

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Barcinie
ul. Mogileńska 5, 88-190 Barcin
NIP 5621565793, tel. 523832854, www.spzozbarcin.4bip.pl

Samodzielny Publiczny Zakład
Opieki Zdrowotnej w Barcinie
NIP 5621565793 Regon 092502253
ul. Mogileńska 5, 88-190 BARCIN
tel (52) 383-22-92, fax (52) 383-21-09

Barcin, 12.11.2020 r.

Zapraszam do złożenia oferty na zadanie pod nazwą:

1. Opis sposobu przygotowania oferty:

- 1) ofertę należy złożyć na załączonych drukach w nieprzejrzystej i zamkniętej kopercie,
- 2) na kopercie należy umieścić nazwę i adres Zamawiającego, nazwę i adres Wykonawcy oraz napis: oferta na zadanie pn: „Dostawa urządzenia do rehabilitacji stawu skokowego DRACO do Pracowni Rehabilitacyjnej Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Barcinie”
- 3) podane ceny mają być wyrażone cyfrowo,
- 4) oferta ma być napisana w języku polskim, czytelną i trwałą techniką,
- 5) oferta ma obejmować całość przedmiotu zamówienia z podaniem ceny jednostkowej brutto oraz wartości brutto.

2. Opis przedmiotu zamówienia:

- 1) Przedmiot zamówienia obejmuje dostawę, urządzenia do rehabilitacji stawu skokowego DRACOS
- 2) Gwarancja: minimum 24 miesiące

3. Termin realizacji zamówienia: 7 dni od podpisania umowy.

4. Informacja o sposobie porozumiewania się Zamawiającego z Wykonawcami:

- 1) Oświadczenia, zawiadomienia oraz informacje Zamawiający oraz Wykonawcy przekazują w formie elektronicznej: dyrektor@spzozbarcin.pl
lub kierownik.rehabilitacji@spzozbarcin.pl
- 2) Jeżeli Zamawiający lub Wykonawca przekazują oświadczenia, zawiadomienia oraz informacje, o jakich mowa w pkt 1, każda ze stron na żądanie drugiej niezwłocznie potwierdza fakt ich otrzymania.

5. Przy wyborze oferty Zamawiający będzie się kierował kryterium:

Nr	Nazwa kryterium	Waga (%)
A.	Cena	100 %

6. Oferta ma zawierać następujące dokumenty:

- 1) Wypełniony formularz oferty wg załączonego wzoru – załącznik nr 1 do zaproszenia.
- 2) Oświadczenie wykonawcy – załącznik nr 3 do zaproszenia.

7. Opis sposobu obliczenia ceny oferty:

- 1) W cenę oferty należy wliczyć:
 - a) wartość dostawy określoną w oparciu o przedmiot zamówienia,
 - b) obowiązujący podatek od towarów i usług,
 - c) w cenie jednostkowej i całkowitej cenie oferty przedkładanej przez wykonawcę będą zawarte wszelkie cła, podatki i inne zobowiązania publiczno-prawne płatne przez wykonawcę, według stanu prawnego na dzień złożenia oferty.
- 2) Cena oferty powinna być wyliczona z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.
- 3) Zamawiający wybierze propozycję odpowiadającą wszystkim postawionym przez niego wymagom i o najniższej cenie.

8. Miejsce i termin złożenia ofert:

- 1) Ofertę należy złożyć w terminie do dnia 20.11.2020 r. do godz. 10.30, w zaklejonej kopercie w siedzibie Zamawiającego, to jest w Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej w Barcinie przy ul. Mogileńskiej 5, 88-190 Barcin, w pokoju Administracji – parter.
- 2) Na kopercie należy umieścić nazwę i adres Zamawiającego, nazwę i adres Wykonawcy oraz napis:
Oferta na zadanie pn. „Dostawa urządzenia do rehabilitacji stawu skokowego DRACO do Pracowni Rehabilitacyjnej Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Barcinie”
„Nie otwierać przed 20.11.2020 r., godz.10.45”.
- 3) Oferta otrzymana przez Zamawiającego po terminie podanym powyżej zostanie zwrócona Wykonawcy bez otwierania.
- 4) Wykonawca może wprowadzić zmiany lub wycofać złożoną przez siebie ofertę przed upływem terminu do jej składania.

9. Miejsce i termin otwarcia ofert:

Otwarcie złożonych ofert nastąpi w dniu 20.11.2020 r. o godz. 10.45– w siedzibie Zamawiającego, w pokoju Administracji.

10. Osobami uprawnionymi do kontaktów z Wykonawcą są:

Pani Alicja Wiczewska - Dyrektor SPZOZ w Barcinie, telefon 609 071 410
Pan Grzegorz Trawiński – kierownik rehabilitacji, telefon 52 383 28 53.

