

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.: **Dostawy wyrobów medycznych dla Oddziału Intensywnej Terapii Dziecięcej - powtórka**. Dokładny opis przedmiotu zamówienia zawarty jest w załączniku nr 2 do Formularza oferty (Formularz asortymentowo - cenowy).

III. TERMIN REALIZACJI ZAMÓWIENIA:

1. Umowy obowiązywać będą przez okres:
Pakiety nr 1, 2, 3, 4 - od dnia zawarcia umowy do dnia 25.07.2019r. lub do czasu wykorzystania zakładanych ilości wynikających z Załącznika do umowy (Formularz asortymentowo - cenowy).
2. Ilości podane w załączniku nr 2 są maksymalnym zapotrzebowaniem Zamawiającego.

IV. WARUNKI PŁATNOŚCI

Należność za wykonywane dostawy 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)

VI. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY:

1. Ofertę na Formularzu oferty należy złożyć w terminie do dnia **14.07.2017 r. do godz. 11:00**
 - 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.38.383-41.2017”) – nie otwierać przed 14.07.2017r. godz. 11:00)
 - 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.

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 (załącznik nr 2) i wzorem umowy.
2. Wykonawca winien posiadać 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 - Formularz asortymentowo – cenowy.

VIII. OFERTA MA ZAWIERAĆ NASTĘPUJĄCE DOKUMENTY I ELEMENTY:

1. Część A i Wypełnioną część B Formularza oferty.

2. Wypełniony załącznik nr 2 do Formularza oferty (Formularz asortymentowo – cenowy).
3. 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).
4. Ulotki informacyjne, broszury, foldery, katalogi, itp. z zaznaczeniem, którego pakietu i której pozycji w pakiecie dotyczy.
5. Oświadczenie o posiadaniu pozwoleń na dopuszczenie do obrotu i używania - według Załącznika nr 3 (jeżeli dotyczy).

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: Edyta Kmieć – Oddział Intensywnej Terapii Dziecięcej.

b) formalno- prawnych jest:

- ze strony Zamawiającego: Izabela Sobczak - St. Specjalista ds. Zamówień Publicznych.

XII. ZAŁĄCZNIKI:

Załącznik nr 1 – Wzór umowy

Załącznik nr 2 – Formularz asortymentowo - cenowy.

Załącznik nr 3 - Oświadczenie o posiadaniu pozwoleń na dopuszczenie do obrotu i używania.

Część 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 – Osprzęt neonatologiczny - specjalistyczny

Cena netto: zł/słownie:/100

Cena brutto: zł/słownie:/100

Pakiet nr 2 – Akcesoria do inkubatora otwartego SRN 10M

Cena netto: zł/słownie:/100

Cena brutto: zł/słownie:/100

Pakiet nr 3 – Cewniki niezbędne do wykonania ciągłych, konwekcyjno-dyfuzyjnych terapii nerkozastępczych II

Cena netto: zł/słownie:/100

Cena brutto: zł/słownie:/100

Pakiet nr 4 – Części zamienne do Defibrylatora Agilent M4735A Heartstream XL

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 SA:

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/2017 – WZÓR

Zawarta w dniu 2017 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 o wartości szacunkowej, której wartość nie przekracza wyrażonej w złotych równowartości kwoty 30 000 euro BZP.38.383-41.2017 na podstawie obowiązującego u Zamawiającego Regulaminu udzielania zamówień publicznych, stanowiącego załącznik nr 1 do Zarządzenia Nr 137/2016 z dnia 02.09.2016 r. Dyrektora Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego Nr 2 w Jastrzębiu – Zdroju.

Ustawy Prawo Zamówień Publicznych z dnia 29 stycznia 2004 r. na podstawie art. 4 pkt. 8 Ustawy PZP nie stosuje się.

