżynowych dla Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego Nr 2 w Jastrzębiu -Zdroju. Opis przedmiotu zamówienia zawiera załącznik nr 2 formularz asortymentowo – cenowy.

**TERMIN REALIZACJI ZAMÓWIENIA:**

Termin realizacji przedmiotu zamówienia – 30 dni od dnia obowiązywania umowy.

**WARUNKI PŁATNOŚCI**

Należność za wykonywaną usługę płatna będzie w terminie ..... \*dni od dnia doręczenia faktur do siedziby Zamawiającego, po zrealizowaniu przedmiotu umowy. Jako dzień zapłaty przyjmuje się datę obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.

**ZAŁĄCZNIKI:**

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

**FORMA ZŁOŻENIA OFERTY:**

Ofertę na **Formularzu oferty** należy złożyć w terminie do dnia **15.01.2014 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 14.000 euro DZP/38/383-1/14)- nie otwierać przed 15.01.2014r.) 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.

**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.

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

**Ogółem:**

**Netto:** ..... zł / **Słownie:** .....

**Brutto:** ..... zł / **Słownie:** .....

**Kryterium oceny ofert:**

Cena – 100%

Osobami odpowiedzialnymi za nadzór nad prawidłową realizacją umowy są:

a) ze strony Zamawiającego jest: Oddziałowa Oddziału Chirurgii Ortopedycznej Grażyna Lasak nr tel. 32 4784492

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

Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i z wzorem umowy i nie wnoszę do nich żadnych zastrzeżeń.

Gwarancja na oferowany przedmiot zamówienia ..... m-ce (min. 24 m-ce).

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

1. Kopię KRS lub kopię wpisu do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej Rzeczypospolitej Polskiej (jeżeli Wykonawca takie dokumenty posiada).
2. Foldery i ulotki oferowanego asortymentu, opisane, której pozycji dotyczą.
3. ....
4. ....
5. ....

Miejscowość ..... dnia .....

.....  
Podpis osoby uprawnionej

.....  
Pieczeń 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

zwanym dalej „WYKONAWCĄ”

**§ 1**

**Tryb zawarcia umowy**

Umowa zostaje zawarta , w wyniku postępowania DZP/38/383-1/14 na podstawie obowiązującego u Zamawiającego regulaminu udzielania zamówień , których wartość nie przekracza wyrażonej w złotych równowartości kwoty 14.000 euro - stanowiącego załącznik nr 1 do zarządzenia nr 169/2012 z dnia 27.11.2012 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 jest: Dostawa materacy odleżynowych dla Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego Nr 2 w Jastrzębiu -Zdroju. Opis przedmiotu zamówienia zawiera załącznik nr 1 formularz asortymentowo – cenowy.
2. Wykonawca zobowiązuje się do wykonania przedmiotu umowy określonego w ust. 1, a Zamawiający do odbioru przedmiotu umowy oraz zapłaty umówionej ceny.
3. Wartość umowy wynosi:

**Ogółem:**

**Netto:** ..... zł /**Słownie:** ...../

**Brutto:** ..... zł /**Słownie:** ...../

4. Umowa zostaje zawarta na okres: 30 dni od dnia obowiązywania umowy.

**§ 3**

**Warunki płatności**

1. Należność za realizację przedmiotu zamówienia płatna będzie w terminie .... dni od dnia doręczenia faktury do siedziby Zamawiającego, po uprzednim wykonaniu dostawy.
2. Płatność nastąpi na konto Wykonawcy wskazane na fakturze. Wykonawca zobowiązany jest podać na fakturze numer umowy.
3. Termin zapłaty uważa się za dotrzymany przez Zamawiającego, jeżeli rachunek bankowy Zamawiającego zostanie obciążony kwotą należną Wykonawcy najpóźniej w ostatnim dniu terminu płatności.
4. 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.

5. 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. Umożnienie 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.
6. W razie naruszenia obowiązku opisanego w § 3 ust. 4 Wykonawca zobowiązany będzie do zapłaty na rzecz Zamawiającego kary umownej w wysokości 10 % od wartości zamówienia wskazanego jako brutto w § 2 ust. 3 niniejszej umowy za każdy przypadek naruszenia wyżej wskazanego obowiązku, co nie narusza prawa Zamawiającego do dochodzenia odszkodowania przewyższającego wysokość zastrzeżonej kary umownej.
7. W razie naruszenia obowiązku opisanego w § 3 ust. 5, Wykonawca zobowiązany będzie do zapłaty na rzecz Zamawiającego kary umownej w wysokości 10 % od ogólnej wartości zamówienia wskazanego w § 2 ust. 3 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 dostarczy przedmiot zamówienia w terminie do 30 dni od dnia obowiązywania umowy.
2. Wykonawca zobowiązany jest do rozpatrzenia reklamacji w ciągu 48 godzin od dnia jej otrzymania jej drogą elektroniczną na adres ....., lub w uzasadnionych przypadkach telefonicznie pod nr ..... Zamawiający dodatkowo potwierdzi reklamację pismem poleconym.
3. W przypadku niedostarczenia przedmiotu umowy przez Wykonawcę, Zamawiający dokona zakupu we własnym zakresie i obciąży Wykonawcę różnicą w poniesionych kosztach.
4. Wykonawca oświadcza, że przed złożeniem oferty zapoznał się z warunkami, które są niezbędne do wykonania przez niego przedmiotu zamówienia bez konieczności ponoszenia przez Zamawiającego dodatkowych kosztów.
5. **Wykonawca udziela ..... miesięcznej (min. 24 miesiące) gwarancji i rękojmi na dostarczony przedmiot zamówienia.**

#### **§ 5**

Osobami odpowiedzialnymi na nadzór nad prawidłową realizacją umowy są:

a) ze strony Zamawiającego jest: Oddziałowa Oddziału Chirurgii Ortopedycznej Grażyna Lasak nr tel. 32 4784492.

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

#### **§ 6**

##### **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 brutto umowy 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 10% 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.

## **§ 7**

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

Załącznik nr 1 – Formularz asortymentowo – cenowy.

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

## Załącznik nr 2

L. p	Nazwa Towaru	Ilość	Cena jedn. netto	Wartość netto	VAT %	Wartość brutto
1	<b>Materac przeciwoodleżynowy bąbelkowy.</b> Materac zmiennociśnieniowy, pneumatyczny, bąbelkowy, wyposażony w pompę z regulacją ciśnienia o wymiarach 198 x 86 x 5cm.	49 szt.				
2.	<b>Materac rurowy z funkcją wentylacji.</b> Materac zmiennociśnieniowy, pneumatyczny, rurowy, wyposażony w pompę z regulacją ciśnienia, posiadający dodatkowo otwory wentylacyjne nacinane laserowo. Zapewniający dobrą ochronę przed odleżynami osób obłożnie chorych, długotrwale lub terminalnie unieruchomionych np. na skutek wylewu lub udaru, osób sparaliżowanych, przebywających na Oddziałach OIOM, chorych neurologicznie o wymiarach 200 x 90 x 11cm.	19 szt.				
<b>Razem:</b>						