



# WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY WE WROCŁAWIU

51-124 Wrocław, ul. H. Kamińskiego 73a  
telefony: centrala 71 32 70 100, fax 71 32 54 101  
[www.wssk.wroc.pl](http://www.wssk.wroc.pl)

Wrocław, dnia 03.06.2016 r.

Nr sprawy Szp/FZ/Spr-22/324/2016

## 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:

Obuwia operacyjnego typu SO1 Luxor w kolorze zielonym lub równoważne .

Obuwie powinno posiadać następujące właściwości:

- bieżnik antypoślizgowy,
  - antyelektrostatyczne,
  - anatomiczny kształt,
  - nadające się do mycia, dezynfekcji, sterylizacji w temperaturze do 135 stopni.
  - zintegrowaną wkładką masującą dzięki czemu nie ma ryzyka jej przesunięcia w bucie
  - otwory wentylacyjne po bokach zapobiegają przedostaniu się płynów od góry obuwia
- w rozmiarach:

Obuwie operacyjne w rozmiarze 36 - 6 par

Obuwie operacyjne w rozmiarze 37/38 - 42 pary

Obuwie operacyjne w rozmiarze 39 - 16 par

Obuwie operacyjne w rozmiarze 40 - 18 par

Obuwie operacyjne w rozmiarze 41 - 18 par

Obuwie operacyjne w rozmiarze 42 - 18 par

Obuwie operacyjne w rozmiarze 45/46 - 18 par

Obuwie operacyjne w rozmiarze 48/49 - 8 par

- 1) Zamawiający wymaga dołączenia do propozycji cenowej opisów, np.: folderów/prospektów/informacji producenta zawierające opisy oferowanego przedmiotu zamówienia.
- 2) Jako odrębny załącznik nr 1 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 **14.06.2016 r.** 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 [urszulap@wssk.wroc.pl](mailto:urszulap@wssk.wroc.pl)

3. Przy wyborze propozycji cenowej Zamawiający będzie kierował się ceną.
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. Projekt umowy -załącznik nr 1
2. Formularz ofertowo-cenowy

Z UPOWAŻNIENIEM DYREKTORA  
Z-ca DYREKTORA  
ds. Finansowo-Administracji  
*mgr inż. Jolanta 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-22/2016)

została zawarta umowa o następującej treści :

### §1

Wykonawca zobowiązuje się dostarczyć Zamawiającemu obuwie operacyjne typu SO1 Luxor w ilościach 144 pary w tym:

- Obuwie operacyjne w rozmiarze 36 - 6 par
- Obuwie operacyjne w rozmiarze 37/38 - 42 pary
- Obuwie operacyjne w rozmiarze 39 - 16 par
- Obuwie operacyjne w rozmiarze 40 - 18 par
- Obuwie operacyjne w rozmiarze 41 - 18 par
- Obuwie operacyjne w rozmiarze 42 - 18 par
- Obuwie operacyjne w rozmiarze 45/46 - 18 par
- Obuwie operacyjne w rozmiarze 48/49 - 8 par

oraz cenie jednostkowej zgodnie z załączonym formularzem asortymentowo cenowym .

## § 2

1. Wykonawca dostarczy Zamawiającemu przedmiot umowy do siedziby Zamawiającego w terminie 14 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**

Załącznik nr .....  
do oferty .....  
dla Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego we  
Wrocławiu

sprawa nr Szp/FZ/Spr-022/2016

pieczęćka nagłówkowa Wykonawcy

## FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

Obuwie operacyjne												
Lp	Indeks zamawiającego	Przedmiot zamówienia	J.m.	Ilość	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	12	13
1	O-022	Obuwie operacyjne zielone	par	144,00								

słownie wartość brutto .....

.....  
data, pieczęćka i podpis Wykonawcy