



Wrocław, dnia 08.10.2014r.

WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY WE WROCŁAWIU,
realizując projekt naukowo-badawczy pn.
„WROVASC – Zintegrowane Centrum Medycyny Sercowo-Naczyniowej”,

zaprasza do składania propozycji cenowej
(postępowanie wyłączone ze stosowania ustawy Prawo zamówień publicznych, w zw. z art.
4 pkt 8)

„ZAKUP FOTELI BIUROWYCH, OBROTOWYCH”

I. Przedmiot zamówienia:

1. Przedmiotem zamówienia jest zakup 5 szt. foteli biurowych, obrotowych o następujących parametrach – przykładowy model wzorcowy Inspire R10 wg katalogu Centrum Krzesel:
 - baza pięcioramienna, z tworzywa
 - podnośnik gazowy zapewniający regulację wysokości siedziska
 - regulacja wysokości siedziska, regulacja synchronicznego odchylania oparcia i siedziska z możliwością dostosowania sprężystości odchylenia oparcia do ciężaru siedzącego
 - kółka do powierzchni twardych
 - siedzisko profilowane, tapicerowane w całości tkaniną, pianka siedziska i oparcia wykonana z pianki wylewanej
 - oparcie siatkowe z regulowanym podparciem lędźwiowym
 - zagłówek siatkowy, regulowany góra – dół, zakres regulacji nie mniej niż 80 mm
 - wysokość całkowita nie więcej niż 1450 mm
2. Wymagany minimalny okres gwarancji na dostarczony przedmiot zamówienia wynosi 24 miesiące liczone od dnia dostawy.
3. Kod CPV 39113100-8 - fotele
4. Czas realizacji: do 30 dni od daty podpisania umowy.
5. Warunki dostawy, terminy płatności oraz inne postanowienia umowy określa wzór umowy stanowiący załącznik nr 2 do Zaproszenia.
6. Kryterium wyboru najkorzystniejszej oferty: cena – 100%
7. W celu potwierdzenia, że oferowana dostawa odpowiada wymaganiom określonym przez zamawiającego, Zamawiający żąda szczegółowego i jednoznacznego opisu



oferowanego przedmiotu zamówienia wraz z kalkulacją cenową – załącznik nr 1.1 oraz folderów – pozwalającego stwierdzić zgodność z opisem przedmiotu zamówienia.

II. Termin składania ofert: 16.10.2014r. do godz. 14:00

III. Miejsce składania ofert:

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny we Wrocławiu
ul. Kamieńskiego 73A, 51-124 Wrocław
Dział Zaopatrzenia i Zamówień Publicznych
Budynek Nr 10

Ofertę wraz z wymaganymi dokumentami j.w. należy złożyć w zamkniętej kopercie oznaczonej danymi Wykonawcy. Na kopercie należy umieścić informacje:

.....

Adres Wykonawcy

**OFERTA Z PROPOZYCJĄ CENOWĄ
„ZAKUP FOTELI BIUROWYCH, OBROTOWYCH”**

Szp/FZ – 205/WROVASC/2014

Oferta zawiera kart – ilość kart zastrzeżonych

Ofertę należy złożyć w zamkniętej (zaklejonej) kopercie.

Załączniki do niniejszego Zaproszenia:

1. Formularz ofertowy wraz z formularzem asortymentowo-ilościowym
2. Wzór umowy

DYREKTOR SZPITALA

prof. dr hab. Wojciech Witkiewicz
- 9 -

....., dn.

miejsowość

Zamawiający:
Wojewódzki Szpital Specjalistyczny we
Wrocławiu
ul. H. Kamieńskiego 73a, 51-124 Wrocław

FORMULARZ OFERTOWY Z PROPOZYCJĄ CENOWĄ

I. DANE WYKONAWCY

1. Nazwa Wykonawcy: (**Pełnomocnika w przypadku Konsorcjum**)
.....
2. Siedziba Wykonawcy:
ul: kod: miejscowość:
3. Adres do korespondencji:
ul: kod: miejscowość:
4. NIP: 5. REGON:

6. TEL: - 7. FAX: -
8. MAIL:
9. OSOBA DO KONTAKTÓW: 10. TEL.:

Konsorcjum z (**jeżeli dotyczy**):

A) Nazwa Partnera:
.....

