



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 30.01.2015 r.

Nr sprawy Szp/FZ/Spr- 14 /2015

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:
 - a) Aparatów do mierzenia ciśnienia – pakiet nr 1
 - b) Zestawu ratunkowego z walizeczką CPAP - pakiet nr 2
 - c) Inhalatorów przenośnych - pakiet nr 4 i 5
 - d) Stolika do instrumentowania - pakiet nr 6
 - e) Stolika narzędziowego - pakiet nr 7

parametry wyżej wymienionych przedmiotów szczegółowo opisano w formularzu asortymentowo cenowym stanowiącym załącznik od nr 1 do nr 7 załączniki do niniejszego zaproszenia

- 2) Zamawiający wymaga dołączenia do propozycji cenowej opisów, np.: folderów/prospektów/informacji producenta zawierające opisy oferowanego przedmiotu zamówienia.
- 3) Jako odrębny załącznik nr 2 do Zaproszenia, Zamawiający zamieścił projekt umowy, która określa warunki umowne realizacji przedmiotowego zamówienia .

2. Miejsce i termin złożenia propozycji cenowej

Propozycję cenową należy złożyć w terminie do dnia **06.02.2015 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 **roma@wssk.wroc.pl**

3. Przy wyborze propozycji cenowej Zamawiający będzie kierował się ceną oraz parametrami technicznymi opisanymi w załączonych prospektach.

4. Informacje o wyborze najkorzystniejszej propozycji cenowej Zamawiający zamieści na stronie internetowej.

Załączniki do niniejszego Zaproszenia:

1. Formularz asortymentowo cenowy – załącznik nr 1-7
2. Projekt umowy -załącznik nr 2

Z UPOWAŻNIENIEM DYREKTORA
Z-ca DYREKTORA
ds. Finansów i Administracji

mgr inż. Jolanta Raziuk

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

Pakiet 1 - Aparaty do mierzenia ciśnienia

| L.p. | Przedmiot zamówienia | JM | ilość | cena jedn. netto | wartość netto | % VAT | cena jedn. brutto | wartość brutto | nazwa własna/kod | producent |
|------|---|------|-------|------------------|---------------|-------|-------------------|----------------|------------------|-----------|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 |
| 1 | Aparat do mierzenia ciśnienia - elektroniczny (model wzorcowy: Beurer BC 18 lub równoważne) | szt. | 9 | | | | | | | |
| 2 | Aparat do mierzenia ciśnienia - zegarowy ze stetoskopem (model wzorcowy: HS-50A lub równoważne) | szt. | 21 | | | | | | | |

słownie brutto:

data:

.....
(podpis i pieczęćka imienna osoby
uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)

.....
pieczęćka nagłówkowa Wykonawcy

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

Pakiet 2 - Zestaw ratunkowy z walizką CPAP (model wzorcowy zestaw ratunkowy z walizką CPAP Boussignac firmy Vygon nr kat. 5562 lub

| L.p. | Przedmiot zamówienia | JM | Ilość | cena jedn. netto | wartość netto | % VAT | cena jedn. brutto | wartość brutto | nazwa własna/kod | producent |
|------|---------------------------------|------|-------|------------------|---------------|-------|-------------------|----------------|------------------|-----------|
| 1 | Zestaw ratunkowy z walizką CPAP | zest | 1 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 |

słownie brutto:

data:

.....
(podpis i pieczęćka imienna osoby
uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)

.....
pieczęć nagławkowa Wykonawcy

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

Pakiet 3 - Inhalator przenośny pneumatyczny (model wzorcowy: Pari Junior Boy S lub równoważne)

| L.p. | Przedmiot zamówienia | JM | Ilość | cena jedn. netto | % VAT | cena jedn. brutto | wartość brutto | nazwa własna/kod | producent |
|------|--|------|-------|------------------|-------|-------------------|----------------|------------------|-----------|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 6 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 |
| 1 | Inhalator przenośny pneumatyczny dla niemowląt i małych dzieci | szt. | 2 | | | | | | |

słownie brutto:

data:

