



**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](http://www.spzozmsw.szczecin.pl), e-mail: [biuro@spzozmsw.szczecin.pl](mailto:biuro@spzozmsw.szczecin.pl)

Szczecin, 23 stycznia 2019 r.

**Znak sprawy: WTG-ZAP-01-.....-01/19.**

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

**I. Przedmiot zamówienia obejmuje: dostawę dwóch elektrycznych podnośników dla SP ZOZ MSWiA w Szczecinie.**

1. Nie dopuszcza się składania ofert częściowych.
2. Zamawiający zastrzega sobie prawo do unieważnienia postępowania bez podania przyczyny na każdym jego etapie.
3. Termin związania ofertą wynosi: 30 dni od dnia składania ofert.

**II. Wykaz dokumentów lub oświadczeń, jakie mają dostarczyć Wykonawcy w celu oceny spełniania 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. Wypełnione zestawienie wymaganych cech i parametrów technicznych oferowanego podnośnika elektrycznego – w formie Załącznika nr 3 do Zapytania ofertowego,
4. Dokument dopuszczający Wykonawcę do obrotu prawnego – tj. aktualny odpis z właściwego rejestru wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.

**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: do 14 dni kalendarzowych od daty zawarcia umowy.

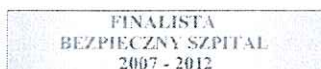
**V. Warunki płatności.**

1. Termin płatności faktury: do 30 dni od daty jej doręczenia do siedziby Zamawiającego.
2. Rozliczenia dot. zamówienia odbędą się 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 Biurze Podawczym SP ZOZ MSWiA w Szczecinie lub za pośrednictwem poczty e-mail: [biuro@spzozmswia.szczecin.pl](mailto:biuro@spzozmswia.szczecin.pl), w terminie do dnia **29 stycznia 2019 r., do godz. 13:00**. Biuro Podawcze jest czynne 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. Sylwia Gajewska – nr tel. 91 43 29 521.



**Załączniki do Zapytania ofertowego:**

- 1) Oferta cenowa – Załącznik nr 1.
- 2) Szczegółowa oferta cenowa – Załącznik nr 2.
- 3) Zestawienia parametrów techniczno-użytkowych – Załącznik nr 3.
- 4) Wzór umowy – Załącznik nr 4.



Znak sprawy: WTG-ZAP-01-.....-01/19.

.....  
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 dwóch elektrycznych podnośników dla SP ZOZ MSWiA w Szczecinie**

składam niniejszą ofertę oraz oferuję wykonanie zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia i na warunkach płatności określonych w zapytaniu ofertowym za wynagrodzeniem ryczałtowym w wysokości:

..... zł brutto  
(słownie złotych brutto: .....).

1. Termin realizacji zamówienia: w terminie do 14 dni kalendarzowych od daty zawarcia 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)



Znak sprawy: WTG-ZAP-01-.....-01/19.

**Zapytanie ofertowe pn.:****dostawa dwóch elektrycznych podnośników dla SP ZOZ MSWiA w Szczecinie****ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNO-UŻYTKOWYCH****Elektryczny podnośnik - 2 szt.**

Producent / firma: .....

Nazwa i typ: .....

Rok produkcji: nie wcześniej niż 2018 r.

L.p.	Opis	Parametr wymagany	Parametr oferowany
1.	Wysokość: 185 cm (+/- 1cm)	TAK, podać	
2.	Długość: min. 130 cm (+/- 1cm)	TAK, podać	
3.	Szerokość nóg: min. 68 cm, max. 123 cm (+/- 1cm)	TAK, podać	
4.	Waga pacjenta: do 175 kg	TAK, podać	
5.	Waga podnośnika: max. 42 kg	TAK, podać	
6.	Wysokość kół: max. 12 cm (+/- 1cm)	TAK, podać	

***Nie spełnienie jednego lub więcej z wymogów z tabeli spowoduje odrzucenie oferty.***

....., dnia .....

.....

podpis osoby upoważnionej

Wzór umowy  
**UMOWA NR ...../2019/INNE**  
**dostawa dwóch elektrycznych podnośników dla SP ZOZ MSWiA w Szczecinie**

zawarta w dniu ..... 2019 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:**

**- Pawła Bakuna – Dyrektora,**

**zwanym w treści umowy „Zamawiającym”, a**

.....  
**NIP:**

**REGON:**

**wpisanym do: ..... pod numerem: .....**

**reprezentowany(a) przez:**

.....  
 .....  
**zwaną(ym) w treści umowy „Wykonawcą”.**

Niniejsza umowa zawarta zostaje w wyniku udzielenia zamówienia publicznego bez zastosowania ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2017 r., poz. 1579 z późn. zm.) na **dostawę dwóch elektrycznych podnośników dla SP ZOZ MSWiA w Szczecinie, 1/2019/INNE**, z uwagi na to, iż wartość zamówienia nie przekracza równowartości 30 000,00 euro.

