



# 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 dn. 20.12.2016r.

**WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY WE WROCŁAWIU,**  
realizując dotację współfinansowaną z Krajowego Naukowego Ośrodka Wiodącego 2014 -  
2018

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

**Przedmiot zamówienia:**

Dostawa odczynników określonych w formularzu ofertowo-cenowym stanowiącym załącznik od nr 1 do zaproszenia – **Szp/FZ/17/KNOW/2016**

**Wymagany termin realizacji: do 30 dni od daty zawarcia umowy**

**Wymagane dokumenty**

Wypełniony formularz ofertowo – cenowy (załącznik nr 1.1)

**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 ul. Kamińskiego 73a, 51-124 Wrocław

**Miejsce i termin złożenia propozycji cenowej**

Propozycję cenową należy złożyć w terminie do dnia **28.12.2016r. 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)

DYREKTOR SZPITALA

*Prof. dr hab. Wojciech Witkiewicz*

(4)

**FORMULARZ OFERTOWO - CENOWY**

.....  
pieczęć nagłówek Wykonawcy

Opis przedmiotu zamówienia	JM (opak./s zt.)	Ilość zamawiana	Il. szt. dostępnych w opak.	Ilość zamawianych opak.	Cena jedn. netto	Wartość netto	% VAT	Cena jedn. Brutto	Wartość brutto	Kod/nazwa własna/ producent
EQ-300113 miRCURY RNA Isolation Kit	opak.	20	10	2						
EQ-203879 Serum/Plasma Focus miRNA PCR panel 96 well V4.RO	opak.	20	4	5						
EQ-203301 Universal cDNA Synthesis Kit	opak.	20	20	1						
EQ-203421 ExiLENT SybrGreen master mix	opak.	20 ml	x	1						
EQ-203203 RNA Spike-in kit	opak.	x	x	1						
EQ-203887 miRNA QC Panel 96 well	opak.	2	10	2						
EQ-203403 Exilent SYBR Green master mix	opak.	2,5 ml	x	1						

wartość słownie:.....

.....  
podpis, pieczęć Wykonawcy

UMOWA - WZÓR

zawarta w dniu ..... we Wrocławiu

pomiędzy:

pomiędzy:

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 „Zamawiający” reprezentowanym przez:

prof. dr hab. Wojciech Witkiewicz - Dyrektor

a

.....prowadzącym działalność na podstawie wpisu do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej / Rejestru Przedsiębiorców KRS/ prowadzonego przez..... pod numerem..... 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 2015r. poz. 2164 z późn. zm.).

§ 1

Na podstawie niniejszej umowy (sygnatura sprawy FZ-17/KNOW/2016) Wykonawca dostarczy Zamawiającemu ..... 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.

§ 3

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/\*)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 12 miesięcy liczone od daty dostawy.

#### § 5

Dostawa towaru nastąpi w terminie do 30 dni od daty zawarcia umowy.

#### § 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 dostarczy fakturę wraz z potwierdzeniem odbioru towaru do siedziby Zamawiającego na adres Wojewódzki Szpital Specjalistyczny we Wrocławiu ul. Kamieńskiego 73a, 51-124 Wrocław.
4. 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**