



**Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
w Obornikach**

64-600 Oborniki ul. Szpitalna 2
tel.: 61/ 29-73-600, fax. 61 / 29-60 – 079 e-mail: szpital@szpital.oborniki.info

CERTYFIKAT EN ISO 9001:2015-10

Oborniki, dn. 09.01.2019r.

ZAPYTANIE OFERTOWE ZOD/01/19

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej, w imieniu którego działa Dyrektor – Pani Małgorzata Ludzkowska zaprasza do złożenia ofert w prowadzonym zapytaniu ofertowym przeprowadzonym w trybie do 30 tys. euro netto, wyłączonej ze stosowania na podstawie art. 4 pkt 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (DZ. U. Z 2018 poz.1986 tj).

**SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAPYTANIA OFERTOWEGO NA DOSTAWĘ WÓZKA
ODDZIAŁOWEGO, DO ROZWOŻENIA LEKÓW I PRZEWÓZU POTRAW, STOLIKA ZABIEGOWEGO
I PRZYŁÓŻKOWEGO ORAZ MATERACA ZMIENNOCIŚNIENIOWEGO**

**I.
PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA**

1. Przedmiotem zapytania ofertowego jest dostawa wózka oddziałowego, do rozwożenia leków i przewozu potraw, stolika zabiegowego i przyłóżkowego oraz materaca zmiennociśnieniowego na oddział paliatywny dla SP ZOZ Oborniki.

2. Opis przedmiotu zamówienia:

Przedmiotem zamówienia jest dostawa wózka oddziałowego, do rozwożenia leków i przewozu potraw, stolika zabiegowego i przyłóżkowego oraz materaca zmiennociśnieniowego przez okres 12 miesięcy. Zamawiający podzielił przedmiot zamówienia na 6 pakietów:

- Pakiet nr 1 Wózek oddziałowy
- Pakiet nr 2 Wózek do rozwożenia leków
- Pakiet nr 3 Stolik zabiegowy
- Pakiet nr 4 Stolik przyłóżkowy
- Pakiet nr 5 Wózek do przewozu potraw
- Pakiet nr 6 Materac zmiennociśnieniowy

4. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawierają załączniki do zapytania ofertowego, które szczegółowo określą asortyment w poszczególnych pakietach.

5. Zamawiający wymaga przysyłania faktury za dostarczony towar na adres poczty elektronicznej: szpital@szpital.oborniki.info.

6. Dostawy odbywać się będą na podstawie zamówienia złożonego faksem lub drogą elektroniczną w ciągu maksymalnie:

a) min. 14 dni max 21 dni od dnia podpisania umowy

7. Kryteria wyboru:

cena całościowego zamówienia – 60 %

termin dostawy – 40 %

II. ZASADY OCENY OFERT

1. Przy wyborze oferty Zamawiający będzie się kierował następującymi kryteriami i ich znaczeniem:

- | | | | |
|-------------------|--------|---|------------|
| 1) Cena oferty | - 60 % | - | max 60 pkt |
| 2) Termin dostawy | - 40 % | - | max 40 pkt |

Mówiąc o dniach, Zamawiający ma na myśli dni od pon. - pt. z wyjątkiem dni ustawowo wolnych od pracy, jeżeli dostawa wypada w dniu wolnym od pracy lub sobotę dostawa nastąpi w pierwszym dniu roboczym po wyznaczonym terminie.

2. Cena oferty winna być obliczona w następujący sposób:

- a) oferent oblicza wartość poszczególnych pozycji poprzez przemnożenie ceny jednostkowej netto x ilość sztuk /opakowań i jest to - **wartość netto**, następnie poda wartość brutto i jest to suma wartości netto i kwoty podatku VAT.
- b) cena winna być określona przez Wykonawcę z uwzględnieniem ewentualnych upustów oraz promocji jakie Wykonawca oferuje na cały okres trwania umowy.
- c) oferent określi wartość netto i brutto każdego pakietu oddzielnie.
- e) Zamawiający wymaga, aby wszystkie ceny były podane z zaokrągleniem do dwóch miejsc po przecinku zgodnie z matematycznymi zasadami zaokrąglania, tj.:
 -) ułamek kończący się cyfrą od 1 do 4 zaokrąglić należy w dół,
 -) ułamek kończący się cyfrą od 5 do 9 zaokrąglić należy w górę.

a) W zakresie kryterium „cena” oferta może uzyskać od oceniającego członka Komisji max 60 pkt.

Wg kryterium

$$C = \frac{\text{cena minimalna}}{\text{cena oferty badanej}} \times 100$$

Punkty wyliczone w tym kryterium zostaną pomnożone przez wagę 60%.

b) W zakresie kryterium „Termin dostawy”: Punkty wyliczone w tym kryterium zostaną pomnożone przez wagę 40%; oferta może uzyskać maksymalnie 40 pkt.

