



WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY WE WROCŁAWIU

51-124 Wrocław, ul. H. Kamieńskiego 73a
telefony: centrala 71 32 70 100, fax 71 32 54 101
www.wssk.wroc.pl

Wrocław, dnia 19.09.2014 r.

Nr sprawy Szp/FZ/Spr- 111 / 521 /2014

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny we Wrocławiu,

ZAPRASZA DO SKŁADANIA PROPOZYCJI CENOWEJ na podst. art. 4 pkt 8 ustawy Prawo zamówień publicznych

1. Przedmiot zamówienia

- 1) Przedmiotem zamówienia jest dostawa **pościeli dla noworodków** której parametry szczegółowo opisano w formularzu asortymentowo cenowym stanowiącym załącznik nr 1 i 2 do zaproszenia.(pakiety)
- 2) Zamawiający wymaga dołączenia do propozycji cenowej opisów, np.: folderów/prospektów/informacji producenta zawierające opisy oferowanego przedmiotu zamówienia.
- 3) Jako odrębny załącznik nr 3 do Zaproszenia, Zamawiający zamieścił projekt umowy, która określa warunki umowne realizacji przedmiotowego zamówienia .
- 4) Zamawiający dopuszcza składanie propozycji cenowej częściowe. Za część należy rozumieć „pakiet” Wykonawca może złożyć propozycję cenową na wybrany przez siebie pakiet.

2. Miejsce i termin złożenia propozycji cenowej

Propozycję cenową należy złożyć w terminie do dnia **06.10.2014 r.** w formie:

- 1) **pisemnej** na adres: Wojewódzki Szpital Specjalistyczny we Wrocławiu Dział Zaopatrzenia i Zamówień Publicznych , 51 124 Wrocław, ul. Kamieńskiego 73 a,

lub
- 2) **faksem** na numer **071/32 70 425**

lub
- 3) **drogą elektroniczną** na adres urszulap@wssk.wroc.pl

3. Przy wyborze propozycji cenowej Zamawiający będzie kierował się najniższą ceną oraz jakością wykonania.
4. Informacje o wyborze najkorzystniejszej propozycji cenowej Zamawiający zamieści na stronie internetowej w terminie 14 dni roboczych liczonych od upływu terminu składania propozycji cenowej

Załączniki do niniejszego Zaproszenia:

1. Formularz asortymentowo cenowy – załącznik nr 1,2
2. Projekt umowy -załącznik nr 3

Z UPOWAŻNIENIEM DYREKTORA
Z-CA DYREKTORA
ds. Finansów i Administracji
mgr inż. Jadwiga Raziuk

UMOWA – PROJEKT

W dniur we Wrocławiu, pomiędzy Wojewódzkim Szpitalem Specjalistycznym we Wrocławiu z siedzibą we Wrocławiu przy ul. Kamieńskiego 73a działającym na podstawie wpisu do KRS nr 0000101546 w Sądzie Rejonowym dla Wrocławia – Fabrycznej we Wrocławiu, VI Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, NIP 895-16-45-574, REGON 000977893 zwanym dalej „Zamawiający” reprezentowanym przez:

prof. dr hab. Wojciecha Witkiewicza - Dyrektora

a:

..... z siedzibą przy ul. ,
prowadzącą działalność na podstawie
NIP, REGON - zwanym dalej „Wykonawca”
reprezentowanym przez:

.....

została zawarta umowa o następującej treści :

Jeżeli wartość zamówienia nie przekracza wyrażonej w złotych równowartości kwoty 30 000 euro nie stosuje się przepisów Ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo Zamówień Publicznych (Dz. U z 2013 r. poz. 907 z późn. zm.)

(sygnatura sprawy Szp/FZ/Spr- 111 /2014)

została zawarta umowa o następującej treści :

§1

Wykonawca zobowiązuje się dostarczyć do siedziby Zamawiającego pościel dla noworodków określoną w pakiecie nr.1,2 w asortymencie oraz cenach jednostkowych zgodnie z formularzem asortymentowo cenowym będącym załącznikiem nr 1 i 2 do umowy.