§ 2

Przedmiot umowy

1. Przedmiotem umowy są: **Dostawy wyrobów medycznych dla Oddziału Intensywnej Terapii Dziecięcej - powtórka.**
2. Rodzaje, ilości i ceny jednostkowe podane zostały w Załączniku do Umowy (*Formularz asortymentowo-cenowy*) – przedmiot umowy.
3. Zamawiający zastrzega sobie prawo do niewykorzystania całej ilości/wartości umowy bez konsekwencji finansowych, uzależniając swoją decyzję od faktycznych potrzeb Zamawiającego występujących podczas obowiązywania niniejszej umowy.
4. Wykonawca oświadcza, że przedmiot umowy określony w pkt 1 i 2 jest dopuszczony do obrotu i stosowania na obszarze Rzeczypospolitej Polskiej.
5. Wykonawca zobowiązuje się do dostarczania przedmiotu umowy określonego w pkt 1 i 2 a Zamawiający do odbioru przedmiotu umowy oraz zapłaty umówionej ceny.

6. Wartość umowy w dniu jej zawarcia wynosi:

Pakiet nr 1 – Osprzęt neonatologiczny - specjalistyczny

Cena netto: zł/słownie:/100

Cena brutto: zł/słownie:/100

Pakiet nr 2 – Akcesoria do inkubatora otwartego SRN 10M

Cena netto: zł/słownie:/100

Cena brutto: zł/słownie:/100

Pakiet nr 3 – Cewniki niezbędne do wykonania ciągłych, konwekcyjno-dyfuzyjnych terapii nerkozastępczych II

Cena netto: zł/słownie:/100

Cena brutto: zł/słownie:/100

Pakiet nr 4 – Części zamienne do Defibrylatora Agilent M4735A Heartstream XL

Cena netto: zł/słownie:/100

Cena brutto: zł/słownie:/100

Cena ogółem:

Cena netto: zł/słownie:/100

Cena brutto: zł/słownie:/100

7. Umowa obowiązuje:

Pakiety nr 1, 2, 3, 4 - od dnia zawarcia umowy do dnia 25.07.2019r. lub do czasu wykorzystania zakładanych ilości wynikających z Załącznika do umowy (Formularz asortymentowo - cenowy).

§ 3

Warunki płatności

1. Należności za wykonane sukcesywne dostawy płatna będzie zgodnie z prawidłowo wystawionymi fakturami w terminie 60 dni od dnia doręczenia faktur do siedziby Zamawiającego.
2. Płatność nastąpi na konto Wykonawcy wskazane na fakturze. Wykonawca zobowiązany jest podać na fakturze numer umowy i datę jej zawarcia.
3. Terminy zapłaty uważa się za dotrzymane przez Zamawiającego, jeśli rachunek bankowy Zamawiającego zostanie obciążony kwotą należną Wykonawcy najpóźniej w ostatnim dniu terminu płatności.
4. Cena zawarta w § 2 ust. 6 będzie stała przez okres obowiązywania umowy za wyjątkiem § 9 ust. 5.
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. 6 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. 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

- a. Wykonawca zobowiązuje się dostarczyć towar wymieniony w załączniku do umowy według cząstkowych zamówień składanych przez Zamawiającego w terminie 4 dni 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 7 dni

od dnia jej otrzymania pod nr telefonu lub pod nr faksu
Zamawiający dodatkowo potwierdzi reklamację pismem poleconym. Zamawiający odsyła reklamowany, wadliwy towar do Wykonawcy, na koszt Wykonawcy." Termin 7 dni liczony będzie od chwili otrzymania przez Wykonawcę reklamowanego, wadliwego towaru.