Wg kryterium:

$$D = \frac{\text{najmniejszy zaoferowany termin dostawy}}{\text{termin dostawy zaoferowany przez badaną ofertę}} \times 100$$

Punkty wyliczone w tym kryterium zostaną pomnożone przez wagę 40%.

III. TRYB UDZIELANIA WYJAŚNIEŃ W SPRAWACH DOTYCZĄCYCH ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAPYTANIA ORAZ SPOSÓB POROZUMIEWANIA

1. Wykonawca w przypadku wątpliwości zwraca się do Zamawiającego o wyjaśnienia dotyczące wszelkich wątpliwości związanych z zapytaniem ofertowym nie później niż 2 dni przed otwarciem, sposobem przygotowania i złożenia oferty kierując swoje zapytania:

1) pisemnie na adres Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej, ul. Szpitalna 2; 64-600 Oborniki, oraz

2) drogą elektroniczną na adres e-mail: zamowienia@szpital.oborniki.info

wraz z podaniem swojej poczty elektronicznej, na którą Zamawiający ma przysyłać odpowiedź i korespondencję

2. Do kontaktu z dostawcami upoważnione są:

W sprawach związanych z organizacją postępowania:

– Karolina Gramza – tel. 61/ 29 73 670

W sprawach merytorycznych :

– mgr Sak Maria – 61/29 73619

3. Zamawiający udzieli zamówienia oferentowi, którego oferta odpowiada wszystkim wymaganiom przedstawionym w zapytaniu ofertowym i przedstawi najkorzystniejszą ofertę w oparciu o kryteria wyboru określone w zapytaniu ofertowym w momencie zatwierdzenia przez Dyrektora SP ZOZ. Wybór zostanie wysłany drogą elektroniczną oraz zamieszczony na stronie internetowej <http://bip.szpital.oborniki.info/> w zakładce zlecenia publiczne.

4. Brak jakiegokolwiek wymaganego dokumentu lub załącznika do Oferty, złożonej w sposób niezgodny z wymaganiami bądź w niewłaściwej formie, spowoduje **odrzućcie oferty**. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo do unieważnienia postępowania na każdym etapie bez podania przyczyn.

IV.

OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY

1. Każdy Wykonawca może złożyć jedną ofertę i zaproponować tylko jedną cenę, której nie można zmienić. Wykonawca przedstawia ofertę zgodnie z wymaganiami określonymi w zapytaniu ofertowym. Wykonawcy ponoszą wszelkie ewentualne koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
2. Ofertę sporządza się w języku polskim z zachowaniem formy pisemnej pod rygorem nieważności na formularzu oferty stanowiącym załącznik nr 1 do ZOD/01/19 i Formularzu cenowym – zał. nr 2 do ZOD/01/19 bez dokonywania w nich zmian przez Wykonawcę.
3. Załączniki Nr 1 i nr 2 do ZOD/01/19 stanowią pierwsze strony (kartki) przygotowanej oferty przez Wykonawcę.
4. Formularze muszą być podpisane przez osobę upoważnioną do reprezentowania firmy.
5. Ofertę wraz z załącznikami składa się w formie pisemnej jak poniżej, umieścić w nieprzejrzystej kopercie i zaadresować w sposób następujący:

Nazwa i adres

Wykonawcy

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Obornikach
ul. Szpitalna 2, 64 – 600 Oborniki

Oferta

ZOD/01/19 – na dostawa wózka oddziałowego, do rozwożenia leków i przewozu potraw, stolika zabiegowego i przyłóżkowego oraz materaca zmiennościśnieniowego w Pakiecie nr – nie otwierać do dnia 15.01.2019r. do godz. 11.00

V.

MIEJSCE, TERMIN SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT

1. Ofertę w formie pisemnej należy złożyć **do dnia 15.01.2019r. do godz. 10:00** w Sekretariacie (pokój nr 2) Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Obornikach, ul. Szpitalna 2, 64-600 Oborniki, Budynek Administracji, wejście B.

2. Wymagane dokumenty składane z ofertą:

- Formularz ofertowy.
- Formularz asortymentowo – cenowy
- zaakceptowany wzór umowy
- oświadczenie
- katalog, ulotka zaoferowanych produktów – w katalogu Wykonawca zaznacza asortyment z danego pakietu

2. Jeżeli oferta wpłynie do Zamawiającego pocztą lub inną drogą (np. pocztą kurierską) o terminie złożenia oferty decyduje termin dostarczenia do Zamawiającego, a nie termin wysłania np. listem poleconym bądź złożenia zlecenia pocztą kurierskiej.
3. Oferta złożona po terminie zostanie zwrócona Wykonawcy bez otwierania.
4. Zamawiający dokona otwarcia i wyboru ofert bez udziału wykonawców w terminie związania z ofertą. Każdy zainteresowany ma prawo wglądu w dokumentację prowadzącego zapytania ofertowego.
5. Termin związania ofertą wynosi 10 dni liczonych od dnia otwarcia ofert.
6. Wyniki obowiązują po zatwierdzeniu przez Dyrektora Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Obornikach.

VI.

POSTANOWIENIA KOŃCOWE

1. Wybór najkorzystniejszej oferty.

Zamawiający dokona wyboru najkorzystniejszej oferty po sprawdzeniu ofert pod względem formalnym i dokonaniu oceny ofert na podstawie przyjętych kryteriów wyboru.

2. Postępowanie będzie prowadzone na podstawie Regulaminu postępowania:

- Pracownik prowadzący postępowanie otwiera oferty
- Sprawdza oferty pod względem formalno – prawnym,
- Oferty niespełniające wymogów formalno- prawnych zostaje odrzucona i nie bierze udziału w dalszym postępowaniu z zastrzeżeniem poprawek wynikających z omyłek tj. nieprawidłowym wypełnionym formularzu oferty np. brak NIP-u, REGON, adres e-mail itp., dokona brakujących wpisów lub zwróci się do Zamawiającego o podanie brakujących danych.
- Zawiadomienie o odrzuceniu wykonawcy przekłada Dyrektorowi w celu zatwierdzenia.
- Następnie pracownik prowadzący postępowanie na podstawie przyjętych kryteriów ocenia nadesłane oferty.
- Na podstawie wszystkich czynności sporządzony jest protokół, który akceptuje Dyrektor.
- Wybór najkorzystniejszej oferty na podstawie określonych kryteriów akceptuje Dyrektor.
- Postępowanie kończy się w dniu podpisania umowy z danym Wykonawcom.
- Po zakończeniu postępowania, oferty złożone Udzielającemu zamówienia wraz z wszelkimi załączonymi dokumentami nie podlegają zwrotowi.

Załączniki:

1. Formularz oferty.
2. Formularz asortymentowo - cenowy
3. Oświadczenie
4. Umowa

Z up. Dyrektora
SP ZOZ Oborniki
mgr Maria Sak

FORMULARZ OFERTY

_____dnia _____

(pieczęćka firmowa wykonawcy)

NIP

REGON

tel. kontaktowy

adres e-mail

1. Nawiązując do zapytania ofertowego na dostawę wózka oddziałowego, do rozwożenia leków i przewozu potraw, stolika zabiegowego i przyłóżkowego oraz materaca zmiennociśnieniowego oferujemy dostawę przedmiotu zamówienia za cenę:

Numer Pakietu*	Wartość netto w PLN	Wartość brutto w PLN
Pakiet nr ...		

* Wykonawca wpisuje w tabelę nr pakietu na który składa ofertę.

2. Oświadczamy, że zaoferowana wartość netto zawiera całkowity koszt realizacji przedmiotu umowy i obowiązuje do końca jej realizacji.

3. Oświadczam/-y, że zrealizujemy dostawę w terminie:

..... (14-21 dni) dni od złożenia zamówienia – należy wybrać liczbę dni i wpisać w wy kropkowane miejsce

4. Oświadczamy, że dołączony do zapytania ofertowego wzór umowy został przez nas zaakceptowany i podpisany, a w przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

5. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w zapytaniu ofertowym tj. 10 dni.

6. Oferowany termin płatności od daty otrzymania faktury przez Zamawiającego wynosi **45 dni**.

(Podpis i pieczęćka osoby uprawnionej do reprezentowania firmy)

Załącznik nr 2

Pakiet Nr 1

Lp.	Asortyment	ilość	j.m.	Cena jedn. netto	Wartość netto	Stawka VAT	Kwota VAT	Wartość brutto	Producent	Nr kat.
1.	Wózek oddziałowy – szczegółowy opis oraz zestawienie warunków i parametrów w załączniku nr 2.1	1	szt							

.....
Podpis Wykonawcy lub osoby upoważnionej

Załącznik nr 2

Pakiet Nr 2

Lp.	Asortyment	ilość	j.m.	Cena jedn. netto	Wartość netto	Stawka VAT	Kwota VAT	Wartość brutto	Producent	Nr kat.
1.	Wózek do rozwożenia leków – szczegółowy opis oraz zestawienie warunków i parametrów w załączniku nr 2.2	1	szt							

.....
Podpis Wykonawcy lub osoby upoważnionej

Załącznik nr 2

Pakiet Nr 3

Lp.	Asortyment	ilość	j.m.	Cena jedn. netto	Wartość netto	Stawka VAT	Kwota VAT	Wartość brutto	Producent	Nr kat.
1.	Stolik zabiegowy – szczegółowy opis oraz zestawienie warunków i parametrów w załączniku nr 2.3	1	szt							

