



Wrocław dn. 04.09.2015 r.

**Wojewódzki Szpital Specjalistyczny we Wrocławiu,**  
realizując projekt naukowo-badawczy pn.  
„WROVASC – Zintegrowane Centrum Medycyny Sercowo-Naczyniowej”,

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

**Przedmiot zamówienia:**

Dostawa odczynników i innych materiałów określonych w formularzach ofertowo-cenowych, stanowiących załączniki od nr 1 do nr 4 do zaproszenia

Zamawiający dopuszcza możliwość złożenia propozycji cenowej dla wybranych pozycji danego pakietu

**Wymagany termin realizacji: bezwzględnie do dnia 20 września 2015 r.**

**Wymagane dokumenty**

Wypełniony formularz ofertowo – cenowy (załącznik nr 1.1-1-4)

**Kryterium wyboru najkorzystniejszej oferty – cena .**

**Wymagane miejsce dostawy:**

Wykonawca dostarczy przedmiot zamówienia własnym transportem na swój koszt i ryzyko do Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego we Wrocławiu ul. Kamińskiego 73a, 51-124 Wrocław Laboratorium Naukowe ul. Kamińskiego 73a, 51-124 Wrocław – z dopiskiem WROVASC.

**Miejsce i termin złożenia propozycji cenowej**

Propozycję cenową należy złożyć w terminie do dnia **08.09.2015 r. do godziny 10:00** w formie:

- 1) **pisemnej** na adres: Wojewódzki Szpital Specjalistyczny we Wrocławiu Dział Zaopatrzenia i Zamówień Publicznych , 51 124 Wrocław, ul. Kamińskiego 73 a,  
lub
- 2) **faksem** na numer **071/32 70 425**  
lub
- 3) **drogą elektroniczną** na adres **zp@wssk.wroc.pl / trela@wssk.wroc.pl**

**Załączniki do niniejszego Zaproszenia:**

1. wzór umowy (załącznik nr 2)
2. formularz ofertowo – cenowy (załącznik nr 1.1-1.4)

DYREKTOR SZPITALA

prof. dr hab. *Wojciech Wtkiewicz*

- 2 -

**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 NIP 895-16-45-574, Regon 000977893 reprezentowanym przez:

prof. dr hab. Wojciech Witkiewicz - Dyrektor  
zwanym dalej „Zamawiający”

a

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

.....

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 2013r. poz. 907 z późn. zm.).

§ 1

Na podstawie niniejszej umowy (sygnatura sprawy FZ-230/WROVASC/2015) Wykonawca dostarczy Zamawiającemu ..... określony w pakiecie .... w asortymencie, ilości oraz w cenach jednostkowych zgodnie z formularzem asortymentowo – cenowym będącym załącznikiem do umowy.

§ 2

1. Wykonawca dostarczy przedmiot umowy na swój koszt i ryzyko oraz ponosi koszty ubezpieczenia i jego dostarczenia.
2. Wykonawca dostarczy przedmiot umowy do Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego we Wrocławiu ul. Kamieńskiego 73a, 51-124 Wrocław – z dopiskiem „WROVASC”

§ 3

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

.....zł netto

(słownie:.....),

.....zł brutto

(słownie:.....).

w tym

pakiet nr .....

.....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/\*)nie jest płatnikiem podatku VAT.
  4. Wykonawca gwarantuje stałe i niezmiennie ceny netto przez okres trwania umowy.
- \*) *niepotrzebne skreślić*

#### § 4

Wykonawca zobowiązuje się do dostawy przedmiotu umowy z terminem ważności nie krótszym niż 6 miesięcy liczone od daty dostawy.

#### § 5

Dostawa towaru nastąpi w terminie do 20 września 2015 r.

#### § 6

1. Zamawiający zobowiązuje się zapłacić Wykonawcy cenę jednostkową za przedmiot umowy zgodnie z ofertą przetargową.
2. Zapłata nastąpi przelewem bankowym w terminie do 30 dni od otrzymania przez Zamawiającego poprawnie wystawionej faktury, na rachunek bankowy Wykonawcy wskazany na fakturze.
3. Wykonawca wystawi fakturę dla pakietu określonego w §1 z dopiskiem „Projekt WROVASC – umowa nr .....,”
4. Wykonawca dostarczy fakturę wraz z potwierdzeniem odbioru towaru do siedziby Zamawiającego na adres Wojewódzki Szpital Specjalistyczny we Wrocławiu Biura Projektu WROVASC ul. Kamieńskiego 73a, 51-124 Wrocław.
5. Za termin zapłaty uważa się datę obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.

