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. 05.04.2019r.

ZAPYTANIE OFERTOWE ZOD/03/19

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 SPRZĘTU 1X UŻYTKU ORAZ MATERACY ZMIENNOCIŚNIENIOWYCH.

I.
PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

1. Przedmiotem zapytania ofertowego jest dostawa sprzętu 1x użytku oraz materacy zmiennociśnieniowych dla SP ZOZ Oborniki.

2. Opis przedmiotu zamówienia:

Przedmiotem zamówienia jest dostawa sprzętu 1x użytku oraz materacy zmiennociśnieniowych przez okres 11 lub 12 miesięcy. Zamawiający podzielił przedmiot zamówienia na 14 pakietów:

- Pakiet nr 1 - Łyżki światłowodowe
- Pakiet nr 2 - Opaski identyfikacyjne na rękę
- Pakiet nr 3 - Filmy do drukarki Drypro
- Pakiet nr 4 - Marker permanentny
- Pakiet nr 5 - Końcówki do Shavera kompatybilne z Shaverem Crossfire System
- Pakiet nr 6 - Ostrza do piły oscylacyjnej
- Pakiet nr 7 - Dreny, Katetery, kraniki, łączniki, ostrza do skalpela, zestawy medyczne i inne
- Pakiet nr 8 - Strzykawki
- Pakiet nr 9 - Probówki
- Pakiet nr 10 - Szwy chirurgiczne
- Pakiet nr 11 – Przewód do cystoskopu
- Pakiet nr 12 – Zestaw do cystoskopu
- Pakiet nr 13 – Materac zmiennociśnieniowy
- Pakiet nr 14 – Zestaw drenów wielorazowych

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

5. Termin wykonania zamówienia wynosi 11 lub 12 miesięcy. Dla Pakietów, gdzie ilość asortymentu oszacowano na 11 m-cy umowa będzie zawarta od 15.05.2019r. na okres 11 m-cy.

6. Zaoferowane przez Wykonawcę produkty lecznicze muszą posiadać pozwolenie na dopuszczenie do obrotu na terenie RP, zgodnie z wymogami określonymi w ustawie Prawo farmaceutyczne (t.j. Dz. U. z 2015r, poz. 788 ze zm.). W razie wystąpienia jakichkolwiek wątpliwości co do zaoferowanego produktu Zamawiający zastrzega sobie prawo do wezwania Wykonawcy w wyznaczonym terminie do przedstawienia ww. dokumentów.

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

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

a) 1 - 5 dni od dnia podpisania umowy

9. 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:

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

b) drogą elektroniczną na adres e-mail: *zamowienia2@szpital.oborniki.info*
wraz z podaniem swojej poczty elektronicznej, na którą Zamawiający ma przesyłać odpowiedź i korespondencję

2. Do kontaktu z dostawcami upoważnione są:

W sprawach związanych z organizacją postępowania:
- Karolina Gramza – tel. 61/ 29 73 670
- Paulina Sobkowiak – 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 **odrzucenie 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/03/19 i Formularzu cenowym – zał. nr 2 do ZOD/03/19 bez dokonywania w nich zmian przez Wykonawcę.
3. Załączniki Nr 1 i nr 2 do ZOD/03/19 stanowią pierwsze strony (kartki) przygotowanej oferty przez Wykonawcę.
4. Formularze muszą być podpisana 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/03/19 – na dostawę sprzętu 1x użytku w Pakiecie nr ..... – nie otwierać do dnia 15.04.2019r. do godz. 11.00**

V.
MIEJSCE, TERMIN SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT

1. Ofertę w formie pisemnej należy złożyć **do dnia 15.04.2019r. 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 poczcie 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 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 Obornik
mgr Maria [illegible]

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
w Obornikach
64-600 Oborniki ul. Szpitalna 2
tel.: (0-61) 29-73-600, fax. (0-61) 29-60 – 079 e-mail:szpital@szpital.oborniki.info
CERTYFIKAT PN-EN ISO 9001:2015-10

OCHROBNA DANYCH OSOBOWYCH –informacja dotycząca przetwarzania danych osobowych

Z dniem 25 maja 2018 r. obowiązuje – Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27.04.2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (określane jako „RODO") – w stosunku do osób, z którymi prowadzimy korespondencję pragniemy przekazać następujące informacje:

1. **Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest:**
   Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej, ul. Szpitalna 2, 64-600 Oborniki, NIP: 787-18-08-424, kontakt: szpital@szpital.oborniki.info

2. **Cel przetwarzania danych osobowych:**
   Przetwarzanie danych osobowych jest niezbędne w celu prawidłowego wykonania umowy cywilno - prawnej, której stroną jest Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Obornikach oraz Państwo.