.....
Podpis Wykonawcy lub osoby upoważnionej

Załącznik nr 2

Pakiet Nr 4

Lp.	Asortyment	ilość	j.m.	Cena jedn. netto	Wartość netto	Stawka VAT	Kwota VAT	Wartość brutto	Producent	Nr kat.
1.	Stolik przyłóżkowy z blatem – szczegółowy opis oraz zestawienie warunków i parametrów w załączniku nr 2.4	10	szt							
2	Stolik przyłóżkowy bez blatu – szczegółowy opis oraz zestawienie warunków i parametrów w załączniku nr 2.4	10	szt							
	RAZEM	x	x	x		x			x	x

.....
Podpis Wykonawcy lub osoby upoważnionej

Załącznik nr 2

Pakiet Nr 5

Lp.	Asortyment	ilość	j.m.	Cena jedn. netto	Wartość netto	Stawka VAT	Kwota VAT	Wartość brutto	Producent	Nr kat.
1.	Wózek do przewożenia potraw – szczegółowy opis oraz zestawienie warunków i parametrów w załączniku nr 2.5	1	szt							

.....
Podpis Wykonawcy lub osoby upoważnionej

Pakiet nr 6 Materac zmiennościeniowy

L.p	opis	cena jednostk. netto	j.m	ilość	wartość netto	VAT %	kwota VAT	wartość brutto	Producent	Nr katalogowy
	Materac zmiennościeniowy									
1	Materac uformowany w jedną sekcję: gwarancja idealnego trzymania w pokrywie i kompatybilny ze standardowymi i wielosekcyjnymi podstawami łóżka. Na powierzchni: pianka viskoelastyczna formowana i o wysokiej gęstości min. 80 kg / m3, klasa medyczna, z pojemnością pamięci kształtu, ze zdolnością do formowania korpusu delikatnie, ale precyzyjnie, gwarancja lepszej dystrybucji i redukcję ciśnień (P. Max) na obszarach o wysokim ryzyku odleżyn. Wkładka: anatomiczny kształt dla lepszego zanurzenia obszaru kośca, co powoduje zwiększenie powierzchni kontaktu z materacem, a tym samym przyczynia się do obniżenia wartości wysokiego ciśnienia. Materac ma zapewnić skuteczną i zlokalizowaną redukcję przeskórnych ciśnień. System modułowy łatwy w użyciu dzięki wkładce/wkładkom, które mogą być umieszczane na obszarach pośladków lub pięt w zależności od skóry pacjenta. Na pompowanie wkładki do komórek powietrznych jest możliwe bez konieczności zdejmowania pokrywy dzięki sprytnemu systemowi dostępu do zaworów, który zapewnia pełne uszczelnienie i ochronę materaca. Materac dostarczony z manometrem, dla łatwego, wydajnego i powtarzalnego napełniania wkładki. Zaokrąglone rogi, łatwiejszy montaż podpór w podstawie łóżka.		szt.	4						
	RAZEM					x			x	x

W przypadku, gdy z treści opisu przedmiotu zamówienia wynika, że Zamawiający w opisie przedmiotu zamówienia wskazał znaki towarowe, patenty lub pochodzenie, źródła lub szczególny proces, który charakteryzuje produkty lub usługi dostarczane przez konkretnego wykonawcę, jeżeli mogłoby to doprowadzić do uprzywilejowania lub wyeliminowania niektórych wykonawców lub produktów, Zamawiający przyjmuje w ofercie te przedmioty lub równoważne, zgodnie z art. 29 ust. 3 ustawy Pzp po wcześniejszym porozumieniu się z Zamawiającym.

Oświadczenie Wykonawcy:

1. Oświadczamy, że przedstawione powyżej dane są prawdziwe oraz zobowiązujemy się w przypadku wygrania przetargu do dostarczenia sprzętu spełniającego wyspecyfikowane parametry.
2. Oświadczamy, że oferowany powyżej wyspecyfikowany sprzęt jest kompletny i po zainstalowaniu będzie gotowy do eksploatacji, bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji (poza materiałami eksploatacyjnymi).

