

**ZAPROSZENIE DO ZŁOŻENIA OFERTY
do 14.000 euro**

Zamawiający :

Samodzielny Publiczny
Szpital Wojewódzki
im. Papieża Jana Pawła II
ul. Al. Jana Pawła II 10
22-400 Zamość
tel. (84) 677 33 33
fax. (84) 638 66 69

Zaprasza do złożenia oferty

na dostawę odczynników do badań : hematologicznych, koagulologicznych i biochemicznych.
kod CPV: 33.69.62.00-7, 33.69.65.00-0

I. Określenie przedmiotu zamówienia

Zadanie I

Odczynniki hematologiczne do analizatorów Beckman Coulter LH 750 USA oraz Beckman Coulter HmX USA.

1. 8547194 LH 700 Diluent - 42opak
2. 8547195 LH 700 Series Pak - 5opak
3. 8448155 Lyse III DIFF - 4opak
4. 32.0402.2GN Probówki
hematologiczne - 2opak
5. 8448222 Clenz - 5opak
6. 8547196 LH Series Retic Pak - 2opak

Zadanie II

Odczynniki koagulologiczne do dwóch jednakowych analizatorów ACL Advance produkcji Instrumentation Laboratory USA

1. Clean A 9831700 - 4opak
2. Clean B 9832700 - 1opak
3. Czas kaolinowo – kefalinowy - 2opak
4. D- dimery 20008500 - 15opak
5. Fibrynogen 20301100 - 2opak
6. Rinse solution 20009320 - 10opak
7. Strips 18901200 - 10opak
8. Wskaźnik protrombinowy
20003050 - 2opak

Zadanie III

Odczynniki biochemiczne do analizatorów model DXC 600 rok produkcji 2008 i Synchron CX9Pro rok produkcji 2006 producent Beckman Coulter USA

1. Odczynnik do białka całkowitego 442740 - 1opak

II. Wymagany przez Zamawiającego termin realizacji : 3 miesiące od daty podpisania umowy.

Zamawiający dopuszcza możliwość składania ofert na całość przedmiotu zamówienia lub na poszczególne zadania oddzielnie (oferta częściowa).

III. Sposób sporządzenia oferty

1. Ofertę należy złożyć w jednej zamkniętej kopercie w siedzibie Zamawiającego – pokój 248 (Kancelaria Szpitala).
2. Na kopercie należy umieścić nazwę i adres Zamawiającego oraz zapis „ odczynniki do badań hematologicznych , koagulologicznych i biochemicznych - Zadanie Nr ”
3. Oferta musi być podpisana przez wykonawcę tj. osobę uprawnioną do reprezentowania firmy (zgodnie z wpisami do akt rejestrowych) bądź osobę upoważnioną przez wykonawcę na piśmie.

IV. Oferta musi zawierać następujące dokumenty i informacje:

1. Formularz „Oferty Wykonawcy,, (wg załączonego wzoru- zał. Nr 1) – dla każdego zadania oddzielnie.
2. Ofertę cenową przygotowaną w następujący sposób: asortyment, ilość, cena jednostkowa netto (bez podatku VAT), stawka podatku VAT, cena jednostkowa brutto (cena jednostkowa netto powiększona o stawkę VAT), łączna cena netto pozycji – bez podatku VAT (wynik mnożenia ceny jednostkowej bez podatku VAT przez ilość), łączna cena brutto pozycji – z podatkiem VAT (łączna cena netto pozycji powiększona o VAT), producent. Cena ostateczna za całość przedmiotu zamówienia (suma cen łącznych) musi być podana w wartości netto (bez podatku VAT) i wartości brutto (z podatkiem VAT). Ceny muszą być wyrażone w złotych polskich zgodnie z obowiązującym systemem monetarnym (zaokrąglone do dwóch miejsc po przecinku), łączna cena musi być wyrażona cyfrą i słownie. Zamawiający informuje, że rozliczenia między Zamawiającym a Wykonawcą będą prowadzone tylko w złotych polskich.
3. Aktualny odpis z właściwego rejestru albo aktualne zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej, wystawiony nie wcześniej niż **6 (sześć) miesięcy przed upływem terminu składania ofert.**

V. Termin złożenia oferty: 28.09.2011 r.

VI. Osobami uprawnionymi do kontaktów z Wykonawcami są:

- w sprawach merytorycznych – mgr Urszula Bajus tel. (84) 677 38 00,
- w sprawach formalnych – mgr Aneta Kycko tel.(84) 677 32 79.

VII. Przy wyborze oferty Zamawiający będzie kierował się kryterium: cena – 100 % .

VIII. Ceny podane przez Wykonawcę nie mogą ulec podwyższeniu przez okres obowiązywania umowy .

IX. Informacja o wyborze oferty zostanie zamieszczona na stronie internetowej Szpitala.

X. Po wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający wyśle do Wykonawcy umowę do podpisania i zwrotu jednego egzemplarza.