6. Wykonawca zobowiązany jest dostarczyć towar z odpowiednim terminem ważności, nie krótszym niż 12 miesięcy od daty dostawy do Zamawiającego;
7. Dostarczany przedmiot zamówienia winien zawierać ulotki i instrukcje w języku polskim, zawierające wszystkie niezbędne dla bezpośredniego użytkownika informacje.
8. 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.
9. 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 aktualne pozwolenia na dopuszczenie do obrotu i używania na terenie Rzeczypospolitej Polskiej zgodnie z obowiązującymi wymogami prawnymi.
2. Wykonawca jest zobowiązany do przedłożenia pozwoleń, o których mowa w ust. 1, na każde wezwanie Zamawiającego.
3. Zamawiający zastrzega sobie możliwość nie przyjęcia towaru, którego jakość odbiega od obowiązujących norm z zastrzeżeniem warunków odbioru określonych w § 6 Umowy. W takim przypadku Zamawiający wezwie Wykonawcę do wymiany wadliwego towaru na towar dobrej jakości w terminie podanym w § 4 ust. 5 na własny koszt i ryzyko. Po przekroczeniu ww. terminu 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.

§ 6

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, z tym zastrzeżeniem, że w przypadku wyrobów jednorazowego użytku odbiór jakościowy odbywa się w momencie użycia wyrobu;
 - sprawdzenie zgodności dostawy z zamówieniem cząstkowym;
 - sprawdzenie zgodności pozwoleń na dopuszczenie do obrotu i używania, 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.

§ 7

Osoby odpowiedzialne

Osobą odpowiedzialną za nadzór nad prawidłową realizacją umowy jest:

- a) ze strony Zamawiającego – Pani Adrianna Łokieć – Kierownik Apteki Szpitalnej
Pani – Iwona Dąbrowska – Referent ds. Administracyjnych

- b) ze strony Wykonawcy -

Pan(i)

(imię i nazwisko, tel. kontaktowy)

§ 8

Kary umowne

1. Strony ustalają, że w razie niewykonania lub nienależytego wykonania umowy Wykonawca zapłaci kary umowne:
 - a) w wysokości 10% wartości umowy brutto w przypadku odstąpienia przez Zamawiającego od umowy z powodu okoliczności, za które odpowiada Wykonawca;
 - b) w wysokości 5% wartości brutto dostawy w przypadku, gdy dana dostawa będzie obejmować towary o złej jakości, towary nie posiadające deklarowanych właściwości oraz towar w ilości niezgodnej z zamówieniem;
 - c) w wysokości 0,2% wartości brutto dostawy jednak nie mniej niż 100,00 złotych za każdy dzień opóźnienia przekraczający termin realizacji dostawy lub termin wymiany wadliwego przedmiotu umowy;
 - d) w przypadku nie wywiązania się z obowiązku Wykonawcy określonego w § 4 ust. 9 Zamawiający naliczy karę umowną w wysokości 2% wartości umowy brutto;
 - e) w przypadku niewykonania lub nienależytego wykonania umowy z przyczyn innych niż wymienione w ust. 1 lit. a) do d) Zamawiający naliczy karę umowną w wysokości 5% wartości umowy brutto.
2. Zamawiający zastrzega sobie prawo dochodzenia odszkodowania uzupełniającego do wysokości rzeczywiście poniesionej szkody.
3. 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.
4. Naliczenie przez Zamawiającego bądź zapłata przez Wykonawcę kary umownej nie zwalnia go z zobowiązań wynikających z niniejszej umowy.