### § 1

1. Przedmiotem umowy jest dostawa dwóch elektrycznych podnośników marka, typ, model: ....., zgodnie z parametrami wskazanymi w zapytaniu ofertowym.
2. Przedmiot umowy powinien spełniać wymogi określone w złożonej przez Wykonawcę ofercie cenowej oraz szczegółowej ofercie cenowej, a także w zestawieniu wymaganych cech i parametrów technicznych przedmiotu zamówienia, na podstawie których zawierana jest umowa. Dokumenty te stanowią odpowiednio Załącznik nr 1, Załącznik nr 2 oraz Załącznik nr 3 do niniejszej umowy oraz są jej integralną częścią.
3. Dostawa dokonana będzie do siedziby Zamawiającego przy ul. Jagiellońskiej 44 w Szczecinie (do Magazynu Gospodarczego SP ZOZ MSWiA w Szczecinie).
4. Wykonawca zobowiązuje się do dokonania rozładunku zamawianych i dostarczonych produktów w miejscu wskazanym przez Zamawiającego, tj. w punkcie określonym w ust. 3
5. Wykonawca oświadcza, że sprzedawał będzie produkty sprawne, nienoszące znamion wyeksploatowania i nieobciążone prawami osób trzecich.
6. Dane do kontaktu z Zamawiającym:
  - 1) e-mail: [biuro@spzozmswia.szczecin.pl](mailto:biuro@spzozmswia.szczecin.pl) ,
  - 2) nr tel.: 91 43 29 518.
7. Dane do kontaktu z Wykonawcą:
  - 1) e-mail: ..... ,
  - 2) nr tel.: ..... .

### § 2

1. Wykonawca zobowiązany jest dostarczyć na własny koszt i ryzyko przedmiot zamówienia do siedziby Zamawiającego w Szczecinie przy ul. Jagiellońskiej 44, do miejsca wskazanego przez Zamawiającego, wraz z jego wniesieniem.
2. Wykonawca zobowiązany jest do zrealizowania dostawy w nieprzekraczalnym terminie do 14 dni kalendarzowych od daty zawarcia umowy.
3. W przypadku odmowy dostarczenia zamówienia w terminie, Zamawiający jest uprawniony do zakupu tego zamówienia u podmiotu trzeciego na ryzyko Wykonawcy. W takim przypadku Wykonawca będzie zobowiązany do ewentualnego zwrotu różnicy w kosztach zakupu oraz pokrycia innych kosztów, które poniesie Zamawiający.



4. Zamawiane produkty dostarczane będą w opakowaniach producenta. Koszt opakowań spoczywa na Wykonawcy

### § 3

1. Warunki serwisu gwarancyjnego:
    - 1) wymagany okres gwarancji wynosi 36 miesięcy,
    - 2) w przypadku sprzeczności zapisów pomiędzy gwarancją producenta, a treścią umowy pierwszeństwo w interpretacji przepisów będą miały zapisy umowy.
  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.
- 

### § 4

1. Strony ustalają szacunkową wartość umowy na kwotę: ..... zł brutto (słownie złotych brutto: .....).
2. Wynagrodzenie ustalone według ust. 1 ma charakter stały i jest niezmiennie przez cały czas trwania umowy.
3. Zapłata za dostawę przedmiotu umowy nastąpi przelewem na rachunek wskazany przez Wykonawcę na podstawie prawidłowo wystawionej przez niego faktury. Podstawą do wystawienia faktury będzie podpisany bez zastrzeżeń przez obie strony umowy protokół zdawczo – odbiorczy.
4. Uiszczenie zapłaty nastąpi po dokonaniu odbioru przedmiotu umowy, w terminie do **30 dni** od dnia doręczenia Zamawiającemu faktury w formie papierowej.
5. Wykonawca zobowiązany jest do umieszczenia w treści faktury numeru umowy na poczet, której ta została wystawiona.
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.

### § 5

1. Wykonawca zobowiązuje się zapłacić Zamawiającemu karę umowną, z tytułu:
  - 1) opóźnienia w dostarczeniu przedmiotu zamówienia w wysokości 1% wartości ceny za każdy dzień opóźnienia,
  - 2) opóźnienia w usunięciu wady w wysokości 2% wartości wynagrodzenia Wykonawcy za każdy dzień opóźnienia,
  - 3) jednostronnego rozwiązania umowy przez którąkolwiek ze stron z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy w wysokości 10% łącznej szacunkowej wartości umowy określonej w § 4 ust. 1 umowy.
2. Zamawiający będzie mógł dochodzić odszkodowania uzupełniającego, które przewyższa kary umowne.
3. 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.

### § 6

1. Zamawiający uprawniony jest do jednostronnego odstąpienia od umowy ze skutkiem natychmiastowym w terminie 14 dni od dnia zaistnienia wskazanych niżej okoliczności, tj. w przypadku gdy:
  - 1) Wykonawca opóźnia się w dostawie przedmiotu umowy przez okres dłuższy niż 14 dni,
  - 2) Wykonawca dostarczył sprzęt wadliwy i odmawia usunięcia wad.
2. Wykonawcy przysługuje prawo do jednostronnego odstąpienia od umowy w przypadku, gdy Zamawiający opóźnia się z dokonaniem zapłaty przez okres dłuższy niż 60 dni.

### § 7

Wszelkie zmiany umowy mogą nastąpić jedynie za zgodą stron i wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

### § 8

Wszelkie załączniki podpisane przez obie strony stanowią integralną część niniejszej umowy.

### § 9

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową zastosowanie mają przepisy Kodeksu cywilnego.

### § 10

Wszelkie spory wynikłe z niniejszej umowy rozstrzygane będą przez właściwy rzeczowo sąd powszechny w Szczecinie.

**§ 11**

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

**WYKONAWCA:**

**PODPISY STRON:**

**ZAMAWIAJĄCY:**

Załączniki do umowy:

1. Załącznik nr 1 – Oferta cenowa.
2. Załącznik nr 2 – Szczegółowa oferta cenowa.
3. Załącznik nr 3 – Zestawienia parametrów techniczno-użytkowych.