3. **Odbiorcami danych osobowych jest:**
   Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Obornikach, w tym upoważnieni pracownicy zakładu tj. pracownicy biurowi w tym księgowości , pracownicy administracji

4. **Czas przetwarzania danych osobowych:**
   Dane będą przechowywane przez czas zawierania i trwania Umowy oraz po jej ustaniu do czasu wygaśnięcia wszystkich relacji i spraw wynikających z Umowy oraz obowiązku ich przetwarzania wynikającego z innych przepisów prawa (np. przepisy regulujące zasady wystawiania i przechowywania faktur), czasu ustania prawnie uzasadnionego interesu realizowanego przez Administratora. Administrator może przechowywać dane osobowe dłużej, ale stanie się tak wyłączne w uzasadnionych przypadkach oraz jeżeli prawo pozwala na takie przetwarzanie.

5. **Kategoria danych osobowych:**
   Dane zwykłe – niewrażliwe .

6. **Prawa przysługujące osobie udostępniającej swoje dane:**
   Prawo żądania dostępu do swoich danych osobowych oraz ich sprostowania, prawo usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania lub przekazania danych innym podmiotom. Prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu ds. Ochrony Danych Osobowych.

Niniejsze pismo ma charakter czysto informacyjny . Pismo nie wymaga odpowiedzi.

DYREKTOR
Samodzielnego Publicznego
Zakładu Opieki Zdrowotnej w Obornikach
mgr Małgorzata Ludzkowska

FORMULARZ OFERTY

_____dnia _____

_____
(pieczątka firmowa wykonawcy)

NIP .....

REGON .....

tel. kontaktowy .....

adres e-mail .....

1. Nawiązując do zapytania ofertowego **na dostawę sprzętu 1x użytku oraz materacy zmiennociśnieniowych** 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 zrealizujmy dostawę w terminie:**

..... (1- 5 dni) dni od złożenia zamówienia – należy wybrać liczbę dni i wpisać w wykropkowane 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 pieczątka osoby uprawnionej do reprezentowania firmy)

Załącznik Nr 2 do SIWZ

FORMULARZ CENOWY

Pakiet nr 1 Łyżki światłowodowe

Lp.	Nazwa asortymentu	Cena jedn.	Ilość na 12 m-cy	Jedn. miary	Wartość netto	Stawka VAT	Kwota podatku	Wartość brutto	Nr katalogowy	Producent
1	Łyżki światłowodowe jednorazowe rozmiar 1, 2, 3, 4		10	szt.						
RAZEM									x	x

Podpis Wykonawcy

Pakiet nr 2 Opaski identyfikacyjne na rękę

Lp.	Nazwa asortymentu	Cena jedn.	Ilość na 12 m-cy	Jedn. miary	Wartość netto	Stawka VAT	Kwota podatku	Wartość brutto	Nr katalogowy	Producent
1	Opaska identyfikacyjna na rękę w rolkach do drukarki GK 420 T , rozmiar 25*279mm,1 rolka 200 szt		42	szt.						
2	Opaska identyfikacyjna na rękę w rolkach do drukarki GK 420 T , rozmiar 50*178mm,1 rolka 275 szt		3	szt.						
RAZEM										x

Podpis Wykonawcy

Pakiet nr 3 Filmy do drukarki Drypro

Lp.	Nazwa asortymentu	Cena jedn.	Ilość na 11 m-cy	Jedn. miary	Wartość netto	Stawka VAT	Kwota podatku	Wartość brutto	Nr katalogowy	Producent
1	Film do drukarki Drypro 873 Konica Minolta 10 x 12 (opak. = 125 szt)		2	szt.						
2	Film do drukarki Drypro 873 Konica Minolta 14 x 17 (opak. = 125 szt)		2	szt.						
RAZEM									x	x

Podpis Wykonawcy

Pakiet nr 4 Marker permanentny

Lp.	Nazwa asortymentu	cena jedn. Netto	Ilość na 12 m-cy	j.m	Wartość netto	Stawka VAT	Kwota podatku VAT	Wartość brutto	Producent	Nr katalogowy
1	Marker permanentny z miarką, czarny		30	szt						
RAZEM										x

Podpis Wykonawcy

Pakiet nr 5 Końcówki do Shavera kompatybilne z shaverem crossfire system

Lp	Asortyment	Cena netto	Ilość na 12 m-cy	J.m.	Wartość netto	Stawka VAT	Kwota VAT	Wartość brutto	Producent	Nr katalogowy
I	Końcówki do shavera kompatybilne z shaverem Formula lub równoważne odpowiadające opisowi									
1	subchondral drill średnica 4,0 mm		5	szt						
2	Tomcat średnica 4,0 mm		5	szt						
3	Resector średnica 4,0 mm		5	szt						
4	Agresssive plus średnica 5 mm		5	szt						
II	Końcówki do ablacji tkanek miękkich pracujące w środowisku soli fizjologicznej pasujące do konsoli Crossfire lub równoważne odpowiadające opisowi									
1	Lat		10	szt						
2	Contour		5	szt						
3	Hook		5	szt						
RAZEM										x

Podpis Wykonawcy

Pakiet nr 6 Ostrza do piły oscylacyjnej

Lp	Asortyment	Cena netto	Ilość na 11 m-cy	J.m.	Wartość netto	Stawka VAT	Kwota VAT	Wartość brutto	Producent	Nr katalogowy
1	Ostrza do piły oscylacyjnej, grubość 0,80 mm, długość użytkowa 85,0 mm, grubość cięcia 1,00 mm		1	szt						
2	Ostrza do piły oscylacyjnej, grubość noża 1,20 mm, długość użytkowa 90,0 mm, szerokość noża 25,0 mm, grubość cięcia 1,27 mm		1	szt						
3	ostrza do piły oscylacyjnej małe przeznaczone do drobnych kości		4	szt						
4	Baterie do napędu de Soutter		2	szt						
RAZEM									x	x

Podpis Wykonawcy

Pakiet nr 7 Dreny, Katetery, kraniki, łączniki, ostrza do skalpela, zestawy medyczne i inne

Lp	Asortyment	Cena netto	Ilość na 12 m-cy	J.m.	Wartość netto	Stawka VAT	Kwota VAT	Wartość brutto	Producent	Nr katalogowy
5	Kateter do odsysania ran typu Redon prosty długość 70 cm, 7 otworów bocznych. Rozmiary 10F-18F		450	szt.						
6	Kateter do HGS 5CH długość 25 cm sprzęt stosowany do diagnostyki niepłodności		15	szt.						
7	Kateter do HGS 8CH długość 25 cm, sprzet stosowany do diagnostyki niepłodności		2	szt.						
26	Rampa rozgałęziona trzema układami kraników obrotowych 90-360 z drenem o długości 50-100cm		20	szt						
27	Rampa rozgałęziona pięcioma układami kraników obrotowych 90-360 z drenem o długości 50-100cm		30	szt						
RAZEM									x	x

Podpis Wykonawcy

Pakiet nr 8 Strzykawki

Lp	Asortyment	Cena netto	Ilość na 12 m-cy	J.m.	Wartość netto	Stawka VAT	Kwota VAT	Wartość brutto	Producent	Nr katalogowy
10	Strzykawka niskooporowa 10ml, ze specjalnym szarym lub niebieskim tłokiem,o wyjątkowo gładkim przesuwie, zabezpieczenie przed wysuwaniem się tłoka.		30	szt.						
RAZEM						x			x	x