§ 2

1. Wykonawca dostarczy Zamawiającemu przedmiot umowy w terminie 15 dni roboczych od dnia podpisania umowy.
2. Wykonawca dostarczy przedmiot umowy na swój koszt i ryzyko.

§3

1. Strony ustalają łączną wartość przedmiotu umowy zgodnie z formularzem asortymentowo-cenowym w wysokości:

..... zł netto

(słownie:)

..... zł brutto

(słownie:)

w tym:

Pakiet 1

.....zł netto

(słownie.....)

.....zł brutto

(słownie.....)

Pakiet 2

.....zł netto

(słownie.....)

.....zł brutto

(słownie.....)

2. Podatek VAT został doliczony do ceny netto zgodnie z obowiązującymi przepisami o podatkach.

§4

1. Zamawiający zobowiązuje się zapłacić Wykonawcy za dostarczony przedmiot umowy zgodnie z formularzem asortymentowo cenowym.
2. Zapłata nastąpi przelewem bankowym w terminie 30 dni od dnia otrzymania prawidłowo wystawionej faktury, na konto Wykonawcy wskazane na fakturze.
3. Za termin zapłaty uważa się datę obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.

§5

1. Wykonawca zobowiązuje się zapłacić Zamawiającemu kary umowne:
 - 1) w przypadku odstąpienia od umowy przez Zamawiającego z winy Wykonawcy w wysokości 10% wartości umownej brutto.
 - 2) za zwłokę w wykonaniu przedmiotu umowy w wysokości 0,2 % wartości brutto pakietu, za każdy dzień zwłoki,
2. Zamawiający zobowiązuje się zapłacić Wykonawcy karę umowną w przypadku odstąpienia od umowy przez Wykonawcę z winy Zamawiającego w wysokości 10% wartości umownej brutto.
3. Zamawiający może dochodzić odszkodowania przewyższającego wysokość zastrzeżonych kar umownych.

§ 6

Do spraw nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego.

§7

Strony wyznaczają niżej wymienione osoby do wzajemnego kontaktowania się przy realizacji przedmiotu umowy:

- 1) ze strony Zamawiającego – Urszula Pisching Tel. 71/32-70-490,
e-mail: urszulap@wssk.wroc.pl,
- 2) ze strony Wykonawcy - tel.:

§ 8

Wszelkie zmiany do umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 9

1. Spory wynikłe w związku z niniejszą umową rozstrzygał będzie sąd powszechny właściwy dla siedziby Zamawiającego.
2. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po jednym dla każdej ze stron.

ZAMAWIAJĄCY

WYKONAWCA

FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY

pakiet nr 1

Lp.	Przedmiot zamówienia	JM	Ilość	cenę jedn. netto	wartość netto	% VAT	cenę jedn. brutto	wartość brutto	nazwa własn./producent	producent
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1.	PLED-uszyty z trzech warstw materiału,100% bawełna,kolorowy materiał typu fanelka,brzezi pędu obszyte kolorową lamówką, wymiar okolo 100/110 cm.	szt.	200							
2.	Poszewka na kocyk noworodkowy-100% bawełna,uszyte z kolorowego materiału,wymiar 76/100 cm.	szt.	200							
3.	Prześcieradko-100% bawełna typu fanelka kolorowy materiał/wymiar 100/100 cm. Bawełniane prześcieradko do kąpiel noworodka/osusza ciło dziecka.	szt.	200							
4.	Prześcieradko -100% bawełna kolorowy materiał, wymiar 74/110 cm. Do łóżeczka,do inkubatora	szt.	200							

wartość brutto słownie:

(podpis i pieczęć inna osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)

pieczęć nadawcy Wykonawcy

Załącznik nr 2
do zaproszenia
znak postępowania Szp/FZ/SPR- 111 /2014

FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY

pakiet nr 2

Lp.	Przedmiot zamówienia	JM	Ilość	cena jedn. netto	wartość netto	% VAT	cena jedn. brutto	wartość brutto	nazwa własna/producent	producent
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1.	pielucha testowa-100% bawełna, podlega praniu i gotowaniu wymiar standardowy,	Szt.	2 000							

wartość brutto słownie:

(podpis | pieczęć imienna osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)