



**SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ
Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Szczecinie**

ul. Jagiellońska 44, 70-382 Szczecin, sekretariat: (0-91) 43-29-500, fax (0-91) 43-29-501

Konto bankowe: BGK 32 1130 1176 0022 2137 2520 0006, NIP 852-21-98-181, REGON 810733454, KRS 0000001757
adres internetowy: www.spzozmsw.szczecin.pl, e-mail: biuro@spzozmsw.szczecin.pl

Szczecin, 21 marca 2017 r.

Znak sprawy: WAG-ZAP-21-1160-03/17.

**Zapytanie ofertowe o wartości nie przekraczającej 30 000,00 euro pn.:
dostawa materiałów kontrolnych dla SP ZOZ MSWiA w Szczecinie.**

I. Przedmiot zamówienia obejmuje: dostawę materiałów kontrolnych dla SP ZOZ MSWiA w Szczecinie.

1. Zamawiający zastrzega sobie prawo do unieważnienia zapytania bez podania przyczyny na każdym jego etapie.
2. Termin związania ofertą wynosi 30 dni od dnia składania ofert.
3. Wszelkie zmiany, dokonane samowolnie przez Wykonawcę, w formularzach oferty cenowej oraz szczegółowej oferty cenowej, spowodują odrzucenie oferty.
4. Zamawiający dopuszcza się składanie ofert częściowych. Oferta powinna obejmować całość zamówienia w danym Pakiecie.
 - Pakiet nr 1: zewnątrzlaboartoryjna kontrola jakości, zgodnie z załącznikiem nr 2a do zapytania ofertowego,
 - Pakiet nr 2: codzienna kontrola jakości, zgodnie z załącznikiem nr 2b do zapytania ofertowego.

II. Wykaz dokumentów lub oświadczeń, jakie mają dostarczyć Wykonawcy w celu oceny spełnienia warunków udziału w postępowaniu oraz dokumentów opisujących przedmiot zamówienia.

1. Wypełniony formularz oferty cenowej – w formie Załącznika nr 1 do Zapytania ofertowego,
2. Wypełniony formularz szczegółowej oferty cenowej – w formie Załącznika nr 2 do Zapytania ofertowego,
3. Dokument dopuszczający wykonawcę do obrotu prawnego – tj. aktualny odpis z właściwego rejestru wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.
4. Dokumenty potwierdzające dopuszczenie oferowanych materiałów do użytku szpitalnego (dot. Pakietu nr 2).

III. Opis sposobu obliczenia ceny

1. Zaoferowana cena powinna być wyrażona w polskiej walucie (PLN). Powinna ona obejmować wszystkie upusty i rabaty. Należy podawać tylko jedną cenę, w tym także jedną cenę jednostkową na produkt, bez przedstawiania opcji, wariantów, czy alternatyw. Cena powinna obejmować pełny koszt realizacji zamówienia, w szczególności.: koszt transportu, koszt wniesienia we wskazane przez Zamawiającego miejsce, koszt opakowań, koszt załadunku i rozładunku.

IV. Termin realizacji zamówienia.

1. Termin realizacji zamówienia: 1 rok od daty zawarcia umowy.
2. Poszczególne partie zamówienia będą dostarczane zgodnie z harmonogramem, który zostanie ustalony i podpisany przez przedstawiciela Wykonawcy oraz Kierownika Laboratorium SP ZOZ MSWiA w Szczecinie, po podpisaniu umowy.

V. Warunki płatności

1. Termin płatności faktury: 30 dni od daty jej doręczenia do siedziby Zamawiającego.
2. Rozliczenia dot. dostaw materiałów kontrolnych dla SP ZOZ MSWiA w Szczecinie odbywać się będą po wykonaniu czynności wynikających z umowy, potwierdzonych protokołem odbioru.