Podpis Wykonawcy

Pakiet nr 9 Probówki

Lp	Asortyment	Cena netto	Ilość na 11 m-cy	J.m.	Wartość netto	Stawka VAT	Kwota VAT	Wartość brutto	Producent	Nr katalogowy
1	Probówka do próżniowego pobierania krwi w systemie zamkniętym o pojemności 4 ml do separacji surowicy		13800	szt.						
2	Probówka do próżniowego pobierania krwi w systemie zamkniętym o pojemności 2 ml z EDTA do hematologii 1,8 mg/ml krwi		10100	szt.						
3	Probówka do próżniowego pobierania krwi w systemie zamkniętym o pojemności 2 ml do koagulologii 3,2 % roztwór cytrynianu sodowego		5500	szt.						
4	Probówki (szkło) - 1,6 ml do OB. 3,8 % roztwór cytrynianu sodowego		360	szt.						
5	Probówka do próżniowego pobierania krwi w systemie zamkniętym o pojemności 2 ml z heparyną litową		3200	szt.						
6	Strzykawko- probówka do pobierania krwi metodą aspiracyjno- próżniową z EDTA o pojemności 2,6 ml		740	szt.						
7	Strzykawko- probówka do pobierania krwi metodą aspiracyjno- próżniową na gazometrię o pojemności 2 ml		1600	szt.						
8	Mikroprobówki do pobierania krwi o pojemności 500 ul do separacji surowicy		460	szt.						
9	Mikroprobówki z EDTA do pobierania krwi na morfologię o pojemności 200 ul		740	szt.						
10	Mikroprobówki do pobierania krwi na bilirubinę u noworodków o pojemności 300 ul		270	szt.						
11	Igła dwustronna do próżniowego pobierania krwi, kompatybilna z uchwytem i probówką z próżnią 0,7mmx38mm		540	szt.						
12	Igła dwustronna do próżniowego pobierania krwi, kompatybilna z uchwytem i probówką z próżnią 0,8mmx38mm		1370	szt.						
13	Igła dwustronna do próżniowego pobierania krwi, kompatybilna z uchwytem i probówką z próżnią 0,9mmx38mm		4600	szt.						
14	Uchwyt do igły dwustronnej i probówki z próżnią		7300	szt.						
15	Uchwyt do kaniul z decentryczną nasadką Luer		7300	szt.						

16	Multi- adapter umożliwiający podłączenie igły Luer z probówko- strzykawką.		90	szt.						
17	Adapter membranowy umożliwiający podłączenie igły systemowej z strzykawką Luer		90	szt.						
18	Strzykawko-probówka do pobierania krwi metodą aspiracyjno-próżniową z EDTA o pojemności 1,2 ml.		540	szt.						
19	Strzykawko-probówka do pobierania krwi metodą aspiracyjno-próżniową do separacji surowicy 1,2 ml.		540	szt.						
20	Strzykawko-probówka do pobierania krwi metodą aspiracyjno- próżniową do separacji surowicy o pojemności 2,6 ml.		270	szt.						
21	Kapilary do gazometrii z krwi włośniczkowej noworodka; 2,30 x 100 mm pojemność – 175ul, w komplecie z zatyczkami i mieszadłem		460	szt.						
RAZEM						x			x	x

Zamawiający zastrzega sobie prawo do:

1. Wezwania Wykonawcy w trakcie badania ofert aby w wyznaczonym terminie dostarczył próbki wskazanego przez Zamawiającego asortymentu w celu sprawdzenia zgodności zaoferowanego sprzętu z opisem przedmiotu zamówienia

2. wymagania od Wykonawcy w trakcie realizacji umowy przeprowadzenia szkolenia teoretycznego i praktycznego personelu medycznego w przypadku sprzętu nieznanego wcześniej Zamawiającemu

Podpis Wykonawcy

Pakiet nr 10 Szwy chirurgiczne

Lp	Asortyment	Cena netto	Ilość na 11 m-cy	J.m.	Wartość netto	Stawka VAT	Kwota VAT	Wartość brutto	Producent	Nr katalogowy
I	Szew chirurgiczny syntetyczny wchłanialny monofilamentny z kwasu poli-4-hydroksybutyratowego w kolorze fioletowym. Zdolność podtrzymywania tkankowego 100% po 14 dniach, 70% po 42 dniach, 50% po 90 dniach, 25% po 140 dniach. Całkowita absorpcja szwu po 13 miesiącach.									
a	2/0 igła ½ koła okrągła 30 mm dł nitki 150 cm		33	sasz.						
b	1/0 igła ½ koła okrągła 26 mm dł. nitki 150 cm		33	sasz.						
c	1/0 igła ½ koła okrągła 40 mm dł, nitki 150 cm pętla		33	sasz.						
II	Szew zawierający wchłanialną syntetyczną taśmę w kolorze fioletu wykonany z kwasu poliglikolowego w połączeniu z okrągłą igłą z zakończeniem tępym zapobiegającym cięciu i dewitalizacji narządów miąższowych zapewnia hemostazę i adaptację organów miąższowych. Taśma z igłą 65 mm, dł. 60 cm, szerokość taśmy 3 mm (op = 6 szt)		2	op.						
III	specjalistyczny zestaw szewny zapobiegający rozejściu się zespolenia jamy brzusznej po laparotomii lub w przypadku innego rozejścia się brzegów rany i do odciążenia tkanek od napięcia		3	op.						
IV	Wosk kostny: sterylna mieszanina wosku pszczelego (70%) i wazeliny (30%) do hamowania krwawienia z kości w postaci płatka		1	op.						
RAZEM						x			x	x