Podpis Wykonawcy

OPIS I ZESTAWIENIE WARUNKÓW I PARAMETRÓW TECHNICZNYCH WÓZEK ODDZIAŁOWY

Pakiet nr 1

Lp.	Opis parametrów	Wymagana wartość	Oferowane parametry (należy wpisać oferowane parametry z kolumny II)
I	II	III	IV
1	1. Nazwa oferowanego sprzętu: 2. Producent/ kraj: 3. Typ/ model: 4. Rok produkcji: 2018	PODAĆ	
PARAMETRY OGÓLNE			
2	Wymiary: wysokość 905mm (+/- 30mm), szerokość 965 mm (+/- 30 mm), głębokość 425mm (+/- 30mm)		
3	Metalowy szkielet malowany proszkowo	TAK	
4	Wyjmowana nierdzewna taca	TAK	
5	Wyjmowane pojemniki tworzywowe	TAK	
6	Worek foliowy z przykryciem	TAK	
7	Druciany kosz	TAK	
8	Cztery antystatyczne kółka jezdne, w tym dwa z blokadą	TAK	

W przypadku, gdy z treści opisu przedmiotu zamówienia wynika, że Zamawiający w opisie przedmiotu zamówienia wskazał znaki towarowe, patenty lub pochodzenie, źródła lub szczególny proces, który charakteryzuje produkty lub usługi dostarczane przez konkretnego wykonawcę, jeżeli mogłoby to doprowadzić do uprzywilejowania lub wyeliminowania niektórych wykonawców lub produktów, Zamawiający przyjmuje w ofercie te przedmioty lub równoważne, zgodnie z art. 29 ust. 3 ustawy Pzp po wcześniejszym porozumieniu się z Zamawiającym.

Oświadczenie Wykonawcy:

- Oświadczamy, że przedstawione powyżej dane są prawdziwe oraz zobowiązujemy się w przypadku wygrania przetargu do dostarczenia sprzętu spełniającego wyspecyfikowane parametry.
- Oświadczamy, że oferowany powyżej wyspecyfikowany sprzęt jest kompletny i po zainstalowaniu będzie gotowy do eksploatacji, bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji (poza materiałami eksploatacyjnymi).

.....
Podpis Wykonawcy lub osoby upoważnionej

OPIS I ZESTAWIENIE WARUNKÓW I PARAMETRÓW TECHNICZNYCH WÓZEK DO ROZWOŻENIA LEKÓW

Pakiet nr 2

Lp.	Opis parametrów	Wymagana wartość	Oferowane parametry (należy wpisać oferowane parametry z kolumny II)
I	II	III	IV
1	1. Nazwa oferowanego sprzętu: 2. Producent/ kraj: 3. Typ/ model: 4. Rok produkcji: 2018	PODAĆ	
PARAMETRY OGÓLNE			
2	Wymiary: wysokość 835 mm (+/- 30mm), szerokość 720 mm (+/- 30 mm), głębokość 426 mm (+/- 30mm)		
3	Metalowy szkielet malowany proszkowo	TAK	
4	Cztery przenośne nierdzewne tace	TAK	
5	Tworzywowe przegródki na 120 leków	TAK	
6	Uchylna miska tworzywowa	TAK	
7	Cztery antystatyczne kółka jezdne, w tym dwa z blokadą	TAK	

W przypadku, gdy z treści opisu przedmiotu zamówienia wynika, że Zamawiający w opisie przedmiotu zamówienia wskazał znaki towarowe, patenty lub pochodzenie, źródła lub szczególny proces, który charakteryzuje produkty lub usługi dostarczane przez konkretnego wykonawcę, jeżeli mogłoby to doprowadzić do uprzywilejowania lub wyeliminowania niektórych wykonawców lub produktów, Zamawiający przyjmuje w ofercie te przedmioty lub równoważne, zgodnie z art. 29 ust. 3 ustawy Pzp po wcześniejszym porozumieniu się z Zamawiającym.

Oświadczenie Wykonawcy:

- Oświadczamy, że przedstawione powyżej dane są prawdziwe oraz zobowiązujemy się w przypadku wygrania przetargu do dostarczenia sprzętu spełniającego wyspecyfikowane parametry.
- Oświadczamy, że oferowany powyżej wyspecyfikowany sprzęt jest kompletny i po zainstalowaniu będzie gotowy do eksploatacji, bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji (poza materiałami eksploatacyjnymi).

.....
Podpis Wykonawcy lub osoby upoważnionej

OPIS I ZESTAWIENIE WARUNKÓW I PARAMETRÓW TECHNICZNYCH STOLIK ZABIEGOWY

Pakiet nr 3

Lp.	Opis parametrów	Wymagana wartość	Oferowane parametry (należy wpisać oferowane parametry z kolumny II)
I	II	III	IV
1	1. Nazwa oferowanego sprzętu: 2. Producent/ kraj: 3. Typ/ model: 4. Rok produkcji: 2018	PODAĆ	
PARAMETRY OGÓLNE			
2	Wymiary: wysokość 800 mm (+/- 30mm), szerokość 745 mm (+/- 30 mm), głębokość 450 mm (+/- 30mm)	PODAĆ	
3	Metalowy szkielet malowany proszkowo	TAK	
4	Dwie wyjmowane nierdzewne tace	TAK	
5	Wysuwana szuflada na prowadnicach rolkowych	TAK	
6	Cztery antystatyczne kółka jezdne, w tym dwa z blokadą	TAK	

