

**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 : immunologicznych  
kod CPV: 33.69.62.00-7, 38.43.40.00-6**

**I. Określenie przedmiotu zamówienia**

**Odczynniki immunologiczne do analizatora DXI 600 produkcji Beckman Coulter**

1. Accutni cals SO-S5	33345	-3opak
2. Anty HCV	34330	-300testów
3. Beta HCG	33500	-200testów
4. BNP	98200	-100testów
5. CEA	33200	-300testów
6. Estradiol	33540	-100testów
7. Ferrytyna	33020	-600testów
8. Free FT4 cals 50-5533885		-1opak
9. FSH	33520	-100testów
10. FT3	A13422	-200testów
11. FT3 kalibrator	A13430	-1opak
12. FT4	33880	-1000testów
13. Hbs	A24291	-100testów
14. Hbs Ag kalibrator	A24292	-1opak
15. HTSH kalibrator	33825	-2opak
16. Hybrotech PSA cal Kit37205		-1opak
17. Insulina	33410	-200testów
18. Kortyzol	33600	-400testów
19. LH	33510	-100testów
20. P/ciała mikrosomalne	A12985	-500testów
21. Prolaktyna	33530	-200testów
22. Reaction vesseles	81901	-5opak
23. Testosteron	33560	-200testów
24. TPO Ab cal. Kit SO-55	A18227	-1opak
25. Troponina I	A78803	-500testów
26. TSH 3 gen.	33820	-2100testów
27. Wash buffer II	A16793	-25opak
28. Witamina B 12	33000	-100testów

**II. Wymagany przez Zamawiającego termin realizacji : 4 miesiące od daty podpisania umowy.**

**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 immunologicznych ”
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) .
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 ) miesiące przed upływem terminu składania ofert.**

#### **V. Termin złożenia oferty: 21.11.2011 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

*Dyrektor*  
**Samodzielnego Publicznego Szpitala Wojewódzkiego  
im. Papieża Jana Pawła II w Zamościu**

*Lek. med. Andrzej Mielcarek*

**OFERTA WYKONAWCY**

Dane dotyczące Wykonawcy:

Dane dotyczące Zamawiającego:

Nazwa: ..... Nazwa: Samodzielny Publiczny Szpital  
Wojewódzki im Papieża Jana Pawła II  
Siedziba (dokładny adres): ..... Adres: ul. Aleje Jana Pawła II 10  
22-400 Zamość  
.....  
Numer telefonu : ..... Numer telefonu: (84) 677 33 33  
Numer faxu : ..... Numer faxu: (84) 638 66 69  
Numer NIP : ..... Numer NIP: 922-22-92-491

**Zobowiązania wykonawcy:**

1. Nawiązując do zaproszenia do złożenia oferty (numer sprawy: AZ.2150-29/3/2011) na dostawę odczynników do wykonania badań immunologicznych 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

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.	Accutni cals SO-S5 33345	opak	3						
2.	Anty HCV 34330	testy	300						
3	Beta HCG 33500	testy	200						
4	BNP 98200	testy	100						
5	CEA 33200	testy	300						
6	Estradiol 33540	testy	100						
7	Ferrytyna 33020	testy	600						
8	Free T4 cals 50-55 33885	opak	1						
9	FSH 33520	testy	100						
10	FT3 A13422	testy	200						
11	FT3 kalibrator A13430	opak	1						
12	FT4 33880	testy	1000						
13	Hbs A24291	testy	100						
14	Hbs Ag kalibrator A24292	opak	1						
15	HTSH kalibrator 33825	opak	2						
16	Hybritech PSA cal kit 37205	opak	1						
17	Insulina 33410	testy	200						
18	Kortyzol 33600	testy	400						
19	LH 33510	testy	100						
20	P/ciała mikrosomalne A12985	testy	500						
21	Prolaktyna 33530	testy	200						
22	Reaction vesseles 81901	opak	5						
23	Testosteron 33560	testy	200						
24	TPO Ab cal Kit SO-55 A18227	opak	1						
25	Troponina I A78803	testy	500						
26	TSH 3 gen. 33820	testy	2100						
27	Wash buffer II A16793	opak	25						
28	Witamina B 12 33000	testy	100						
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. .... z siedzibą  
a ..... z siedzibą  
w ..... zarejestrowaną w ..... pod numerem ....., NIP ....., zwaną w treści umowy „Sprzedającym”, w imieniu której działają:

a) .....

Treść umowy jest sporządzona na podstawie złożonej oferty.

§ 1

Kupujący zleca, a Sprzedający przyjmuje do realizacji dostawę **odczynników do badań immunologicznych do analizatora DXI 600 produkcji Beckman Coulter dla Samodzielnego Publicznego Szpitala Wojewódzkiego im. Papieża Jana Pawła II w Zamościu ul. Aleje 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 4 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 wysokości .....zł słownie:.....

Łączną cenę brutto (z podatkiem VAT) za całość przedmiotu umowy ustala się w wysokości .....zł 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 4 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:**