VI. Kryteria i sposób oceny ofert.

1. Przy wyborze najkorzystniejszej oferty, Zamawiający będzie się kierował następującymi kryteriami i ich wagami:

| Kryterium | Waga kryterium |
|-----------|----------------|
| 1. Cena | 100 % |

ocena ofert zostanie dokonana w sposób następujący:

Kryterium 1 – Cena

Ocena w tym kryterium będzie dokonywana wg następującego wzoru:

$$\frac{\text{najniższa zaoferowana cena spośród złożonych ofert}}{\text{cena zaoferowana w ofercie badanej}} \times 100 \text{ pkt} \times 100\%$$

Zamawiający ocenia oferty i jako najkorzystniejszą wybierze ofertę, która uzyska najkorzystniejszy bilans punktów.

VII. Miejsce i termin składania ofert.


Ofertę należy złożyć, w siedzibie Zamawiającego w Sekretariacie Dyrektora SP ZOZ MSWiA w Szczecinie lub za pośrednictwem poczty e-mail: biuro@spzozmswia.szczecin.pl, w terminie do dnia **24 marca 2017 r., do godz. 12:00**. Sekretariat Dyrektora jest czynny od poniedziałku do piątku w godzinach od 8:25 do 16:00.

- VIII.** Osobą wyznaczoną przez Zamawiającego do kontaktu z potencjalnymi Wykonawcami zainteresowanymi podpisaniem umowy na realizację przedmiotowego zamówienia jest: p. Iwona Brzuszkiewicz – nr tel. 91 43 29 521.

DYREKTOR
Sylwester Bierzanowski



Załączniki do Zapytania ofertowego:

- 1) Oferta cenowa – Załącznik nr 1.
 - 2) Szczegółowa oferta cenowa - Załącznik nr 2.
 - 3) Wzór umowy – Załącznik nr 3.
- 

Znak sprawy: WAG-ZAP-21-.....-03/17.

.....
pieczęć Wykonawcy

.....
tel. Wykonawcy

.....
fax. Wykonawcy

.....
e-mail Wykonawcy

OFERTA CENOWA

Ja (My), niżej podpisany (ni)

.....,
działając w imieniu i na rzecz:

.....
.....
w odpowiedzi na zapytanie ofertowe pn.: **dostawa materiałów kontrolnych dla SP ZOZ MSWiA w Szczecinie**, oferuję (my) wykonanie zamówienia za kwotę:

Pakiet nr 1: zewnątrzlaboartoryjna kontrola jakości: zł brutto
(słownie złotych brutto:).

Pakiet nr 2: codzienna kontrola jakości: zł brutto
(słownie złotych brutto:).

1. Termin realizacji zamówienia: **1 rok** od daty zawarcia umowy. Poszczególne partie zamówienia będą dostarczane zgodnie z harmonogramem, który zostanie ustalony i podpisany przez przedstawiciela Wykonawcy oraz Kierownika Laboratorium SP ZOZ MSWiA w Szczecinie, po podpisaniu umowy.
2. Termin płatności faktury określamy na 30 dni od daty jej doręczenia do siedziby Zamawiającego.
3. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z zapytaniem ofertowym i nie wnosimy do niego żadnych zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje potrzebne do właściwego wykonania zamówienia.
4. Oświadczamy, że zawarty w zapytaniu ofertowym wzór umowy został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się, w przypadku wybrania naszej oferty, do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
5. Wykonawca oświadcza, że jest / nie jest* płatnikiem podatku VAT.
6. Oświadczamy, że cena wskazana w ofercie obejmuje wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotowego zamówienia.
7. Oświadczamy, że jesteśmy związani naszą ofertą przez okres 30 dni. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.