Załączniki:

1. Formularz oferty Wykonawcy
2. Formularz oferty cenowej
3. Wzór umowy

*Z-ca Dyrektora
Samodzielnego Publicznego Szpitala Wojewódzkiego
im. Papieża Jana Pawła II w Zamościu
ds. Lecznictwa*

Lek. med. Marek Lipiec

OFERTA WYKONAWCY

Zadanie

Dane dotyczące Wykonawcy:

Nazwa:

Siedziba (dokładny adres):

Numer telefonu :

Numer faxu :

Numer NIP :

Dane dotyczące Zamawiającego:

Nazwa: Samodzielny Publiczny Szpital
Wojewódzki im Papieża Jana Pawła II

Adres: ul. Aleje Jana Pawła II 10
22-400 Zamość

Numer telefonu: (84) 677 33 33

Numer faxu: (84) 638 66 69

Numer NIP: 922-22-92-491

Zobowiązania wykonawcy:

1. Nawiązując do zaproszenia do złożenia oferty (numer sprawy: AZ.2150-29/2/2011) na dostawę odczynników do wykonania badań oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę:

a) netto:zł (słownie: złotych)

b) stawka podatku VAT: %

c) brutto:zł (słownie: złotych).

2. Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.

3. Oświadczam, że zaoferowane odczynniki są dopuszczone do obrotu i używania zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.

4. Oświadczam, że zapoznałem się i akceptuję postanowienia zawarte w projekcie umowy.

5. Oferuję termin płatności dni licząc od daty otrzymania przez Zamawiającego faktury VAT (minimalny wymagany przez Zamawiającego – 30 dni).

6. Załączniki:

- oferta cenowa,
- aktualny odpis z właściwego rejestru wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem składania ofert.

.....dnia.....

.....
(podpis osoby uprawnionej lub upoważnionej*)

- *niepotrzebne skreślić*

.....
(pieczęć Wykonawcy)

OFERTA CENOWA Zadania I

Lp	Asortyment	j.m.	Ilość	Cena jedn netto (w PLN)	Stawka podatku VAT (w %)	Cena jedn brutto (w PLN)	Łączna cena netto (w PLN)	Łączna cena brutto (w PLN)	Producent
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1.	8547194 LH 700 Diluent	opak	42						
2.	8547195 LH 700 Series Pak	opak	5						
3	8448155 Lyse II DIFF	opak	4						
4	32.0402.2GN Probówki hematologiczne	opak	2						
5	8448222 Clenz	opak	5						
6	8547196 LH Series Retic Pak	opak	2						
X	X		X	X	X	X			X

Wartość brutto (słownie).....

.....
(podpis osoby uprawnionej lub upoważnionej *)

- *niepotrzebne skreślić*

.....
(pieczęć Wykonawcy)

OFERTA CENOWA Zadania II

Lp	Asortyment	j.m.	Ilość	Cena jedn netto (w PLN)	Stawka podatku VAT (w %)	Cena jedn brutto (w PLN)	Łączna cena netto (w PLN)	Łączna cena brutto (w PLN)	Producent
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	Clean A 9831700	opak	4						
2	Clean B 9832700	opak	1						
3	Czas kaolinowo – kefalinowy	opak	2						
4	D- dimery 20008500	opak	15						
5	Fibrynogen 20301100	opak	2						
6	Rinse solution 20009320	opak	10						
7	Strips 18901200	opak	10						
8	Wskaźnik protrombinowy 20003050	opak	2						
X	X		X	X	X	X			X

Wartość brutto (słownie).....

.....
(podpis osoby uprawnionej lub upoważnionej *)

- *niepotrzebne skreślić*

.....
 (pieczęć Wykonawcy)

OFERTA CENOWA Zadania III

Lp	Asortyment	j.m.	Ilość	Cena jedn netto (w PLN)	Stawka podatku VAT (w %)	Cena jedn brutto (w PLN)	Łączna cena netto (w PLN)	Łączna cena brutto (w PLN)	Producent
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	Odczynnik do białka całkowitego 442740	opak	1						
X	X		X	X	X	X			X

Wartość brutto (słownie).....

.....
 (podpis osoby uprawnionej lub upoważnionej *)

- *niepotrzebne skreślić*

Wzór umowy

zawierający istotne dla Kupującego postanowienia, - które zostaną wprowadzone do treści zawieranej umowy.