11. Informacje dotyczące zawarcia umowy:**

- 1) Wybrany Wykonawca jest zobowiązany podpisać umowę.
- 2) Umowa będzie zawierać wszystkie uwarunkowania zawarte w złożonej ofercie.

12. Istotne dla zamawiającego postanowienia, które zostaną przez niego wprowadzone do treści umowy lub wzór umowy*:

.....
.....

Zamówienie publiczne o wartości poniżej 30 000,- euro

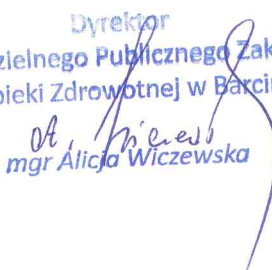
Znak: KO – 08/2020

****Projekt umowy stanowi załącznik nr 2 do niniejszego zaproszenia.**

Data: 12.11.2020 r.

W załączeniu:

1. Wzór oferty,
2. Wzór umowy
3. Oświadczenie wykonawcy

Dyrektor
Samodzielnego Publicznego Zakładu
Opieki Zdrowotnej w Barcinie

mgr Alicja Wiczewska

.....
(pieczęć wykonawcy).....
(miejsowość, data)

**Do: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Barcinie
ul. Mogileńska 5
88-190 Barcin**

Wykonawca.....

Adres.....

REGON..... NIP.....

Nr tel. Nr faksu

e-mail.....

Oferta

Odpowiadając na zaproszenie do złożenia oferty na zadanie pn.:

„Dostawa urządzenia do rehabilitacji stawu skokowego DRACO do Pracowni Rehabilitacyjnej Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Barcinie”

1. Oferujemy wykonanie zadania będącego przedmiotem zamówienia, zgodnie z wymogami opisu przedmiotu zamówienia, za cenę brutto:, zgodnie z poniższą specyfikacją:

Lp.	Przedmiot zamówienia	Wartość Brutto
1.	Dostawa urządzenia do rehabilitacji stawu skokowego DRACO do Pracowni Rehabilitacyjnej Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Barcinie	

Szczegółowe – minimalne określenie przedmiotu zamówienia przedstawia poniższe zestawienie:

Lp.	Parametry, warunek	Parametry/warunek wymagany	Odpowiedź Oferenta tak/nie
1.	Gwarancja: minimum 24 miesiące	TAK	
2.	Dostawa – 7 dni	TAK	

2. Oświadczam, że zapoznałem się z zaproszeniem i nie wnoszę do niego zastrzeżeń, oraz zdobyłem potrzebne informacje do przygotowania oferty.
3. Przedmiot zamówienia zrealizuję w terminie określonym w zaproszeniu.

Zamówienie publiczne o wartości poniżej 30 000,- euro

Znak: KO – 08/2020

4. Akceptuję termin płatności za faktury w terminie 21 dni od dnia dokonania odbioru przedmiotu zamówienia i otrzymania faktury.
5. Oświadczam, że zawarte w zaproszeniu do złożenia oferty warunki umowy akceptuję i zobowiązuję się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na tych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.*
6. Załącznikami do niniejszej oferty są dokumenty wymienione w punkcie 6 zaproszenia:
 - 1)
 - 2)

.....
(podpis i pieczęć wykonawcy)

*-niepotrzebne skreślić

Umowa

zawarta w dniu....., pomiędzy Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej w Barcinie, ul. Mogileńska 5, 88-190 Barcin, NIP 5621565793 zwanym dalej „Zamawiającym”, którego Dyrektorem jest

a

.....
.....
.....
zwanym dalej „Wykonawcą”, reprezentowanym przez:.....

W związku z wyborem oferty „Wykonawcy” zawarto umowę następującej treści:

§ 1.

1. Przedmiotem niniejszej umowy jest dostawa urządzenia do rehabilitacji stawu skokowego DRACO do Pracowni Rehabilitacyjnej Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Barcinie Zakładu Opieki Zdrowotnej w Barcinie.
2. Zaproszenie do złożenia oferty wraz z ofertą stanowią integralną część umowy.

§ 2.

1. Wykonawca oświadcza, że przedmiot umowy spełnia wszystkie obowiązujące normy jakościowe i jest dopuszczony do obrotu.
2. Wykonawca oświadcza, że przedmiot umowy jest fabrycznie nowy, wolny od jakichkolwiek wad fizycznych i prawnych oraz obciążeń osób trzecich.

§ 3.

1. Termin rozpoczęcia realizacji przedmiotu umowy:
2. Termin zrealizowania przedmiotu umowy: 7 dni od daty podpisania umowy

§ 4.

1. Strony zgodnie oświadczają, że cena przedmiotu zamówienia została ustalona na kwotę brutto (słownie:))

2. Termin zapłaty faktury ustala się do 21 dni licząc od daty jej otrzymania przez „Zamawiającego”.
3. „Wykonawca” zobowiązuje się dostarczyć zamówiony towar do siedziby „Zamawiającego” własnym transportem, na własny koszt i ryzyko.

§ 5.

1. Wykonawca oświadcza, że z chwilą zainstalowania przedmiotu zamówienia przenosi na Zamawiającego własność określoną w § 1 niniejszej umowy.
2. Wraz z zainstalowaniem przedmiotu umowy Wykonawca wyda Zamawiającemu wszelkiego rodzaju dokumenty, certyfikaty, instrukcje potrzebne do prawidłowego korzystania z niego oraz zapewni nieodpłatnie przeszkolenie personelu Zamawiającego odnośnie obsługi przedmiotu umowy.

§ 6.

1. Wykonawca udziela Zamawiającemu 24 miesięcznej rękojmi za wady na przedmiot umowy.
2. Wykonawca udziela Zamawiającemu 24 miesięcznej gwarancji na przedmiot umowy określony w § 1, liczonej od dnia oddania do użytku przedmiotu umowy.
3. W ramach gwarancji Wykonawca zobowiązuje się naprawić wykrytą wadę lub dostarczyć przedmiot wolny od wad, niezwłocznie, nie później jednak niż w terminie 5 dni od dnia zawiadomienia o wykryciu wady.
4. Zawiadomienie o wykryciu wady powinno być dokonane w terminie tygodnia od dnia wykrycia wady, w formie pisemnej.

§ 7.

1. Zamawiający odmówi odebrania przedmiotu umowy niepełnowartościowego, o obniżonej jakości, z wadami, uszkodzeniami i ma prawo żądać dostarczenia przedmiotu umowy odpowiadającego warunkom umowy w terminie 3 dni.
2. Odmowa odbioru dostawy powinna być potwierdzona na piśmie z podaniem przyczyny.

§ 8.

1. W przypadku uchybienia w terminie płatności „Zamawiający” zapłaci „Wykonawcy” odsetki w wysokości ustawowej.
2. „Wykonawca” zapłaci „Zamawiającemu” za niedotrzymanie z własnej winy terminu dostawy 0,5 % wartości przedmiotu zamówienia za każdy dzień zwłoki.
3. Strony zastrzegają sobie prawo dochodzenia odszkodowania uzupełniającego do wysokości rzeczywiście poniesionej szkody.

§ 9.

1. Zmiana postanowień niniejszej umowy może nastąpić wyłącznie za zgodą obu stron wyrażoną w formie pisemnej.
2. Nieważna jest zmiana postanowień zawartej umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru „Wykonawcy”, chyba że konieczność wprowadzenia takich zmian wynika z okoliczności, których nie można było przewidzieć w chwili zawierania umowy lub zmiany te korzystne są dla „Zamawiającego”.

§ 10.

1. Zamawiający, oprócz wypadków wymienionych w przepisach Kodeksu Cywilnego może odstąpić od umowy także w razie istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy.
2. Odstąpienie następuje poprzez poinformowanie Wykonawcy o woli odstąpienia w formie pisemnej.

§ 11.

W sprawach w umowie nie uregulowanych zastosowanie mają przepisy Kodeksu Cywilnego oraz ustawa Prawo zamówień publicznych.

§ 12.

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

Zamawiający:

Wykonawca:

.....
(data, podpis, pieczęć)

.....
(data, podpis, pieczęć)

Załącznik nr 3 do zaproszenia

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

Niniejszym, zgodnie z art. 22 ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2018 r., poz. 1986 – tekst jednolity, ost. zm. Dz. U. 2019, poz. 730))

składając ofertę na zadanie pod nazwą:

„Dostawa urządzenia do rehabilitacji stawu skokowego DRACO do Pracowni Rehabilitacyjnej Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Barcinie

”

oświadczam, że:

.....
(nazwa i siedziba „Wykonawcy”)

Spełniam warunki dotyczące:

1. posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek posiadania tych uprawnień,
2. posiadania niezbędnej wiedzy i doświadczenia,
3. dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonywania zamówienia,
4. nie podlegam wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na podstawie przepisów art. 24 ust. 1 wymienionej wyżej ustawy.

.....
(pieczęć i podpis osoby uprawnionej do reprezentowania podmiotu)

Zatwierdzam
Dyrektor
Samodzielnego Publicznego Zakładu
Opieki Zdrowotnej w Barcinie
Alicja Wiczewska
mgr Alicja Wiczewska