....., dnia

.....
podpis(y)



Wzór umowy
UMOWA NR/2017/INNE
na dostawę materiałów kontrolnych dla SP ZOZ MSWiA w Szczecinie

zawarta w dniu 2017 r. w Szczecinie pomiędzy :

Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej MSWiA w Szczecinie, z siedzibą przy ul. Jagiellońskiej 44, 70-382 Szczecin

NIP: 852-21-98-181

REGON: 810733454

KRS: 0000001757

prowadzony przez Sąd Rejonowy Szczecin – Centrum, XIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego

reprezentowanym przez:

Sylwestra Bierzanowskiego - Dyrektora,
zwany w treści umowy „Zamawiającym, a

.....
NIP:

REGON:

wpisany do: pod numerem:

reprezentowany(a) przez:

.....

.....

zwaną(ym) w treści umowy „Wykonawcą”.

Niniejsza umowa zawarta zostaje w wyniku udzielenia zamówienia publicznego pn.: „**Dostawa materiałów kontrolnych dla SP ZOZ MSWiA w Szczecinie**”, nr zapytania ofertowego: **21/2017**, bez zastosowania ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2015 r. poz. 2164) z uwagi na to, iż wartość zamówienia nie przekracza równowartości 30 000,00 euro,

§ 1

1. Przedmiotem umowy jest sukcesywna dostawa przez Wykonawcę na rzecz Zamawiającego produktów zgodnie ze złożoną ofertą.
2. Wykonawca zobowiązuje się do stałej dostawy produktów dokonywanej partiami, w zakresie Pakietu nr
3. Przedmiot umowy powinien spełniać wymogi określone w złożonej przez Wykonawcę w przetargu ofercie cenowej oraz szczegółowej ofercie cenowej. Dokumenty te stanowią odpowiednio załącznik nr 1 i 2 do niniejszej umowy i są jej integralną częścią.
4. Dostawy każdorazowo będą dokonywane do siedziby Zamawiającego, tj. Laboratorium SP ZOZ MSWiA w Szczecinie, adres: 70-382 Szczecin, ul. Jagiellońska 44.
5. Wykonawca zobowiązuje się do dokonania rozładunku zamawianych i dostarczonych produktów w miejscu wskazanym przez Zamawiającego, tj. w punkcie określonych w ust. 4.
6. Wykonawca oświadcza, iż dostarczane przez niego materiały są dopuszczone do użytku szpitalnego, mają oznaczenie CE i posiadają odpowiednie dokumenty potwierdzające ten fakt. Na żądanie Zamawiającego dokumenty te Wykonawca przedłoży Zamawiającemu.
7. Ilości wskazane w SIWZ zostały podane orientacyjnie i mogą ulec zmianie w zależności od rzeczywistych potrzeb Zamawiającego. Zamawiający będzie dokonywał zamówień u Wykonawcy do momentu wyczerpania ogólnej wartości cenowej danego Pakietu wynikającego z oferty Wykonawcy w czasie trwania umowy.
8. Wykonawca oświadcza, że będzie dostarczał produkty fabrycznie nowe i nieobciążone prawami osób trzecich.
9. Wykonawca zobowiązany jest do dostarczania określonej przez Zamawiającego ilości sztuk lub zestawów przedmiotów danego rodzaju niezależnie od sposobu ich pakowania.

§ 2

1. Dostawy produktów, o których mowa w § 1 odbywać się będą partiami.
2. Wykonawca zobowiązany jest do zrealizowania dostawy poszczególnej partii zamówienia zgodnie z harmonogramem, który zostanie ustalony i podpisany przez przedstawiciela Wykonawcy oraz Kierownika Laboratorium SP ZOZ MSWiA w Szczecinie, po podpisaniu umowy.

3. W przypadku odmowy dostarczenia w terminie zamówienia, Zamawiający jest uprawniony do zakupu tego zamówienia u podmiotu trzeciego na koszt Wykonawcy. W takim przypadku Wykonawca będzie zobowiązany do ewentualnego zwrotu różnicy w kosztach zakupu.
4. Zamawiane produkty dostarczane będą w opakowaniach producenta. Koszt opakowań spoczywa na Wykonawcy.

§ 3

Koszt i ryzyko transportu oraz rozładunku produktów dostarczanych na podstawie niniejszej umowy spoczywa na Wykonawcy.

§ 4

1. Wydanie każdorazowej partii zamówienia poprzedzone zostanie badaniem ilościowym przeprowadzonym w siedzibie Zamawiającego.
2. Wykonawca udziela Zamawiającemu gwarancji jakości oraz ilości na dostarczane przez siebie produkty.
3. Reklamacje jakościowe i ilościowe winny być zgłaszane Wykonawcy niezwłocznie, jednak nie później niż w terminie 7 dni od daty stwierdzenia wady.
4. Wykonawca zobowiązany jest do uzupełnienia ilościowego lub wymiany wadliwych produktów na pozbawione wad w terminie 7 dni kalendarzowych od daty powiadomienia o wadzie.
5. W przypadku nie usunięcia wad w terminie określonym w ust. 4 Zamawiający ma prawo do zakupu danej partii przedmiotu umowy u osoby trzeciej na koszt i ryzyko Wykonawcy.

§ 5

1. Niniejszą umowę strony zawierają na czas oznaczony, tj. na okres **1 roku** od daty zawarcia umowy.
2. Umowa rozwiązuje się wcześniej w przypadku wyczerpania ogólnej wartości cenowej danego Pakietu wynikającej z oferty Wykonawcy, a stanowiącej maksymalną wartość umowy.

§ 6

1. Z tytułu wykonania umowy - jej poszczególnej partii – Wykonawcy przysługuje wynagrodzenie, które będzie każdorazowo ustalane wg cen jednostkowych zaoferowanych w szczegółowej ofercie cenowej Wykonawcy (załącznik nr 2 do umowy).
2. Strony ustalają maksymalną wartość umowy na kwotę złotych brutto (słownie złotych brutto:). Kwota ta wynika z przemnożenia cen jednostkowych z przewidywanymi ilościami zamówień Zamawiającego (zgodnie ze szczegółową ofertą cenową stanowiącą załącznik nr 2 do umowy).
3. Wynagrodzenie ustalone wg ust. 1 ma charakter stały, jest niezmiennie przez cały czas trwania umowy i obejmuje wszystkie koszty Wykonawcy związane z realizacją zamówienia.
4. Zapłata za dostawę poszczególnej partii zamówienia następować będzie na podstawie prawidłowo wystawionej papierowej faktury przelewem na rachunek wskazany przez Wykonawcę.
5. Uiszczenie zapłaty nastąpi po dokonaniu odbioru przedmiotu umowy (danej partii zamówienia), w terminie do **30 dni** od dnia doręczenia papierowej faktury Zamawiającemu.
6. Za dzień zapłaty uznaje się dzień obciążenia rachunku Zamawiającego.
7. Z tytułu opóźnienia zapłaty ceny, o której mowa w ust. 1, Wykonawcy przysługują odsetki ustawowe.
8. Zamawiający nie wyraża zgody na przelew wierzytelności z niniejszej umowy na osobę trzecią.

§ 7

1. Wykonawca zobowiązuje się zapłacić Zamawiającemu karę umowną, z tytułu:
 - 1) jednostronnego rozwiązania umowy przez którąkolwiek ze stron z przyczyn, leżących po stronie Wykonawcy w wysokości 10% wartości umowy określonej w § 6 ust. 2,
 - 2) opóźnienia w dostarczeniu poszczególnej partii zamówienia w wysokości 1% wartości ceny tej partii, za każdy dzień opóźnienia.
2. Zamawiający zobowiązuje się zapłacić Wykonawcy karę umowną, z tytułu rozwiązania umowy z przyczyn leżących po stronie Zamawiającego w wysokości 10% wartości umowy określonej w § 6 ust. 2.
3. Strony będą mogły dochodzić odszkodowania uzupełniającego, które przewyższa kary umowne.
4. Roszczenie o zapłatę kar umownych z tytułu opóźnienia, ustalone za każdy rozpoczęty dzień opóźnienia, staje się wymagalne:
 - 1) za pierwszy rozpoczęty dzień opóźnienia – w tym dniu,
 - 2) za każdy następny rozpoczęty dzień opóźnienia – odpowiednio w każdym z tych dni.

§ 8

1. Zamawiający upoważniony jest do jednostronnego odstąpienia od umowy ze skutkiem natychmiastowym w przypadku, gdy Wykonawca:
 - 1) opóźnia się z dostawą częściową przedmiotu umowy przez okres 7 dni,

- 2) minimum trzy razy opóźnił się z dostawą częściową partii zamówienia przez okres 5 dni,
 - 3) dostarcza towar wadliwy lub nie realizuje roszczeń z tytułu gwarancji i rękojmi.
2. Wykonawcy przysługuje prawo odstąpienia od umowy w przypadku, gdy Zamawiający opóźnia się z dokonaniem zapłaty przez okres dłuższy niż 60 dni.

§ 9

1. Wszelkie zmiany i uzupełnienia niniejszej umowy wymagają, pod rygorem nieważności, formy pisemnego aneksu.
2. Zamawiający przewiduje możliwość zmiany postanowień zawartej umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru Wykonawcy, jeżeli zmiany te wynikły z okoliczności, których nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, w szczególności w następujących sytuacjach:
 - 1) gdy konieczność wprowadzenia modyfikacji wyniknie ze zmiany powszechnie obowiązujących przepisów prawa, na mocy których na Zamawiającego lub Wykonawcę nałożony zostanie obowiązek zrealizowania przedmiotu zamówienia w sposób różniący się od zaoferowanego w ofercie lub obowiązek zmiany trybu wykonania zamówienia – z zastrzeżeniem, że zmiana przepisów nie była uchwalona przed wszczęciem postępowania o udzielenie zamówienia, w wyniku którego zawarto niniejszą umowę,
 - 2) gdy podczas realizacji umowy wystąpią nieprzewidywalne na etapie zawierania umowy okoliczności, które uniemożliwią zrealizowanie przedmiotu zamówienia w sposób przewidziany w ofercie, a udzielenie w tym zakresie innego zamówienia publicznego w trybie ustawy Prawo zamówień publicznych będzie niemożliwe lub niecelowe ze względu na interes publiczny.
3. Strony przewidują możliwość wprowadzenia – w formie pisemnego aneksu – zmiany wysokości wynagrodzenia należnego Wykonawcy, w przypadku zmiany:
 - 1) stawki podatku od towarów i usług,
 - 2) wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę ustalonego na podstawie art. 2 ust. 3 – 5 ustawy z dnia 10 października 2002 r. o minimalnym wynagrodzeniu za pracę,
 - 3) zasad podlegania ubezpieczeniom społecznym lub ubezpieczeniu zdrowotnemu lub wysokości stawki składki na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne,
- jeżeli zmiany te będą miały wpływ na koszty wykonania zamówienia przez Wykonawcę.
4. Jeżeli zaktualizuje się którakolwiek z podstaw do zmiany wynagrodzenia, o której mowa w poprzednim ustępie, Wykonawca zobowiązany jest poinformować o tym fakcie Zamawiającego w terminie do 15 dni od dnia wystąpienia przyczyn wpływających na zmianę kosztów wykonania zamówienia oraz zobowiązany jest przedstawić Zamawiającemu szczegółową kalkulację zmiany wysokości swojego wynagrodzenia, opartą o przesłanki wymienione w ust. 3. Ewentualna zmiana wysokości wynagrodzenia będzie poprzedzona badaniem dokumentów przedstawionych przez Wykonawcę i będzie następowała w oparciu o aneks do umowy.
5. Żadna ze stron nie może przenieść na inny podmiot zobowiązań i uprawnień wynikających z niniejszej umowy bez uprzedniej pisemnej zgody drugiej strony.