§ 9

Postanowienia końcowe

1. Wykonawca oświadcza, że wykona całe zamówienie we własnym zakresie.
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:
 1. zmiany cen w związku z korzystaniem z rabatów cenowych przyznanych przez Wykonawcę w okresie trwania umowy lub gdy w trakcie realizacji umowy produkcja produktu zostanie wstrzymana lub produkt zostanie wycofany ze sprzedaży, Wykonawca zaoferuje produkt równoważny dla wstrzymanego lub wycofanego produktu, w tej samej ilości, jednak nie droższy,
 2. w sytuacji, gdy w związku ze zmianą przepisowo prawa zmianie ulegnie stawka podatku VAT, Zamawiający dopuszcza zmiany wynagrodzenia o kwotę brutto wynikającą ze zmienionej obowiązującej stawki podatku VAT;
 3. zmiany zakresu rzeczowego tj. zastąpienie produktu objętego umową innym produktem synonimem (odpowiednikiem), jednak nie droższym i nie o gorszych parametrach leczniczych, mogą nastąpić w przypadkach:
 - a) definitywnego wycofania produktu z obrotu lub wykreślenia z rejestru produktów leczniczych i materiałów medycznych;
 - b) wygaśnięcia świadectwa rejestracji
 - c) wprowadzenia nowych produktów do obrotu i stosowania.
6. Zmiana osób, o których mowa w § 7, zmiana siedziby, adresu Wykonawcy nie wymaga zmiany umowy.
7. Zamawiający zastrzega sobie prawo rozwiązania umowy ze skutkiem natychmiastowym, z winy Wykonawcy w przypadku dwukrotnego nieuzasadnionego: nie dokonania dostawy, dokonania jej nieterminowo, nie dostarczenia wszystkich przedmiotów zamówienia, dostarczenia towaru o złej jakości lub nie posiadającego deklarowanych właściwości. Postanowienie § 8 ust. 1 lit. a) stosuje się odpowiednio.

8. W razie zaistnienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, Zamawiający może odstąpić od umowy w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o powyższych okolicznościach. W takim przypadku Wykonawca może żądać jedynie wynagrodzenia należnego mu z tytułu wykonanej już części umowy.
9. Niniejszy dokument Umowy obejmuje wszelkie postanowienia umowy, żadne z oświadczeń, zapewnień lub porozumień, które nie są objęte tym dokumentem, nie składa się na treść Umowy.
10. Gdyby okazało się, że niektóre ustalenia niniejszej Umowy są nieważne, albo gdyby wystąpiła luka w niniejszej Umowie, ważność pozostałych ustaleń nie jest przez to naruszona, chyba, że nieważnością dotknięte są istotne postanowienia umowy lub z jej treści wynika, iż bez postanowień dotkniętych nieważnością nie zostałaby ona zawarta. Zastąpione one zostaną takimi ważnymi i skutecznymi postanowieniami, które w odniesieniu do wywieranych przez nie skutków gospodarczych i finansowych oraz intencji stron będą w maksymalnym stopniu zbliżone do postanowień dotkniętych nieważnością.
11. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

Załącznik do umowy: Formularz asortymentowo – cenowy.

ZAMAWIAJĄCY

WYKONAWCA

(Pieczęć Wykonawcy)

FORMULARZ ASORTYMENTOWO – CENOWY

Pakiet 1 - Osprzęt neonatologiczny - specjalistyczny

Lp.	Nazwa towaru	Rozmiar	J.m.	Ilość	Cena jedn. netto [PLN]	Wartość netto [PLN]	VAT [%]	Wartość brutto [PLN]	Producent i nazwa handlowa/ numer katalogowy
1.	Rurka intubacyjna do podawania sulfaktantu	2,0 x 3,4 2,5 x 4,1 3,0 x 4,6 3,5 x 5,2 4,0 x 5,7 4,5 x 6,2 (w zależności od potrzeby)	szt.	300					
2.	Zestaw do transfuzji wymiennej u noworodka z dwoma kaniułami pępkowymi		zestaw	15					
3.	Cewnik dopępkowy z poliuretanu w zestawie z kranikiem Luer-Lock	Fv 2,5 Fv 3,5 Fv 4,0 Fv 5,0 (w zależności od potrzeby)	zestaw	250					
4.	Filtr przeciwbakteryjny dożylny płaski 0,2µm		szt.	1 000					
5.	Dren typu Y z dwoma zaworami Safeflow i dwoma zastawkami bezzwrotnymi, bezigłowymi		szt.	150					