#### § 7

1. Zamawiającemu przysługuje prawo do składania reklamacji dotyczących jakości dostarczonego przedmiotu umowy w terminie ważności przedmiotu umowy. Wykonawca ma rozpatrzenie reklamacji ma 7 dni roboczych liczonych od momentu jej zgłoszenia.
2. Reklamacja przekazywana jest Wykonawcy faxem na numer ..... lub pocztą elektroniczną na adres .....

#### § 8

1. Wykonawca zobowiązuje się zapłacić Zamawiającemu następujące kary umowne:
  - 1) za zwłokę w dostarczeniu każdej partii towaru w wysokości 0,5 % wartości brutto dostarczonej partii towaru za każdy dzień zwłoki,
  - 2) z tytułu odstąpienia od umowy przez Zamawiającego z winy Wykonawcy w wysokości 10% wartości brutto niezrealizowanej części umowy.
2. Zamawiający zobowiązuje się zapłacić Wykonawcy karę umowną w przypadku odstąpienia od umowy przez Wykonawcę z winy Zamawiającego w wysokości 10% wartości brutto niezrealizowanej części umowy.
3. Zamawiający może dochodzić odszkodowania przewyższającego wysokość kar umownych.

#### § 9

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

1. ze strony Zamawiającego – Roma Komora tel. 071/32-70-408, e-mail [roma@wssk.wroc.pl](mailto:roma@wssk.wroc.pl)

2. ze strony Wykonawcy - ..... tel.: .....

§10

1. Zamawiający może odstąpić od umowy terminie natychmiastowym w przypadku:
  - 1) dostarczenia przez Wykonawcę przedmiotu umowy z wadami, po uprzednim wezwaniu Wykonawcę do niezwłocznego ich usunięcia,
  - 2) zwłoki w dostawie zamówionego towaru w okresie trwania umowy, po uprzednim wezwaniu Wykonawcy.
2. W przypadkach, o których mowa w ust. 1 Wykonawca może żądać wyłącznie wynagrodzenia należnego z tytułu wykonanej części umowy.

§ 11

1. Do spraw nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego oraz Ustawy Prawo zamówień publicznych.
2. Spory wynikłe w związku z niniejszą umową rozstrzygał będzie sąd powszechny właściwy dla siedziby Zamawiającego.
3. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po jednym dla każdej ze stron.

**WYKONAWCA**

**ZAMAWIAJĄCY**

Załącznik nr 1.1  
 Szp/Fz-230/Wrovasc/2015  
 dla Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego we Wrocławiu

**FORMULARZ OFERTOWO - CENOWY**  
**PAKIET NR 1 - zadanie nr 18 projektu**

.....  
 pieczętka nagłówkowa Wykonawcy

Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	JM (opak./s zt.)	Ilość zamawiana	Cena jedn. netto	Wartość netto	% VAT	Cena jedn. Brutto	Wartość brutto	Kod/nazw a własna/ producen t
1	Końcówki jednorazowe (laparoskopowe) do preparowania, koagulacji i przecinania naczyń i tkanek kompatybilne z generatorem GEN 11.	Szt.	10						

wartość pakietu słownie:.....

.....  
 podpis, pieczętka Wykonawcy

.....  
pieczęćka nagłówkowa Wykonawcy

Załącznik nr 1.2  
Szp/Fz-230/Wrovasc/2015  
dla Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego we Wrocławiu