§ 10

1. Zamawiający może w razie wystąpienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, a czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, odstąpić od umowy w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o powyższych okolicznościach.
2. W przypadku, o którym mowa w ust. 1 Wykonawca może żądać jedynie wynagrodzenia należnego mu z tytułu wykonania części umowy.

§ 11

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego.

§ 12

Spory wynikłe na tle wykonania umowy rozstrzygane będą przez właściwy rzeczowo sąd powszechny z siedzibą w Szczecinie.

§ 13

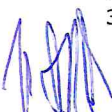
Umowa zostaje sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

WYKONAWCA

ZAMAWIAJĄCY

Załączniki do umowy:

1. Załącznik nr 1 – Oferta cenowa.
2. Załącznik nr 2 – Szczegółowa oferta cenowa.
3. Dokumenty potwierdzające dopuszczenie oferowanych materiałów do użytku szpitalnego.



21/2017.

Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego

SZCZEGÓŁOWA OFERTA CENOWA

ZEWNAŹRZLABOATORYJNA KONTROLA JAKOŚCI: Pakiet nr 1

KOD CPV: 33696100-6, 33696200-7

| L.p. | Opis przedmiotu zamówienia | j.m/ opakowanie | Ilość zestawów | Cena jednostkowa netto | Wartość podatku VAT | Cena jednostkowa brutto | Wartość brutto (4 x 7) | Wykaz dokumentów dopuszczających produkt do użytku szpitalnego | | | | |
|---------------|--|--------------------|----------------|------------------------|---------------------|-------------------------|------------------------|--|---|--|--------------|----|
| | | | | | | | | Nr katalogowy i nazwa preparatu z oferowanego (podać) | Nazwa dokumentu(ów) dopuszczającego(ch) zaoferowany produkt do użytku szpitalnego | Data wydania dokumentu i jego ważności | Nr dokumentu | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 |
| 1 | Zewnętrzny laboratoryjny kontrola jakości prowadzona przez IHT potwierdzona certyfikatem 4 razy na rok | zestaw | 4 | | | | | | | | | |
| RAZEM: | | | | | | | | | | | | |

..... dnia.....

.....
Podpis uprawnionego przedstawiciela

1) Odczynniki powinny posiadać znak CE.

Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego

SZCZEGÓŁOWA OFERTA CENOWA

CODZIENNA KONTROLA JAKOŚCI: Pakiet nr 2

KOD CPV: 33696100-6, 33696200-7

| L.p. | Opis przedmiotu zamówienia | j.m/ opakowanie | Ilość zestawów | Cena jednostkowa netto | Wartość podatku VAT | Cena jednostkowa brutto | Wartość brutto (4 x 7) | Wykaz dokumentów dopuszczających produkt do użytku szpitalnego | | | | |
|---------------|--|--------------------|----------------|------------------------|---------------------|-------------------------|------------------------|--|---|--|--------------|----|
| | | | | | | | | Nr katalogowy i nazwa preparatu z oferowanego (podać) | Nazwa dokumentu(ów) dopuszczającego(ch) zaoferowany produkt do użytku szpitalnego | Data wydania dokumentu i jego ważności | Nr dokumentu | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 |
| 1 | Kontrola codzienna do metod manualnych odczynników diagnostycznych i krwinek wzorcowych do układu ABC i RHD. Zestaw próbek kontrolnych stanowią dwie próbki typu „próbka pacjenta” składające się z krwinek i osocza grupy krwi A1 i grupy B, oraz przeciwciała anti-D | 2x6ml | 96 | | | | | | | | | |
| RAZEM: | | | | | | | | | | | | |

..... dnia.....

.....
Podpis uprawnionego przedstawiciela

1) Odczynniki powinny posiadać znak CE.

