



# 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. 06.11.2017r.

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

## ZAPRASZA DO SKŁADANIA OFERT

(postępowanie wyłączone ze stosowania ustawy Prawo zamówień publicznych, w zw. z art. 4 pkt 8)

### 1. Przedmiot zamówienia:

- 1) Dostawa *odczynników laboratoryjnych, materiały zużywalnych i innych* opisanych w formularzach ofertowo-cenowych stanowiących załącznik nr 1.1-1.7 do zaproszenia – **Szp/FZ/41/KNOW/2017**
- 2) Zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych – **7 części**. Za część należy rozumieć „pakiet”. Wykonawca może złożyć ofertę w odniesieniu do jednej, kilku lub wszystkich części

### 2. Wymagany termin realizacji przedmiotu zamówienia:

Zamawiający wymaga zrealizowania przedmiotu zamówienia maksymalnie do dnia 14 grudnia 2017 r.

### 3. Wymagane dokumenty

Wypełniony formularz oferty wraz formularzami ofertowo – cenowymi (załącznik nr 1.1-1.7)

### 4. Zamawiający przyjął następujące kryteria oceny ofert:

Lp.	Kryteria	Waga (znaczenie) kryterium
1	Cena	70 %
2	Termin dostawy	30 %
	OGÓŁEM:	100 %

Kryterium cena zostanie wyliczona według poniższego wzoru:

Kryterium nr 1 – cena (C):

$$C = \frac{C_{\min}}{C_{\text{bad. oferty}}} \times 60\% \times 100$$

gdzie:

$C_{\min}$  - najniższa cena ogółem brutto w danym pakiecie

$C_{\text{bad. oferty}}$  - cena ogółem brutto ocenianej oferty w danym pakiecie

gdzie 1 % = 1 pkt

Kryterium nr 2 – termin dostawy (TD):

$$TD = \frac{TD_{\min. \text{oferow.term. (liczba dni)}}}{\dots} \times 30\% \times 100$$

*TD* term. bad. oferty (liczba dni)

gdzie:

*TD* min. oferow. term. – minimalny oferowany termin dostawy w danym pakiecie

*TD* term. bad. oferty – termin dostawy ocenianej oferty w danym pakiecie.

#### **5. Wymagane miejsce dostawy:**

Wykonawca dostarczy przedmiot zamówienia własnym transportem na swój koszt i ryzyko do:  
Zespołu Laboratoriów Specjalistycznych – Laboratorium Spektrometrii Mas  
Międzynarodowy Wydział Biotechnologii UG –GUMed  
ul. Abrahama 58 pok. 1198  
80-307 Gdańsk

#### **6. Miejsce i termin złożenia oferty**

Ofertę należy złożyć w terminie do dnia **13.11.2017r. 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 **71/32 70 425**  
lub
- 3) **drogą elektroniczną** na adres **roma@wssk.wroc.pl**

#### **7. Załączniki do niniejszego Zaproszenia:**

- 1) wzór oferty (załącznik nr 1)
- 2) formularz ofertowo – cenowy (załącznik nr 1.1-1.7)
- 3) wzór umowy (załącznik nr 2)

DYREKTOR SZPITALA

*Prof. dr hab. Wojciech Witkiewicz*

(4)

FORMULARZ OFERTOWY

Zamawiający:

WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY WE WROCŁAWIU  
ul. H. Kamińskiego 73a  
51-124 Wrocław

OFERTA

I. DANE WYKONAWCY

<b>Nazwa i siedziba Wykonawcy*)</b>	..... ul: ..... kod: ..... miejsowość: .....
<b>Forma prowadzonej działalności/ nr KRS- jeżeli dotyczy</b>	
<b>*) w przypadku konsorcjum wpisać nazwę i siedzibę partnera oraz wpisać lidera</b>	..... ..... ul: ..... kod: ..... miejsowość: .....
<b>NIP</b>	
<b>REGON</b>	
<b>Adres do korespondencji (jeżeli jest inny niż adres siedziby)</b>	ul: ..... kod: ..... miejsowość: .....
<b>Osoba odpowiedzialna za kontakty z Zamawiającym</b>	..... e-mail: ..... fax: ..... tel: .....

II. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

Składam ofertę na:  
**„DOSTAWĘ ODCZYNNIKÓW LABORATORYJNYCH,  
MATERIAŁÓW ZUŻYWALNYCH I INNYCH”**  
dla Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego we Wrocławiu

### III. CENA

Cena oferty zgodnie z formularzem asortymentowo - cenowym stanowiącym załącznik nr ..... do formularza ofertowego wynosi:

\*) **Pakiet nr .....**

**Cena brutto..... zł**

**Słownie cena brutto: .....**

**Termin dostawy zamówienia .....**

\*) *wpisać nr pakietu, w przypadku przystąpienia do większej ilości pakietów należy powielić wersy*

### IV. OŚWIADCZENIA WYKONAWCY:

Oświadczam, że:

1. zamówienie zostanie zrealizowane w terminie określonym w ofercie;
2. w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania przedmiotu zamówienia;
3. uważam się za związanego, niniejszą ofertą na okres **30 dni** licząc od dnia otwarcia ofert;
4. wybór mojej oferty **będzie/nie będzie\*\*)** prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego (w przypadku zaistnienia okoliczności, o której mowa należy wskazać nazwę rodzaj towaru, którego dostawa będzie prowadzić do jego powstania, wskazując jego wartość bez kwoty podatku.

\*\*) *wybrać odpowiednio, niepotrzebne skreślić*

### V. ZOBOWIĄZANIA WYKONAWCY W PRZYPADKU PRYZNANIA ZAMÓWIENIA

W przypadku przyznania zamówienia zobowiązuję się do:

1. zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego;
2. wyznaczenia osoby do kontaktów z Zamawiającym w sprawach dotyczących realizacji przedmiotu umowy :

..... e-mail: ..... tel./fax:.....;

..... e-mail: ..... tel./fax:.....;

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

FORMULARZ OFERTOWO - CENOWY  
PAKIET NR 1 - projekt KNOW U17/14/2016

Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	jm	Ilość zamawiana	Cena jedn. netto	Wartość netto	% VAT	Cena jedn. brutto	Wartość brutto	Kod/nazwa własna/producent
1	Zestaw odczynników, SWATH Acquisition Performance Kit, Sciex 5045757	op.	1						
2	Zestaw odczynników, Tuning Solution kit, Sciex 4465920	szt.	2						
3	APCI Positive Calibration Solution dla AB SCIEX TripleTOF 5600, Sciex 4460136	op. à 5 szt	1						
4	Kit instalacyjny dla SCIEX TripleTOF 5600 System, Sciex 4456736	szt.	1						
5	Trawiona beta-galaktozydaza, Sciex 4465938	szt.	1						
6	Kolumna ChromXP C18, 3 µm 120 Å, 300 um ID, kolumna 15 cm, Eksigent 5022436	szt.	1						
7	Kolumna ChromXP C18, 3µm 120 Å, 200 um ID, kolumna 15cm, Eksigent 5015840	szt.	1						
8	Elektroda 25 Micron ESI, Servicable, Eksigent 5028467	szt.	2						
9	Tubing, PEEKsil, 50um ID, 1/32 inch OD, 75 cm, Eksigent 205-00049	szt.	1						
10	Chusteczki KimTech, model wzorcowy: 25000-35	op. à 200 szt	2						
11	100µL to 300µL Clear Polypropylene Limited Volume Vial, 12x32mm, 11mm Crimp/Snap Ring, model wzorcowy: 30111CP-1232_100	op. à 100 szt.	1						
12	11mm Red Snap Cap, PTFE/Silicone Lined, model wzorcowy: 5250-11R_100	op. à 100 szt.	1						
								<b>0,00 zł</b>	

Słownie brutto: .....

.....

(podpis i pieczęć imienna osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)

FORMULARZ OFERTOWO - CENOWY  
 PAKIET NR 2 - projekt KNOW U17/1/4/2016

Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	jm	Ilość zamawiana	Cena jedn. netto	Wartość netto	% VAT	Cena jedn. brutto	Wartość brutto	Kod/nazwa własna/producent
1	Modyfikowana trypsyna, sequencing grade 100 µg, zliofilizowana. Model wzorcowy: V5111	op. à 100 µg	5						

Słownie brutto: .....

.....

(podpis i pieczęćki imienna osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)

**FORMULARZ OFERTOWO - CENOWY**  
**PAKIET NR 3 - projekt KNOW U17/1/4/2016**

Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	jm	ilość zamawiana	Cena jedn. netto	Wartość netto	% VAT	Cena jedn. brutto	Wartość brutto	Kod/nazwa własna/producent
1	Zestaw do izolacji białek. Compartment Protein Extraction Kit, model wzorcowy Merck 2145	szt	1						
2	Activated Thiol-Sepharose 4B, model wzorcowy Sigma T8512-1G	1g	1						
								<b>0</b>	

Słownie brutto: .....

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

FORMULARZ OFERTOWO - CENOWY  
 PAKIET NR 4 - projekt KNOW U17/1/4/2016

Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	jm	Ilość zamawiana	Cena jedn. netto	Wartość netto	% VAT	Cena jedn. brutto	Wartość brutto	Kod/nazwa własna/producent
1	Fiolki 1.5 ml Short Thread Vial, 32x11.6mm, amber glass, 1st hydrolytic class, wide opening, label and filling lines model wzorcowy Polygen 11 09 0520 lub równoważny	op. à 100 szt	3						
2	Nakrętki UltraClean Closure: 9mm PP Short Thread Cap, transparent, centre hole; Silicone white/PTFE red, 55° shore A, 1.0mm lub produkt równoważny, kompatybilne z wialkami z pozycji 1	op. à 100 szt	3						
3	Inserty 0.1 ml, 31 x 6mm, clear glass, 1st hydrolytic class, 15 mm top, model wzorcowy Polygen 06 09 0357 lub równoważny	op. à 100 szt	3						
								0	

Słownie brutto: .....

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



**FORMULARZ OFERTOWO - CENOWY**  
**PAKIET NR 5 - projekt KNOW U17/1/4/2016**

Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	jm	Ilość zamawiana	Cena jedn. netto	Wartość netto	% VAT	Cena jedn. brutto	Wartość brutto	Kod/nazwa własna/producent
1	Zestaw do wzbogacania białek. ProteoMiner Protein Enrichment Large-Capacity Kit, model wzorcowy Bio-Rad 1633007	szt	1						

słownie wartość brutto .....

Słownie brutto: .....

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

**FORMULARZ OFERTOWO - CENOWY**  
**PAKIET NR 6 - projekt KNOW U38/14/2015**

Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	jm	Ilość zamawiana	Cena jedn. netto	Wartość netto	% VAT	Cena jedn. brutto	Wartość brutto	Kod/nazwa własna/producent
1	Probówki niskoadhezyjne dla białek, objętość 0,5 ml, PCR clean, model wzorcowy: eppendorf 0030108094	op. à 100 szt	4						
2	Tipsy epTIPS 0,1-10 µL, model wzorcowy eppendorf 0030000811	2 op. à 500 szt	2						
3	Tipsy epTIPS żółte 2-200 µL, model wzorcowy eppendorf 0030000870	2 op. à 500 szt	2						
4	Probówki niskoadhezyjne dla białek, 1,5 ml, PCR clean, model wzorcowy: eppendorf 0030108116	op. à 100 szt	2						
								<b>0</b>	

słownie wartość brutto .....

Słownie brutto: .....

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

.....

Załącznik nr 1.7  
 dla Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego we Wrocławiu  
 Szp/FZ-41/KNOW/2017

FORMULARZ OFERTOWO - CENOWY  
 PAKIET NR 7 - projekt KNOW U38/14/2015

Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	jm	Ilość zam.	Cena jedn. netto	Wartość netto	% VAT	Cena jedn. brutto	Wartość brutto	Kod/nazwa własna/producent
1	Rękawiczki laboratoryjne nitylowe bezpudrowe, rozmiar S	op. à 200 szt	2						
2	Rękawiczki laboratoryjne nitylowe bezpudrowe, rozmiar M	op. à 200 szt	3						
3	Tipsy Pierce C18 Spin Tips, model wzorcowy 84850	op. à 96 szt	3						
4	Dithioitrol, model wzorcowy Sigma-Aldrich 43815-1G	1g	1						
5	Iodoacetamide BioUltra, model wzorcowy Sigma-Aldrich I1149-5G	5g	1						
6	Ludzka osteopontyna, model wzorcowy Sigma-Aldrich O4264	op. à 50 µg	1						
7	Acetonitryl czystość hyper do chromatografii cieczowej, LiChrosolv, model wzorcowy Merck 1000291000	op. à 1L	6						
8	Woda do chromatografii (LC-MS Grade) LiChrosolv, model wzorcowy Merck 1153331000	op. à 1L	6						
9	Metanol czystość hyper do LC-MS, LiChrosolv, model wzorcowy Merck 1060351000	op. à 1L	6						
10	2-Propanol czystość hyper, do LC-MS LiChrosolv, model wzorcowy Merck 1027811000	op. à 1L	2						
11	Tipsy ZipTip with 0.6 µL C18 resin, model wzorcowy Merck ZTC18S096	op. à 96 szt	3						

12	Amicon Ultra-0.5, filtry wirówkowe z membraną Ultracel-30, model wzorcowy Merck UFC503096	op. à 96 szt	1						
13	Albumina surowicy ludzkiej, model wzorcowy Sigma A1887-5G	5g	1						0

słownie wartość brutto .....

Słownie brutto: .....

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

## UMOWA - WZÓR

W dniu ..... we Wrocławiu pomiędzy Wojewódzkim Szpitalem Specjalistycznym we Wrocławiu z siedzibą we Wrocławiu przy ul. Kamieńskiego 73a działającym na podstawie wpisu do Krajowego Rejestru Sądowego pod nr 0000101546 w Sądzie Rejonowym dla Wrocławia – Fabrycznej we Wrocławiu, VI Wydział Gospodarczy Rejestrowy NIP 8951645574, REGON 000977893, reprezentowanym przez:

prof. dr hab. Wojciecha Witkiewicza - Dyrektora

zwanym dalej „Zamawiający”

a:

.....  
prowadzącą działalność na podstawie..... NIP ....., REGON .....

reprezentowanym przez:

.....  
zwanym dalej „Wykonawca”

została zawarta umowa o następującej treści:

### § 1

#### PRZEDMIOT UMOWY

W wyniku przeprowadzonej procedury przetargowej w trybie n zaproszenia do składania ofert (sygnatura sprawy Szp/FZ – 41/KNOW/2017) Wykonawca dostarczy do siedziby Zamawiającego **odczynniki laboratoryjne, materiały zużywalne i inne** określone w **pakiecie nr .....** w asortymencie, ilości oraz cenach jednostkowych zgodnie z ofertą Wykonawcy będącą załącznikiem nr 1 do umowy.

### § 2

#### TERMIN DOSTAWY

1. Wykonawca dostarczy przedmiot umowy wraz z fakturą w terminie.....dni od dnia podpisania umowy do Zespołu Laboratoriów Specjalistycznych – Laboratorium Spektrometrii Mas Międzynarodowy Wydział Biotechnologii UG –GUMed ul. Abrahama 58 pok. 1198 80-307 Gdańsk.
2. Wykonawca ponosi koszty dostarczenia przedmiotu umowy Zamawiającemu oraz koszty jego ubezpieczenia podczas transportu.

### § 3

#### ZOBOWIĄZANIA WYKONAWCY

1. Wykonawca zobowiązuje się do dostawy przedmiotu umowy z terminem ważności nie krótszym niż 12 miesięcy licząc od daty dostawy.
2. W przypadku zaprzestania produkcji produktu określonego w pakiecie, Wykonawca dostarczy za zgodą Zamawiającego produkt równoważny dopuszczony do obrotu na terenie Rzeczypospolitej Polskiej o tych samych lub wyższych parametrach techniczno - użytkowych i w tej samej cenie jednostkowej.

### § 4

#### ZOBOWIĄZANIA ZAMAWIAJĄCEGO

1. Zamawiający zobowiązuje się zapłacić Wykonawcy cenę jednostkową za towar zgodnie z ofertą Wykonawcy.
2. Podstawą podpisania faktury przez Zamawiającego będzie odbiór towaru.

3. Wykonawca dostarczy fakturę wraz z potwierdzeniem odbioru towaru do siedziby Zamawiającego na adres Wojewódzki Szpital Specjalistyczny we Wrocławiu Dział Zaopatrzenia i Zamówień Publicznych ul. Kamińskiego 73a, 51-124 Wrocław.
4. Zapłata nastąpi przelewem bankowym w terminie 30 dni od otrzymania prawidłowo wystawionej faktury na rachunek bankowy Wykonawcy wskazany na fakturze..
5. Za termin zapłaty uważa się datę obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.

#### § 5

#### WYNAGRODZENIE WYKONAWCY

1. Strony ustalają wartość przedmiotu umowy do kwoty:

..... zł netto  
 (słownie: .....),  
 ..... zł brutto  
 (słownie: .....).

w tym:

pakiet nr ....

..... zł netto  
 (słownie: .....),  
 ..... zł brutto  
 (słownie: .....).

2. W przypadku zamówienia przez Zamawiającego mniejszej ilości przedmiotu umowy niż określona w § 1 niniejszej umowy, Wykonawcy nie przysługuje prawo żądania wynagrodzenia, o którym mowa w ust. 1 niniejszego paragrafu.

#### § 6

#### ODBIÓR TOWARU

3. Odbiór ilościowy towaru nastąpi w siedzibie Zespołu Laboratoriów Specjalistycznych – Laboratorium Spektrometrii Mas Międzynarodowy Wydział Biotechnologii UG –GUMed ul. Abrahama 58 pok. 1198 80-307 Gdańsk.
  1. Jeżeli nie dokonano odbioru ilościowego w terminie, o którym mowa w ust. 1 niniejszego paragrafu, Zamawiający może złożyć reklamację w terminie 5 dni roboczych licząc od daty przyjęcia towaru.
  2. Zamawiającemu przysługuje prawo do składania reklamacji dotyczących jakości dostarczonego przedmiotu umowy w okresie trwania umowy lub w terminie ważności dostarczonego przedmiotu umowy.
  3. Wykonawca rozpatrzy reklamację dotyczącą jakości dostarczonego przedmiotu umowy w terminie 7 dni roboczych od daty otrzymania jej od Zamawiającego. Za rozpatrzenie reklamacji uważa się wymianę towaru na nowy pozbawiony wad.

#### § 7

#### OSOBY UPRAWNIONE DO KONTAKTÓW

Do koordynowania i dokonywania zamówień na dostawy, odbioru przedmiotu Umowy, reklamacji oraz bieżących kontaktów strony wyznaczają:

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

#### § 8

#### KARY UMOWNE

1. Wykonawca zobowiązuje się zapłacić Zamawiającemu następujące kary umowne:

- 1) za opóźnienie w dostarczeniu partii towaru w wysokości 1% wartości brutto partii towaru dostarczonej z opóźnieniem za każdy dzień opóźnienia,
  - 2) za opóźnienie w rozpatrzeniu reklamacji partii towaru w wysokości 0,5% wartości brutto reklamowanej partii towaru, której dotyczy opóźnienie, za każdy dzień opóźnienia,
  - 3) z tytułu odstąpienia od umowy przez Zamawiającego z winy Wykonawcy w wysokości 10% wartości umowy 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 umowy brutto niezrealizowanej części umowy.
  3. Zamawiający może dochodzić odszkodowania przewyższającego wysokość zastrzeżonych kar umownych.

#### § 9

#### ODSTĄPIENIE OD UMOWY

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.

#### § 10

#### POSTANOWIENIA KOŃCOWE

1. Do spraw nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego.
2. Wykonawca nie może dokonać przelewu wierzytelności na osobę trzecią bez zgody Zamawiającego.
3. Wszelkie zmiany do umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności z zastrzeżeniem § 7 umowy który wymaga zawiadomienia stron w formie pisemnej.
4. Spory wynikłe w związku z niniejszą umową rozstrzygał będzie sąd powszechny właściwy dla siedziby Zamawiającego.
5. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

#### **Załączniki:**

Załącznik nr 1 – oferta Wykonawcy

**ZAMAWIAJĄCY**

**WYKONAWCA**