B) Siedziba Partnera:

ul: kod: miejscowość:

II. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

Oferta dotyczy zaproszenia do składania propozycji cenowej nr postępowania Szp/FZ-205/WROVASC/2014

ZAKUP FOTELI BIUROWYCH, OBROTOWYCH

III. CENA

Wartość za całość przedmiotu zamówienia wynosi:

Cena netto PLN

Podatek VAT% =

Cena brutto PLN *

Słownie:

*) należy wypełnić, jeżeli dotyczy Wykonawcy

IV. POTWIERDZENIE SPEŁNIENIA WYMOGÓW ZAMAWIAJĄCEGO

1. Wykonawca oświadcza, że zapoznał się ze wszystkimi załącznikami w tym z wzorem umowy, akceptuje je bez zastrzeżeń oraz uzyskał informacje konieczne do przygotowania oferty Szp/FZ – 205/WROVASC/2014.
2. Zobowiązujemy się, w przypadku przyznania nam zamówienia, do zawarcia umowy na warunkach określonych we wzorze stanowiącym Załącznik nr 2.
3. Osobą odpowiedzialną za realizację przedmiotu zamówienia ze strony Wykonawcy będzie:

.....
miejsowość, data

.....
(podpis i pieczęć imienna osoby
uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy

pieczęć Wykonawcy

Formularz asortymentowo-ilościowy

Lp.	Nazwa przedmiotu zamówienia	Typ/kod/producent opis oferowanych parametrów	jedn. miary	ilość	cena jednostkowa netto	wartość netto	VAT %	cena jednostkowa brutto	wartość brutto
	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	<p>zakup foteli biurowych, obrotowych</p> <ul style="list-style-type: none"> - baza pięcioramienna, z tworzywa - podnośnik gazowy zapewniający regulację wysokości siedziska - regulacja wysokości siedziska, regulacja synchronicznego odchylania oparcia i siedziska z możliwością dostosowania sprężystości odchylecia oparcia do ciężaru siedzącego - kółka do powierzchni twardych - siedzisko profilowane, tapicerowane w całości tkaniną, pianka siedziska i oparcia wykonana z pianki wylewanej - oparcie siatkowe z regulowanym podparciem lędźwiowym - zagłówek siatkowy, regulowany góra – dół, zakres regulacji nie mniej niż 80 mm - wysokość całkowita nie więcej niż 1450 mm 		szt.	5					
RAZEM									

Wykonawca

wartość brutto słownie:

UMOWA - WZÓR

współfinansowana przez Unię Europejską
ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego
w ramach Programu Operacyjnego Innowacyjna Gospodarka na lata 2007 – 2013
(projekt pod nazwą „WROVASC – Zintegrowane Centrum Medycyny Sercowo-Naczyniowej”)

zawarta w dniu we Wrocławiu
pomiędzy:

1. 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, zwanym dalej „Zamawiającym”, reprezentowanym przez:

prof. dr hab. Wojciech Witkiewicz - Dyrektor

a

2. NIP, REGON,
zwanym dalej „Wykonawca” reprezentowanym przez

§ 1

W wyniku odpowiedzi uzyskanych na zaproszenie do składania propozycji cenowych realizowanego na podstawie art. 4 pkt 8 ustawy Prawo zamówień publicznych (sygnatura sprawy Szp/ZP-205/WROVASC/2014), Wykonawca dostarczy fotele biurowe, obrotowe w ilości oraz cenach jednostkowych zgodnie z załączonym formularzem asortymentowo – cenowym będącym załącznikiem do umowy.

§ 2

1. Strony ustalają łączną wartość przedmiotu umowy zgodnie z ofertą, w wysokości:

.....zł netto

(słownie:.....).

.....zł brutto

(słownie

2. Podatek VAT został doliczony do ceny netto zgodnie z obowiązującymi przepisami o podatkach.
3. Wykonawca oświadcza, że jest płatnikiem podatku VAT i posiada nr identyfikacyjny NIP

§ 3

1. Wykonawca dostarczy Zamawiającemu przedmiot umowy do siedziby Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego we Wrocławiu przy ul. Kamieńskiego 73a (z dopiskiem Biuro projektu WROVASC) w terminie do 30 dni od daty podpisania umowy.

§ 10

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

PROTOKÓŁ ODBIORU

WYKONAWCA: <i>Nazwa</i>	ZAMAWIAJĄCY: Wojewódzki Szpital Specjalistyczny we Wrocławiu ul. H. Kamińskiego 73A 51-124 Wrocław <i>Nazwa</i>
---------------------------------------	--

W związku z realizacją umowy nr zawartej w wyniku odpowiedzi uzyskanej na zaproszenie do składania propozycji cenowych – znak postępowania: Szp/ZP-205/WROVASC/2014 w dniu przeprowadzono odbiór niżej wymienionego przedmiotu umowy:

<i>Nazwa, nazwa handlowa</i>
<i>Producent</i>
<i>Typ, oznaczenie katalogowe</i>

Uwagi:.....
.....

Protokół sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

Ze strony Wykonawcy: <i>Imię, nazwisko, podpis</i>	Ze strony Zamawiającego: <i>Imię, nazwisko, podpis</i>
--	--

*) niepotrzebne skreślić