



# 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](http://www.wssk.wroc.pl)

Nr sprawy Szp/FZ/Spr-53/266/2016

Wrocław, dnia 04.05.2016 r.

**Wojewódzki Szpital Specjalistyczny we Wrocławiu,**

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

### **1. Przedmiot zamówienia**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa:

**Pościeli szpitalnej** której parametry szczegółowo opisano w formularzu asortymentowo cenowym stanowiącym załącznik nr 1 do zaproszenia.

- 1) Zamawiający wymaga dołączenia do propozycji cenowej opisów, np.: folderów/prospektów/informacji producenta zawierające opisy oferowanego przedmiotu zamówienia.
- 2) 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 **27.05.2016 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 następującymi kryteriami:  
Cena -80% Termin -20%

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. Projekt umowy -załącznik nr 2

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

*mgr inż. Jędrzej Raziuk*

## UMOWA - PROJEKT

W dniu .....r 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 2015r poz. 2164)

(sygnatura sprawy Szp/FZ/Spr-53/2016)

została zawarta umowa o następującej treści :

### § 1

Wykonawca zobowiązuje się dostarczyć Zamawiającemu pościel szpitalną w ilości oraz cenie jednostkowej zgodnie z załączonym formularzem asortymentowo cenowym będącym załącznikiem nr 1 do umowy.

### § 2

1. Wykonawca dostarczy Zamawiającemu przedmiot umowy do siedziby Zamawiającego w terminie ..... dni roboczych od dnia podpisania umowy.
2. Wykonawca dostarczy przedmiot umowy na swój koszt i ryzyko do siedziby Zamawiającego.
3. Odbiór towaru nastąpi w magazynie w siedzibie Zamawiającego w dniu dostarczenia towaru przez Wykonawcę.
4. Jeżeli z przyczyn niezależnych od Zamawiającego nie dokonano odbioru o którym mowa w ust.3 Zamawiający może złożyć reklamację w terminie 3 dni roboczych licząc od daty jego odbioru.

### §3

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.

### §4

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.

### §5

1. Zamawiający zobowiązuje się zapłacić Wykonawcy za dostarczony przedmiot umowy zgodnie z załącznikiem nr 1 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.

### §6

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 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% wynagrodzenia umownego brutto.
3. Zamawiający może dochodzić odszkodowania przewyższającego wysokość zastrzeżonych kar umownych.

### § 7

Do spraw nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego.

### §8

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.: .....

**§ 9**

Wszelkie zmiany do umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

**§ 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**

WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY  
 we Wrocławiu  
 ul. H. Kamieńskiego 73a, 51-124 Wrocław  
 DZIAŁ ZAOPATRZENIA I ZAMÓWIENI PUBLICZNYCH  
 .....Tel: 0 71-32-70-490; Fax 0 71-32-70-425  
 pieczęćka nagłówek Wykonawcy

Załącznik nr 1.1  
 do oferty na dostawę pościeli szpitalnej  
 dla Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego we Wrocławiu  
 znak postępowania FZ/Spr-53/2016

## FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

Pakiet nr 1 - Pizama szpitalna

Lp.	Przedmiot zamówienia	JM	ilość	cena jedn. netto	% VAT	cena jedn. brutto	wartość brutto	wartość netto	nazwa własna/kod	producent
1	2	3	4	5	7	8	9	6	10	11
	<b>Pizama szpitalna</b> - tkanina flanela pizamowa - gramatura min 180g/m2 - temperatura prania 95 - kurczliwość tkaniny min 6% - pełna rozmiarówka	szt.	55							

TERMIN WYKONANIA.....

PODPIS WYKONAWCY.....



3.	<ul style="list-style-type: none"> <li>- w kolorze białym</li> <li>- gramatura 120 g/m<sup>2</sup>, (+/-5g)</li> <li>- kurczliwość do 5 %,</li> <li>- wyrób odporny na działanie standardowych środków dezynfekcyjnych używanych w szpitalach</li> </ul>	szl.	1025						
4.	Podkład biały 80x160 cm - 90x160 cm	szl.	910						
5.	Przścieradło operacyjne 220x180 -zielone	szl.	60						
6.	Podkład operacyjny -zielony	szl.	30						

Bielizna szpitalna musi być oznaczona przez całą długość pasem z napisem **WSSK-2016**. Kolor niebieski .Szerokość pasa okolo 8-10 cm. wielkość liter i cyfr 6-7 cm. Oznaczenie wykonane metodą sitodruku niespieralnego.

