

Formularz oferty

Na wykonanie dostawy poniżej 14 000 euro.

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:

Wykonanie raz w roku testów specjalistycznych, aparatów będących na wyposażeniu Zakładu Diagnostyki Obrazowej (powtórka). Opis przedmiotu zamówienia zawiera załącznik nr 2 - formularz asortymentowo – cenowy.

Testy, o których mowa w opisie przedmiotu zamówienia wykonywać może Wykonawca posiadający akredytację na zgodność z PN-EN ISO/IEC 17025:2005 zgodnie z § 9 ust.16 pkt 1,2 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 18 lutego 2011 r. sprawie warunków bezpiecznego stosowania promieniowania jonizującego dla wszystkich rodzajów ekspozycji medycznej.

Dokładny termin wykonania testów w poszczególnych latach – do uzgodnienia między Zamawiającym a Wykonawcą.

II. TERMIN REALIZACJI ZAMÓWIENIA:

Termin realizacji zamówienia - **36 miesięcy** od dnia obowiązywania umowy.

III. WARUNKI PŁATNOŚCI:

Należność za wykonaną usługę płatna będzie w terminie dni od dnia doręczenia faktur za wykonanie w/w usługi do siedziby Zamawiającego. 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 **16.06.2013 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/38/383-20/14)- nie otwierać przed 16.06.2014 r.) lub

- faksem z podpisem Wykonawcy (oferta nie podpisana zostanie odrzucona) na numer o32 47 84 549 i potwierdzone pisemnie lub

- w wersji elektronicznej z podpisem Wykonawcy (oferta nie podpisana zostanie odrzucona) e-mail: 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. OFERUJE WYKONANIE WYŻEJ WYMIENIONEGO PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA ZA CENĘ:

Ogółem (36 m-cy) za:

Netto:..... zł /Słownie:

Brutto:..... zł /Słownie:

Raz w roku za:

Netto:..... zł /Słownie:

Brutto:..... zł /Słownie:

VIII. KRYTERIUM OCENY OFERT:

Kryterium cena - 100 %

Osobami wyznaczonymi do kontaktu w sprawach:

a) merytorycznych są:

- ze strony Zamawiającego: Kierownik Zespołu Techników Elektroradiologii - Ewa Maksemiuk-Kosecka.

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

b) formalno- prawnych:

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

IX. OŚWIADCZENIA:

X. Oświadczenia:

1. Wykonawca oświadcza, że zapoznał się z opisem przedmiotu zamówienia i z wzorem umowy nie wnosi do nich żadnych zastrzeżeń.
2. Wykonawca oświadcza, iż dysponuje wiedzą, doświadczeniem umożliwiającym wykonywanie przedmiotu umowy opisanego w pkt I oferty.
3. Wykonawca oświadcza, iż posiada uprawnienia umożliwiające wykonywanie usługi opisanej w pkt I oferty, które przedstawi Zamawiającemu na każde jego wezwanie.

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

1. Kopię KRS lub kopię Wpisu do Rejestru Działalności Gospodarczej (jeżeli Wykonawca takie dokumenty posiada).
2.
3.

Miejscowość dnia

.....
Podpis osoby uprawnionej

.....

UMOWA 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/38/383-20/14. 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 nr 4/2014 z dnia 24.01.2014 r. Dyrektora Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego 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: **Wykonanie raz w roku testów specjalistycznych, aparatów będących na wyposażeniu Zakładu Diagnostyki Obrazowej (powtórka)**. Opis przedmiotu zamówienia zawiera załącznik nr 1 do umowy - formularz asortymentowo – cenowy.
2. Realizacja przedmiotu zamówienia odbywać się będzie zgodnie z obowiązującymi przepisami Prawa.
3. Testy, których mowa w opisie przedmiotu zamówienia wykonywać może Wykonawca posiadający akredytację na zgodność z PN-EN ISO/IEC 17025:2005 zgodnie z § 9 ust.16 pkt 1,2 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 18 lutego 2011 r. sprawie warunków bezpiecznego stosowania promieniowania jonizującego dla wszystkich rodzajów ekspozycji medycznej.
4. Wykonawca zobowiązuje się do wykonania przedmiotu umowy określonego ust.1 a Zamawiający do odbioru przedmiotu umowy oraz zapłaty umówionej ceny.
5. Wartość umowy w dniu jej zawarcia wynosi:

Ogółem za 36 m-cy:

Netto:..... zł /słownie:

Brutto:..... zł /słownie:

Za wykonanie przedmiotu zamówienia raz w roku:

Netto:..... zł /słownie:

Brutto:..... zł /słownie:

6. Umowa zostaje zawarta na okres: 36 miesięcy od dnia obowiązywania umowy.
 Umowa obowiązuje od dnia

§ 3**Warunki płatności**

1. Płatność nastąpi na konto Wykonawcy wskazane na fakturze w terminie dni od dnia doręczenia faktury do siedziby Zamawiającego po uprzednim zrealizowaniu zamówienia. Wykonawca zobowiązany jest podać na fakturze numer umowy.
2. Podstawą do wystawienia przez Wykonawcę faktury jest pełne, należyte wykonanie przedmiotu umowy potwierdzone protokołem odbioru zatwierdzonym przez Inspektora Nadzoru oraz Dyrektora Szpitala lub osobę przez niego upoważnioną.