W przypadku, gdy z treści opisu przedmiotu zamówienia wynika, że Zamawiający w opisie przedmiotu zamówienia wskazał znaki towarowe, patenty lub pochodzenie, źródła lub szczególny proces, który charakteryzuje produkty lub usługi dostarczane przez konkretnego wykonawcę, jeżeli mogłoby to doprowadzić do uprzywilejowania lub wyeliminowania niektórych wykonawców lub produktów, Zamawiający przyjmuje w ofercie te przedmioty lub równoważne, zgodnie z art. 29 ust. 3 ustawy Pzp po wcześniejszym porozumieniu się z Zamawiającym.

Oświadczenie Wykonawcy:

- Oświadczamy, że przedstawione powyżej dane są prawdziwe oraz zobowiązujemy się w przypadku wygrania przetargu do dostarczenia sprzętu spełniającego wyspecyfikowane parametry.
- Oświadczamy, że oferowany powyżej wyspecyfikowany sprzęt jest kompletny i po zainstalowaniu będzie gotowy do eksploatacji, bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji (poza materiałami eksploatacyjnymi).

.....
Podpis Wykonawcy lub osoby upoważnionej

**OPIS I ZESTAWIENIE WARUNKÓW I PARAMETRÓW TECHNICZNYCH
WÓZEK DO PRZEWÓZU POTRAW**

Pakiet nr 5

Lp.	Opis parametrów	Wymagana wartość	Oferowane parametry (należy wpisać oferowane parametry z kolumny II)
I	II	III	IV
1	1. Nazwa oferowanego sprzętu: 2. Producent/ kraj: 3. Typ/ model: 4. Rok produkcji: 2018	PODAĆ	
PARAMETRY OGÓLNE			
2	Wymiary: wysokość 900 mm (+/- 30mm), szerokość 1015 mm (+/- 30 mm), głębokość 600 mm (+/- 30mm)	PODAĆ	
3	wykonano w całości ze stali kwasoodpornej gat. 0H18N9	TAK	
4	wyposażone w koła o średnicy 125 mm, w tym dwa z blokadą.	TAK	
5	Blat w formie wyjmowanej tacy	TAK	
6	stelaż wykonany ze stali lakierowanej proszkowo	TAK	

W przypadku, gdy z treści opisu przedmiotu zamówienia wynika, że Zamawiający w opisie przedmiotu zamówienia wskazał znaki towarowe, patenty lub pochodzenie, źródła lub szczególny proces, który charakteryzuje produkty lub usługi dostarczane przez konkretnego wykonawcę, jeżeli mogłoby to doprowadzić do uprzywilejowania lub wyeliminowania niektórych wykonawców lub produktów, Zamawiający przyjmuje w ofercie te przedmioty lub równoważne, zgodnie z art. 29 ust. 3 ustawy Pzp po wcześniejszym porozumieniu się z Zamawiającym.

Oświadczenie Wykonawcy:

- Oświadczamy, że przedstawione powyżej dane są prawdziwe oraz zobowiązujemy się w przypadku wygrania przetargu do dostarczenia sprzętu spełniającego wyspecyfikowane parametry.
- Oświadczamy, że oferowany powyżej wyspecyfikowany sprzęt jest kompletny i po zainstalowaniu będzie gotowy do eksploatacji, bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji (poza materiałami eksploatacyjnymi).

.....
Podpis Wykonawcy lub osoby upoważnionej

Załącznik nr 3 do zapytania ofertowego

.....
.....
.....
.....
(nazwa i adres Wykonawcy)

.....
(miejscowość i data)

**OŚWIADCZENIE O SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU POSTĘPOWANIU
ORAZ O BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA**

Przystępując do postępowania na **dostawę wózka oddziałowego, do rozwożenia leków i przewozu potraw, stolika zabiegowego i przyłóżkowego oraz materaca zmiennociśnieniowego** dla SP ZOZ Oborniki prowadzonego w trybie zapytania ofertowego na podstawie art. 4 pkt 8 ustawy Pzp w imieniu Wykonawcy wskazanego powyżej:

1. OŚWIADCZAM, że:

- 1) zaoferowany asortyment spełnia wymagania określone w załączniku nr 2
- 2) dysponuję odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia;
- 3) znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.