**FORMULARZ OFERTOWY - CENOWY**  
**PAKIET NR 2 - zadanie nr 18 projektu**

Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	JM (opak./s zt.)	Ilość zam.	Ilość zamawianyc h opakowań jeżeli dotyczy	Cena jedn. netto	Wartość netto	% VAT	Cena jedn. Brutto	Wartość brutto	Kod/nazwa własna/ producent
1	Zestaw do przednich resekcji- Jeden jednorazowy stapler zamykający tnący z zakrzywioną główką (kształt półksiężycy), długość lini cięcia 40mm. Stapler musi umożliwiać sześciokrotne wystżelenie ładunku podczas jednego zabiegu. Musi zawierać ładunek do tkanki grubej koloru zielonego-2mm lub satndardowy niebieski-1,5mm. Do tego musi być stapler okrężny wygięty z kontrolowanym dociskiem tkanki i regulowaną wysokością zamknięcia zszywki w zakresie od 1mm do 2,5mm - czterostopniową skalą kompresji tkanki. Rozmiary staplera 21; 25; 29; 33mm. Wysokość otwartej zszywki 5,5mm. Ergonomiczny uchwyt staplera pokryty antypoślizgową gumową powłoką ułatwiającą obsługę w warunkach mokrego pola operacyjnego. Stapler musi posiadać w główce plastikowy element, który po aktywacji noża i zszywek za pomocą dźwigni sygnalizuje poprzez słyszalne pęknięcie zakończenie procedury użycia staplera. (zamawiający każdorazowo określi rozmiar staplera przy składaniu zamówienia). Zestaw musi zawierać jeden stapler zamykający tnący i jeden stapler okrężny	zestaw	10	10 zestawów						

wartość pakietu słownie:.....

.....  
podpis, pieczęćka Wykonawcy

**FORMULARZ OFERTOWO - CENOWY**  
**PAKIET NR 3 - zadanie nr 0 projektu**

Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Postać (płyn, proszek, żel itp.)	Dawka	JM (opak./szt.)	Ilość zamawiana	Cena jedn. netto	Wartość netto	% VAT	Cena jedn. Brutto	Wartość brutto	Kod/nazwa własna/ producent
1	Przeciwciała anty ludzkie CD34 znakowane PE	płyn	100 testów	Szt.	1						
2	Przeciwciała anty ludzkie CD31 znakowane PE	płyn	100 testów	Szt.	1						
3	Przeciwciała anty ludzkie CD31 znakowane FITC	płyn	100 testów	Szt.	1						
4	Przeciwciała anty ludzkie CD45 znakowane FITC	płyn	100 testów	Szt.	1						
5	Przeciwciała anty ludzkie CD90 znakowane PE	płyn	100 testów	Szt.	1						
6	Przeciwciała anty ludzkie CD90 znakowane FITC	płyn	100 testów	Szt.	1						
7	Przeciwciała anty ludzkie CD150 znakowane PE	płyn	100 testów	Szt.	1						
8	Przeciwciała anty ludzkie CD150 znakowane FITC	płyn	100 testów	Szt.	1						
9	Przeciwciała anty ludzkie CD44 znakowane PE	płyn	100 testów	Szt.	1						
10	Przeciwciała anty ludzkie CD106 znakowane PE	płyn	100 testów	Szt.	1						
11	Przeciwciała anty ludzkie CD146 znakowane PE	płyn	100 testów	Szt.	1						
12	Przeciwciała anty ludzkie CD73 znakowane APC	płyn	100 testów	Szt.	1						
13	Przeciwciała anty ludzkie CD73 znakowane PE	płyn	100 testów	Szt.	1						

wartość pakietu słownie:.....

.....

podpis, pieczęć Wykonawcy

**FORMULARZ OFERTOWO - CENOWY**  
**PAKIET NR 4 - zadanie nr 13/0 projektu**

Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Postać (płyn, proszek, żel itp.)	Dawka	JM (opak./szt.)	Ilość zamawia- na	Ilość sztuk dostępnych w opakowaniu <i>jeżeli dotyczy</i>	Cena jedn. netto	Wartość netto	% VAT	Cena jedn. Brutto	Wartość brutto	Kod/nazwa własna/ producent
1	Paski dwustronnie klejące do mocowania sondy laser-Doppler PF 105-3 lub równoważne	x	x	op	1	100						
2	Motility Refill Std. Płyn kalibracyjny do sondy laserowej PF 1001 lub równoważny	płyn	10 ml	op	1	1						
3	Zestaw membran do tcpO2 D826 lub równoważne	x	x	op	1	12						
4	Pierścienie przylepne do mocowania elektrody tcpO2 TC555 lub równoważne	x	x	op	1	100						

wartość pakietu słownie:.....

..... podpis, pieczęć Wykonawcy