6.	Dren typu Y z trzema zaworami Caresite i trzema zastawkami bezzwrotnymi , bezigłowymi	Szt.	150					
7.	Igła doszpikowa dla noworodków: stały dostęp do naczynia, odpowiedni do przetaczania krwi, sprzęt jednorazowego użycia, szybka infuzja płynów, leków, brak bezpośredniego kontaktu z krwią, mało bolesna penetracja igły do kości gąbczastej	szt.	4					
8.	Filtr neonatologiczny przeciwbakteryjny, 24 godzinny filtr lipidowy z membraną 1,2 u eliminujący cząsteczki powietrza. Objętość wypełnienia 0,8 ml, bez przedłużeń	szt.	150					
9.	Filtr przeciwbakteryjny neonatologiczny, infuzyjny, 96 godzinny filtr 0,22 u z przedłużkami i zaciskiem. Objętość wypełnienia 0,8 ml	szt.	300					
10.	Zawór kulowy odcinający Onn/Off do podłączenia do cewnika centralnego z połączeniem Luer-Lock damsko/męskim z kołnierzem obrotowym i przesuwym liniowo. Ze skrzydełkami do mocowania.	szt.	1 000					
Razem								

Miejscowość,, dnia2017 r.

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

(Pieczęć Wykonawcy)

FORMULARZ ASORTYMENTOWO – CENOWY

Pakiet 2 - Akcesoria do inkubatora otwartego SRN 10M

Lp.	Nazwa towaru	J.m.	Ilość	Cena jedn. netto [PLN]	Wartość netto [PLN]	VAT [%]	Wartość brutto [PLN]	Producent i nazwa handlowa / Producent i nr katalogowy
1.	Czujnik temperatury do inkubatora otwartego	szt.	2					
2.	Krążek (przylepiec) odblaskowy do czujnika temperatury-pakowany po 100szt.	op.	10					
Razem								

Miejscowość,, dnia2017 r.

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

(Pieczęć Wykonawcy)

FORMULARZ ASORTYMENTOWO – CENOWY**Pakiet 3 - Cewniki niezbędne do wykonania ciągłych, konwekcyjno-dyfuzyjnych terapii nerkozastępczych II**

Lp.	Nazwa towaru	J.m.	Ilość	Cena jedn. netto [PLN]	Wartość netto [PLN]	VAT [%]	Wartość brutto [PLN]	Producent i nazwa handlowa / Producent i nr katalogowy
1.	Cewnik dwu-kanałowy 6.0 - 6.5 French dla noworodków 3-6kg	szt.	10					
Razem								

Miejscowość,, dnia2017 r.

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

(Pieczęć Wykonawcy)

FORMULARZ ASORTYMENTOWO – CENOWY

Pakiet 4 – Części zamienne do Defibrylatora Agilent M4735A Heartstream XL

Lp	Nazwa towaru	J.m	Ilość	Cena jedn. netto [PLN]	Wartość netto [PLN]	VAT [%]	Wartość brutto [PLN]	Producent i nazwa handlowa / Producent i nr katalogowy
1.	Jednorazowe elektrody defibrylacyjne Heartstream AED (2 szt. w op.) kompatybilne z przewodem łączącym dla elektrod defibrylacyjnych Heartstream	op.	5					
2.	Przewód łączący dla elektrod defibrylacyjnych Heartstream AED jednorazowych	szt.	1					
Razem								

Miejscowość,, dnia2017 r.

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

(Pieczęć Wykonawcy)

Załącznik nr 3

**OŚWIADCZENIE
O POSIADANIU POZWOLEŃ NA DOPUSZCZENIE DO OBROTU I UŻYWANIA
ORAZ O POTWIERDZENIU GOTOWOŚCI DO ICH UDOSTĘPNIENIA**

NAZWA WYKONAWCY:

.....

ADRES:

.....

Składając ofertę w postępowaniu BZP.38.383-41.2017 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.

oświadczamy, że:

oferowany przez nas przedmiot zamówienia posiada aktualne pozwolenia na dopuszczenie do obrotu i używania, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa oraz potwierdzamy gotowość ich udostępnienia na żądanie Zamawiającego.

Miejscowość,....., dnia 2017 r.

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