Podpis Wykonawcy

Pakiet nr 11 Przewód do cystoskopu

Lp.	Nazwa asortymentu	Cena jedn.	Ilość na 12 m-cy	Jedn. miary	Wartość netto	Stawka VAT	Kwota podatku	Wartość brutto	Nr katalogowy	Producent
1	Sterylny przewód do cystoskopu lub rektoskopu pojedynczy		10	szt.						
2	Sterylny przewód do cystoskopu lub rektoskopu podwójny		10	szt.						
RAZEM										x

Podpis Wykonawcy

Pakiet nr 12 Zestaw do cystostomii

Lp.	Nazwa asortymentu	Cena jedn.	Ilość na 21 m-cy	Jedn. miary	Wartość netto	Stawka VAT	Kwota podatku	Wartość brutto	Nr katalogowy	Producent
1	Zestaw do cystostomii Katster typu Pigtail, igła rozrywalna dwuczęściowa, kołnierz mocujący z opaską sterylną 10 ml typu LL skalpel. Rozmiar 9F, 12F, 14F.		5	szt.						
RAZEM										x

Podpis Wykonawcy

Pakiet nr 13 Materac zmiennociśnieniowy

L.p	opis	cena jednostk. netto	j.m	Ilosc na 12 m-cy	wartość netto	VAT %	kwota VAT	wartość brutto	Producent	Nr katalogowy
	Materac zmiennociśnieniowy									
1	Materac uformowany w jedną sekcję: gwarancja idealnego trzymania w pokrywie i kompatybilny ze standardowymi i wielosekcyjnymi podstawami łóżka. Na powierzchni: pianka wiskoelastyczna 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 przezskórnych ciśnień. System modułowy łatwy w użyciu dzięki wkładce/wkładkom, które mogą być umieszczane na obszarach pośladków lub pięt w zależności od skóry pacjenta. Napompowanie 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 podpor 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

Pakiet nr 14 Zestaw drenów wielorazowych

Lp.	Nazwa asortymentu	Cena jedn.	Ilość na 12 m-cy	Jedn. miary	Wartość netto	Stawka VAT	Kwota podatku	Wartość brutto	Nr katalogowy	Producent
1	Zestaw drenów wielorazowych (20 x użytku) do pompy FLUID CONTROL ARTHRO firmy R. Wolf 2204		4	szt.						
RAZEM										x

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 sprzętu 1x użytku oraz materacy zmiennociśnieniowych** 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

4) zaoferowane produkty medyczne posiadają pozwolenie na dopuszczenie do obrotu na terenie RP.

.....

(podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)

Załącznik nr 4

U M O W A D O S T A W Y - wzór
Nr sprawy ZOD/03/19

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 sprzętu 1x użytku oraz materacy zmiennociśnieniowych* 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. Wykonawca zapewnia, że zaoferowane wyroby medyczne posiadają dokumenty dopuszczające do obrotu na terenie RP, zgodnie z wymogami określonymi w ustawie o wyrobach medycznych; posiadają potwierdzenie dokonania zgłoszenia/powiadomienia, albo złożony wniosek o przeniesie danych wyrobów medycznych (w rozumieniu ustawy o wyrobach medycznych Dz. U. z dnia 17.06.2010r). W razie wystąpienia jakichkolwiek wątpliwości co do zaoferowanego wyrobu Zamawiający zastrzega sobie prawo do wezwania Wykonawcy w wyznaczonym terminie do przedstawienia ww. dokumentów.

4. 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 11 m-cy, 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 1 do 5) dni roboczych od złożenia zamówienia

   w 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 odpowiedzialna 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 realizacje 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, sprzeda je 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 sytuacji 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) zamiany 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 zmianie 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. 2018, 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