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

.....
pieczęć nagłówkowa Wykonawcy

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

Pakiet 4 - Inhalator przenośny, mechaniczny, tłokowy (model wzorcowy: TECH-MED TM Neb-Aid lub równoważne)

| L.p. | Przedmiot zamówienia | JM | Ilość | cena jedn. netto | wartość netto | % VAT | cena jedn. brutto | wartość brutto | nazwa własna/kod | producent |
|------|---|------|-------|------------------|---------------|-------|-------------------|----------------|------------------|-----------|
| 1 | Inhalator przenośny mechaniczny tłokowy do górnych i dolnych dróg oddechowych | szk. | 2 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 |
| | | | | | | | | | | |

słownie brutto:

data:

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

.....
pieczęćka nagłówkowa Wykonawcy

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

Pakiet 5 - Stoliki do instrumentowania, do narzędzi chirurgicznych

| Lp. | Przedmiot zamówienia | JM | Ilość | cena jedn. netto | wartość netto | % VAT | cena jedn. brutto | wartość brutto | nazwa własna/kod | producent |
|-----|---|------|-------|------------------|---------------|-------|-------------------|----------------|------------------|-----------|
| 1 | Stoliki do instrumentowania, do narzędzi chirurgicznych | szt. | 1 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 |

słownie brutto:

data:

.....
(podpis i pieczęćka imienna osoby
uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)

.....
pieczęćka nagłówkowa Wykonawcy

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

Pakiet 6 - Stolik narzędziowy (model wzorcowy: nr kat. WG-29.0, prod. Famed Żywiec lub równoważne)

| L.p. | Przedmiot zamówienia | JM | Ilość | cena jedn. netto | wartość netto | % VAT | cena jedn. brutto | wartość brutto | nazwa własna/kod | producent |
|------|---|------|-------|------------------|---------------|-------|-------------------|----------------|------------------|-----------|
| 1 | Stolik narzędziowy ze stali nierdzewnej | szt. | 1 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 |

słownie brutto:

data:

.....
(podpis i pieczęćka imienna osoby
uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)

UMOWA – PROJEKT

W dniur we Wrocławiu, pomiędzy Wojewódzkim Szpitalem Specjalistycznym we Wrocławiu z siedzibą we Wrocławiu przy ul. Kamińskiego 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- 14 /2015)

została zawarta umowa o następującej treści :

§1

Wykonawca zobowiązuje się dostarczyć Zamawiającemuokreślony w pakiecie nr w ilości oraz cenie jednostkowej zgodnie z załączonym formularzem asortymentowo cenowym będącym załączniki nr 1 do umowy.

§ 2

1. Wykonawca dostarczy Zamawiającemu przedmiot umowy w terminie do 30 dni od dnia podpisania umowy.
2. Wykonawca dostarczy przedmiot umowy na swój koszt i ryzyko do siedziby Zamawiającego.

§ 3

1. Wykonawca oświadcza, że dostarczony Zamawiającemu przedmiot umowy będzie fabrycznie nowy, kompletny, o wysokim standardzie, zarówno pod względem jakości jak i funkcjonalności oraz wolny od wad materiałowych .
2. Odbiór ilościowy towaru nastąpi w siedzibie Zamawiającego w dniu dostarczenia towaru przez Wykonawcę.

§4

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

..... zł netto

(słownie:)

..... zł brutto

(słownie:)

W tym:

Pakiet

..... zł netto

(słownie:)

..... zł brutto

(słownie:)

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

§5

1. Wykonawca udziela 24 - miesięcznej gwarancji na dostarczony przedmiot umowy, liczonej od następnego dnia od daty odbioru.
2. W przypadku konieczności wymiany przedmiotu umowy w okresie gwarancji, gwarancja jest wznowiana.
3. Wykonawca w okresie gwarancji zobowiązuje się do naprawy przedmiotu umowy w terminie 6 dni roboczych (od poniedziałku do piątku) od daty zgłoszenia awarii przez autoryzowany serwis producenta.

§6

1. Zamawiający zobowiązuje się zapłacić, Wykonawcy za dostarczony przedmiot umowy zgodnie z formularzem asortymentowo cenowym stanowiącym załącznik do umowy.
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.

§7

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 umownej przedmiotu określonego w danym pakiecie brutto, 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.

§ 8

Do spraw nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego.

§9

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

- 1) ze strony Zamawiającego - tel
- 2) ze strony Wykonawcy - tel.:

§ 10

Wszelkie zmiany do umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 11

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