.....
(podpis osoby uprawnionej
do reprezentowania Wykonawcy)

UMOWA DOSTAWY - wzór
Nr sprawy ZOD/01/19

zawarta w dniu w Obornikach pomiędzy:

Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej w Obornikach

ul. Szpitalna 2

64- 600 Oborniki

NIP 787 - 18 - 08 – 424

Regon 000306609

który reprezentuje:

1. mgr Małgorzata Ludzkowska - Dyrektor

zwanym w dalszym ciągu umowy "Zamawiającym "

a.....
.....

którą reprezentuje/-ą:.....

zwanym w dalszym ciągu umowy „Wykonawcą “

w rezultacie dokonania przez Zamawiającego wyboru oferty Wykonawcy w drodze przeprowadzonego przetargu nieograniczonego dokonanego na podstawie art. 10 ust.1 oraz art. 39 –46 ustawy Pzp zostaje zawarta umowa następującej treści:

§ 1

1. Zamawiający zleca, a Wykonawca zobowiązuje się do sukcesywnego dostarczania do siedziby Zamawiającego

dostawę wózka oddziałowego, do rozwożenia leków i przewozu potraw, stolika zabiegowego i

przyłóżkowego oraz materaca zmiennociśnieniowego* w Pakiecie wg rodzaju i ilości zgodnej ze
złożonym zamówieniem i formularzem cenowym stanowiącym załącznik nr 2 do zapytania ofertowego.

1.1. Strony ustalają, że w wyjątkowych, uzasadnionych przez Wykonawcę przypadkach, gdy wyrób objęty umową przejściowo nie jest dostępny na rynku, potwierdzona na piśmie przez Producenta Wykonawca, po uzyskaniu zgody Zamawiającego może dostarczyć wyrób równoważny, o parametrach nie gorszych od produktu objętego umową. Zmiany powyższe nie powodują zwiększenia cen jednostkowych brutto. Dostawa wyrobu równoważnego nie stanowi zmiany umowy i nie wymaga sporządzenia aneksu do umowy.

2. Zamawiający zastrzega sobie możliwość ilościowej zmiany poszczególnych asortymentów do wysokości całkowitej wartości zamówienia określonego umową.

3. Wyczerpanie zamówienia w wysokości 80 % wartości umowy w okresie jej obowiązywania traktowane będzie jako wykonanie zamówienia.

§ 2

Wykonawca jest zobowiązany zachować w tajemnicy wszelkie informacje, w których posiadanie wszedł wykonując zamówienie.

§ 3

1. Przedmiot umowy będzie dostarczany sukcesywnie do Apteki Szpitalnej lub magazynu gospodarczego Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Obornikach **od dnia podpisania umowy przez okres 12 m – cy lub krótszy tj. do wyczerpania asortymentu.**
 - a) Umowa wygasa, jeżeli ustawodawca nakład obowiązek posiadania przez Wykonawcę uprawnień do wykonywania zamówienia (decyzje, zezwolenia itd.) i utraci on to prawo lub, jeżeli nie przedstawi przedłużenia wymaganych uprawnień Zamawiającemu przed jego upływem. Umowa wygasa w terminie utraty uprawnień.
2. Wykonawca zobowiązuje się dostarczyć przedmiot umowy własnym środkiem transportu lub za pośrednictwem profesjonalnej firmy kurierskiej na własny koszt i ryzyko do Siedziby Zamawiającego w terminie:
 - a) (od 14 do 21) dni roboczych od złożenia zamówieniaw momencie przekroczenia wyżej wymienionych terminów Zamawiający nalicza karę umowną wg § 6 umowy. Jeżeli dostawa wypada w dniu wolnym od pracy lub sobotę dostawa nastąpi w pierwszym dniu roboczym po wyznaczonym termin.
3. W przypadku gdy dostarczony przedmiot umowy będzie niezgodny z załącznikiem Nr 2, Wykonawca jest obowiązany wymienić go na właściwy w terminie 5 dni roboczych od powiadomienia przesłanego faksem lub drogą elektroniczną przez Zamawiającego, którego otrzymanie potwierdził Wykonawca.
4. Osobą odpowiedzialną za realizację umowy ze strony Zamawiającego jest, która przed każdą dostawą określi faksem lub drogą elektroniczną rodzaj i ilość zamawianego towaru.
5. Osobą odpowiedzialną za realizację umowy ze strony Wykonawcy jest
tel..... Nr fax na który będą wysyłane zamówienia.