Pościeł szpitalna -tkanina typu NORIS lub podobna -biała- 100% bawełna-masa 170g/1m<sup>2</sup>-rodzaj splotu płócienny 1/1  
Wymagany załącznik

1. Karta techniczna tkaniny wystawiona przez producenta tkaniny potwierdzająca gramaturę i skład chemiczny

**TERMIN WYKONANIA** .....

**PODPIS WYKONAWCY** .....

WOLNÓDEKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY  
 we Wrocławiu  
 ul. H. Kamińskiego 73a, 51-124 Wrocław  
 DZIAŁ ZAOPATRZENIA I ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH  
 .....Tel.: 0-71-32-70-490; Fax 0-71-32-70-425 .....  
 pieczęćka nagłówkowa Wykonawcy

Załącznik nr 1.3  
 do oferty na dostawę pościeli szpitalnej  
 dla Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego we Wrocławiu  
 znak postępowania FZ/Spr-53/2016

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY**

**Pakiet nr 3 Pościel kolorowa**

Lp.	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
	Przedmiot zamówienia	JM.	ilość	cena jedn. netto	wartość netto	% VAT	cena jedn. brutto	wartość brutto	nazwa własna/kod	producent
1.	Poszewka -Kolorowa wzory dziecięce -tkanina bawełniana -wymiary poszewki 70x80 - z zakładką 25 cm wszyta do środka , nie zszytą	szt.	90							
2.	Poszewka kolorowa 80x100	szt.	150							
3.	Poszewka kolorowa 90x100	szt.	150							
	Poszewka biała 100x100	szt.	150							
4.	Poszwa - kolorowe wzory dziecięce -tkanina bawełniana -wymiar poszwy 160x200 -z zakładką 25 cm wszyta do środka , nie zszytą	szt.	90							
5.	Prześcieradło -tkanina bawełniana -wymiar 200x220	szt.	60							
6.	Prześcieradło flanela 80x110	szt.	500							
7.	Prześcieradło flanelowe -100x100	szt.	250							

Bielizna szpitalna musi być oznaczona napisem **WSSK-2016**. Kolor niebieski .  
 Pościel szpitalna -tkanina typu NORIS lub podobna - 100% bawełna-masa 170g/1 m2-rodzaj splotu płócienny 1/1



**Wymagany załącznik**

**1. Karta techniczna tkaniny wystawiona przez producenta tkaniny potwierdzająca gramaturę i skład chemiczny**

**TERMIN WYKONANIA.....**

**PODPIS WYKONAWCY.....**

WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY  
 we Wrocławiu  
 ul. H. Kamińskiego 73a, 51-124 Wrocław  
 DZIAŁ ZAOPATRZENIA I ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH  
 Tel. 0 71-32-70-490, Fax 0 71-32-70-425

.....  
*pieczęćka nagłówkowa Wykonawcy*

Załącznik nr 1.4  
 do oferty na dostawę pościeli szpitalnej  
 dla Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego we Wrocławiu  
 znak postępowania FZ/Szp-53/2016

## FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

Pakiet nr 4 - Pieluchy z tetry

Lp.	Przedmiot zamówienia	JM	ilość	cena jedn. netto	wartość netto	% VAT	cena jedn. brutto	wartość brutto	nazwa własna/kod	producent
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1.	Pielucha tetrowa-100% z przędzy bawełnianej, gramatura 110g/m <sup>2</sup> , rozmiar 70x80	szt.	4 000							

TERMIN WYKONANIA.....

PODPIS WYKONAWCY.....

WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY  
we Wrocławiu  
ul. H. Kamińskiego 73a, 51-124 Wrocław  
DZIAŁ ZACPATRZENIA I ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH  
.....Tel: 0 71-92-70-490; Fax 0 71-92-70-425.....  
pieczęćka nagłówkowa Wykonawcy

Załącznik nr 1.5  
do oferty na dostawę pościeli szpitalnej  
dla Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego we Wrocławiu  
znak postępowania FZ/Spr-53/2016

## FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

Pakiet nr 5 - Koszule szpitalne

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	5	6	7	8	9	10	11
1	Koszula szpitalna dla dzieci flanelowa rozmiar 90-130	szt.	8							
2	Koszula dla matek karmiących	szt.	70							
3	Fartuch operacyjny-bawełna XXL-kolor zielony	szt.	26							
4	Ubranie operacyjne bawełna rozmiarM,L,XL zielone oraz XXL niebieskie(8 kpl)	kpl	30							
5	Koszula operacyjna rozmiar XXL	szt.	15							
6	Koszula szpitalna rozmiar L; XL; biała krótki rękaw, wykończenie pod szyją w szpic rozcięta, wiązana na trzy troki ,tkanina:bawełna min 65% i poliester max 35% ,gramatura min. 160g/m <sup>2</sup> , możliwość prania w temperaturze do 95 C ;	szt.	330							

TERMIN WYKONANIA.....

PODPIS WYKONAWCY.....