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. 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.
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. 5 niniejszej umowy za każdy przypadek naruszenia wyżej wskazanego obowiązku, co nie narusza prawa Zamawiającego do dochodzenia odszkodowania przewyższającego wysokość zastrzeżonej kary umowne.
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. 5 niniejszej umowy za każdy przypadek naruszenia wyżej wskazanego obowiązku, co nie narusza prawa Zamawiającego do dochodzenia odszkodowania przewyższającego wysokość zastrzeżonej kary umownej.

§ 4

Obowiązki Zamawiającego i Wykonawcy

1. Wykonawca wykona raz w roku testy specjalistyczne aparatów wymienionych w załączniku nr 1 do umowy.
2. Termin wykonania testów w poszczególnych latach – do uzgodnienia między Zamawiającym a Wykonawcą.
3. W przypadku niedotrzymania terminu wykonania testów przez Wykonawcę, Zamawiający zleci wykonanie testów we własnym zakresie i obciąży Wykonawcę różnicą w poniesionych kosztach.
4. Wykonawca dysponuje środkami jak i wszelkim potencjałem pozwalającym na wykonanie zadania.
5. Wykonawca oświadcza, że testy będą wykonywane według najlepszej wiedzy Wykonawcy, z należytą starannością i zgodnie z obowiązującymi u Wykonawcy procedurami badawczymi.
6. Zamawiający udostępni Wykonawcy wszystkie urządzenia, pomieszczenia jak również materiały eksploatacyjne niezbędne do przeprowadzenia testów.
7. W przypadku wykonywania testów w sposób zgodny z zapisami umowy, Wykonawca nie ponosi odpowiedzialności za szkody powstałe w czasie ich wykonywania z wyjątkiem szkód powstałych z wyłącznej udowodnionej winy Wykonawcy.
8. Zamawiający zobowiązuje się do niezwłocznego zawiadomienia Wykonawcy w przypadku, gdy przed rozpoczęciem testów nastąpi awaria urządzenia, która uniemożliwi wykonanie przedmiotowych badań. Zawiadomienie to powinno wpłynąć do siedziby Wykonawcy, co najmniej na jeden dzień przed uzgodnionym terminem wykonania badań w formie telefonicznej na nr lub za pomocą faksu na nr
9. Do wykonania testów specjalistycznych tomografu komputerowego Zamawiający udostępni Wykonawcy wyniki testów akceptacyjnych.

10. Do wykonania badań właściwości fizycznych angiografu Zamawiający zapewni obecność serwisanta.
11. Koszty związane z wezwaniem serwisu do wykonania w/w testów oraz umówienie terminu leżą po stronie Zamawiającego.

§ 5

Osobami odpowiedzialnymi za nadzór nad prawidłową realizacją umowy są:

- a) ze strony Zamawiającego – Kierownik Zespołu Techników Elektroradiologii – Ewa Maksemiuk-Kosecka,
- b) ze strony Wykonawcy -

§ 6

Kary umowne

1. W razie niewykonania lub nienależytego wykonania umowy Wykonawca zapłaci kary umowne:
 - 1) w wysokości 20% wartości umowy brutto w przypadku odstąpienia od umowy przez Zamawiającego z przyczyn, za które odpowiedzialność ponosi Wykonawca.
 - 2) w wysokości 2% wartości brutto umowy za każdy dzień opóźnienia, przekraczający termin realizacji przedmiotu umowy.
 - 3) w przypadku niewykonania lub nienależytego wykonania przedmiotu umowy w przypadkach innych niż wymienione w pkt 1) i 2) 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. Wszelkie sporne sprawy, strony zobowiązują się załatwić polubownie, a w przypadku braku porozumienia przed sądem właściwym dla siedziby Zamawiającego.
2. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową zastosowanie mają przepisy Kodeksu Cywilnego.
3. Zmiana niniejszej umowy wymaga formy pisemnej pod rygorem nieważności.
4. Zmiana osób, o których mowa w § 5, zmiana siedziby, adresu nie wymaga zmiany umowy.
5. W przypadku nienależytego wykonania postanowień umowy Zamawiający ma prawo do rozwiązania umowy bez zachowania terminu wypowiedzenia, po uprzednim jednokrotnym niewykonaniu przedmiotu umowy zleconego przez Zamawiającego.
6. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

Załącznik nr 1: Formularz asortymentowo – cenowy.

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

Lp.	Nazwa asortymentu	Ilość	Cena jedn. Netto	Wartość netto	VAT %	Wartość brutto
1.	Aparat rtg PRECISION Rxi firmy GE Medical	1 szt.				
2.	Aparat rtg BUCKY DIAGNOST TRAUMA firmy Philips	1 szt.				
3.	Aparat do badań naczyniowych INTEGRIS V 3000 firmy Philips	1 szt.				
4.	Przewoźny aparat rtg z ramieniem C Sias Cardio U	1 szt.				
5.	Przyłóżkowy aparat rtg MOBILET B firmy Siemens	1 szt.				
6.	Przewoźny aparat rtg z ramieniem C typu ZIEHM 8000 firmy Ziem Imaging	2 szt.				
7.	Tomograf komputerowy Philips Brilliance CT16	1 szt.				
8.	Aparat rtg Shimadzu Mobile Arteco MUX-10	1 szt.				
9.	Aparat rtg Italray Corsix – R6	1 szt.				
Razem za 12 m-cy:						
Razem za 36 m-cy:						