§ 4

1. Zamawiający zobowiązuje się zapłacić za przedmiot umowy w Pakiecie nr cenę netto.....
(słownie.....) plus kwota podatku VAT..... (słownie.....), tj. wartość brutto.....
(słownie.....)
2. Cena netto wymieniona w ust. 1 zawiera całkowity koszt przedmiotu umowy i obowiązuje do końca jej realizacji.
3. Wykonawca oświadcza, że w przypadku okresowych promocji lub udzielanych upustów na dany asortyment, sprzedaje Zamawiającemu po cenach promocyjnych.
4. Strony ustalają, że płatność będzie realizowana przelewem po dostarczeniu towaru na podstawie prawidłowo wystawionej faktury w przeciągu **45 dni** liczonych od daty otrzymania przez Zamawiającego.
5. Jako dzień zapłaty uważać się będzie dzień wypływu środków z rachunku Zamawiającego.
6. Rozliczenie pomiędzy Zamawiającym a Wykonawcą będą dokonywane w złotych polskich (PLN).

§ 5

Sprzedaż wierzytelności przez Wykonawcę osobom trzecim bez zgody Zamawiającego jest nie dopuszczalna.

§ 6

1. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu kary umowne:

- a) w wysokości 1% od wartości zamówionego towaru liczonego za każdy dzień zwłoki za odmowę dostarczenia i nie dostarczenie go w terminie, przy czym Zamawiający zastrzega sobie prawo do dokonania zakupu u innego Wykonawcy. Różnicą wysokości cen odbiegających od cen przetargowych zostanie obciążony Wykonawca.
 - b) z tytułu rozwiązania umowy z przyczyn niezależnych od Zamawiającego w wysokości 2.000 zł (dotyczy Pakietów o wartości powyżej 4 000 zł) w pozostałych przypadkach odpowiednio 50% wartości Pakietu – odstąpienie od umowy przez Zamawiającego będzie poprzedzone wezwaniem Wykonawcy do realizowania umowy zgodnie z zawartymi w umowie postanowieniami.
- 2. Wykonawca oświadcza, że w przypadku zawyżenia faktury niezgodnie z umową lub załącznikiem Nr 2 do zapytania ofertowego, Zamawiający ma możliwość potrącenia sobie z przedstawionych faktur kary w wysokości odpowiadającej wartościowo różnicy wynikającej z przeliczenia ceny bez konieczności uzyskania zgody Wykonawcy. Powyższa sytuacja dotyczy przypadku, gdy Wykonawca na wezwanie Zamawiającego nie dokona korekty zawyżonej faktury.
 - 3. Wykonawca zobowiązany jest do pisemnego powiadomienia Zamawiającego na nr fax 61/29-60-079 najpóźniej z dwudniowym wyprzedzeniem o terminie wstrzymania dostawy zamówionego towaru w przypadku opóźnień w płatnościach. Brak powiadomienia nie może być podstawą do jednostronnego wstrzymania dostawy.

§ 7

- 1. Z zastrzeżeniem § 4 ust. 3, wszelkie zmiany umowy muszą być dokonywane za zgodą obu stron wyrażoną na piśmie pod rygorem nieważności.
- 2. Zakazuje się zmian postanowień zawartej umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru Wykonawcy, chyba że Zamawiający przewidział możliwość dokonania takiej zmiany w ogłoszeniu o zamówieniu lub specyfikacji istotnych warunków zamówienia u postaci jednoznacznych postanowień umownych, które określają ich zakres. Zamawiający dopuszcza niżej wymienione zmiany:
 - 1) w przypadku zakończenia produkcji lub wycofania z rynku wyrobu będącego przedmiotem zamówienia dopuszcza się zmianę na nowy produkt o tych samych bądź lepszych parametrach po cenie jednostkowej zaoferowanej w ofercie;
 - 2) zmiany towaru na inny – synonimowy i tańszy, lub inny – w ramach tej samej grupy;
 - 3) zmiany osób upoważnionych do odbioru/kontaktu;
 - 4) zmiany rachunku bankowego i innych danych stron.
 - 5) zmiany stawki VAT w ramach niniejszej umowy, zmiana stawki następuje z dniem wejścia w życie aktu prawnego zmieniającego ją, przy czym zmiana ulega cena brutto, proporcjonalnie do wprowadzonych zmian natomiast cena netto pozostaje bez zmian. Zmiany wskazane niniejszym postanowieniem nie wymagają zawierania pisemnych aneksów do umowy, jednak Wykonawca zobowiązany jest do pisemnego poinformowania Zamawiającego o zmianie stawki VAT.

§ 8

W razie powstania sporu na tle wykonywania niniejszej umowy, właściwym do rozstrzygnięcia będzie sąd powszechny właściwy miejscowo dla Zamawiającego.

§ 9

W sprawach nie uregulowanych niniejszą umową stosuje się przepisy Ustawy prawo zamówień publicznych (Dz. U. 2019, poz. 1986 tj. z dnia 2018.10.16) oraz Kodeksu Cywilnego.

§ 10

Integralną częścią niniejszej umowy jest oferta Wykonawcy.

§ 11

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

ZAMAWIAJĄCY

WYKONAWCA

* niepotrzebne skreślić/wpisać