Umowa nr AZ...../2011

zawarta w dniu w Zamościu, pomiędzy Samodzielnym Publicznym Szpitalem Wojewódzkim im. Papieża Jana Pawła II z siedzibą w Zamościu ul. Aleje Jana Pawła II 10, wpisanym do Rejestru Stowarzyszeń, Innych Organizacji Społecznych i Zawodowych, Fundacji, Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej prowadzonego przez Sąd Rejonowy w Lublinie, XI Wydział Gospodarczy Rejestrowy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 0000021024, NIP 922 - 22 - 92 - 491, zwanym w treści umowy „Kupującym”, w imieniu którego działa:

1.

a z siedzibą w zarejestrowaną w, pod numerem, NIP, zwana w treści umowy „Sprzedającym”, w imieniu której działa:

a)

Treść umowy jest sporządzona na podstawie złożonej oferty!

§ 1.

Kupujący zleca a Sprzedający przyjmuje do realizacji dostawę **odczynników do badań** dla Samodzielnego Publicznego Szpitala Wojewódzkiego im. Papieża Jana Pawła II w Zamościu ul. Aleja Jana Pawła II 10, w asortymencie i ilościach określonych w załączniku do niniejszej umowy.

§ 2.

1. Dostawy odczynników będą odbywały się w dni robocze w godzinach 7.00-14.30 przez okres 3 miesięcy licząc od daty zawarcia umowy.
2. Kupujący będzie określał terminy dostaw odrębnymi zleceniami na piśmie określając asortyment i ilość zapotrzebowanego przedmiotu umowy na 2 dni robocze wcześniej przed terminem dostawy.
3. Sprzedający zobowiązuje się do realizacji dostaw przedmiotu umowy do siedziby Zamawiającego ponosząc ryzyko transportu.
4. Sprzedający zobowiązuje się do dostarczenia towaru będącego przedmiotem niniejszej umowy dobrej jakości, a w przypadku zgłoszenia przez Kupującego (w formie pisemnej) uwag w tym zakresie do przyjmowania reklamacji jakościowych.
5. Sprzedający zobowiązuje się do uwzględnienia na swój koszt reklamacji jakościowych i ilościowych dotyczących dostawy przedmiotu umowy w terminie 7 dni licząc od daty zgłoszenia reklamacji.

§ 3.

1. Za dostawę przedmiotu umowy będą stosowane ceny jednostkowe brutto (z podatkiem VAT) podane w załączniku do niniejszej umowy - takie jak w złożonej ofercie cenowej.

Łączną cenę netto (bez podatku VAT) za całość przedmiotu umowy ustala się w wysokościzł słownie:

Łączną cenę brutto (z podatkiem VAT) za całość przedmiotu umowy ustala się w wysokościzł słownie:

2. Podwyższenie cen jednostkowych brutto w stosunku do oferty upoważnia Kupującego do odstąpienia od umowy bez odszkodowania na rzecz Sprzedającego.

§ 4.

1. Płatność za wykonaną dostawę Kupujący będzie regulował przelewem w ciągu.....dni od daty otrzymania faktury VAT na konto Sprzedającego:

2. Jako datę zapłaty przyjmuje się datę obciążenia rachunku bankowego Kupującego.

§ 5.

Sprzedający nie może powierzyć wykonania umowy innej osobie lub jednostce, ani też przelewać na nią swych wierzytelności wynikających z umowy.

§ 6.

Sprzedający zapłaci na rzecz Kupującego karę umowną:

1. W przypadku niedotrzymania terminu wykonania dostawy przedmiotu umowy w wysokości 0,2 % wartości dostawy za każdy roboczy dzień zwłoki.
2. W przypadku odstąpienia od umowy przez Sprzedającego zapłaci on Kupującemu karę umowną w wysokości 5 % wartości umowy.

§ 7.

W razie zwłoki w wykonaniu zamówienia Kupujący ma prawo odstąpić od umowy bez potrzeby udzielania dodatkowego terminu. Wyznaczenie przez Kupującego nowego terminu nie zwalnia Sprzedającego od obowiązku uiszczenia kary określonej w § 6, ust. 1.

§ 8.

Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności i będą wprowadzone do umowy stosownym aneksem

§ 9.

W przypadku wystąpienia braku środków finansowych Kupujący zastrzega sobie prawo ograniczenia ilości dostaw, o czym powiadomi Sprzedającego na piśmie. W takim przypadku Sprzedający może jedynie żądać wynagrodzenia za faktycznie zrealizowaną część dostawy.

§ 10.

Umowa obowiązuje od dnia zawarcia umowy tj.: przez okres 3 miesięcy tj. do dnia

§ 11.

1. Ewentualne spory wynikłe na tle realizacji umowy rozstrzygane będą przez sąd powszechny w miejscu siedziby Kupującego.
2. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego.

§ 12.

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, jeden dla Kupującego i jeden dla Sprzedającego.

SPRZEDAJĄCY:

KUPUJĄCY: